

<<胰腺疾病诊断与治疗125问>>

图书基本信息

书名：<<胰腺疾病诊断与治疗125问>>

13位ISBN编号：9787508260747

10位ISBN编号：7508260740

出版时间：2010-3

出版时间：金盾

作者：梁浩

页数：165

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

<<胰腺疾病诊断与治疗125问>>

前言

胰腺疾病是消化系统的常见病，病死率较高，严重危害病人的身体健康，如何早期诊断、及时治疗是人们十分关注的问题。

近年来，由于医学科学技术的飞速发展，多种胃肠激素被发现，对胰腺生理的研究亦由细胞水平提高到了分子水平。

胰腺功能及病变的检查方法也有了较大进展，不仅能对胰腺功能进行各种实验室检查，还能进行各种影像学检查，如腹部平片、B超、CT、磁共振成像（MRI）检查等。

内窥镜逆行胰胆管造影（ERCP）技术的发展与应用，不仅影像更清晰，而且能明确病变的部位、大小、严重程度和局部并发症，为胰腺疾病的早期诊断及治疗开辟了新的途径。

为使广大读者了解胰腺疾病诊断、治疗的有关知识及其最新进展，本书修订后的第2版，删除了第1版一些目前临床不常用的陈旧内容，结合近几年胰腺病学的发展，增加了近年来国内外开展的胰腺疾病一些新的诊断检查方法和新的治疗手段。

本书共分五个部分。

第一部分是胰腺的解剖和生理，主要介绍了胰腺的形态、位置、结构、生理功能等知识。

<<胰腺疾病诊断与治疗125问>>

内容概要

本书为解放军总医院胰腺疾病专家编著，第2版仍以问答形式全面介绍了胰腺炎、胰腺癌等疾病的诊治知识。

修订时删去了陈旧内容，增加了近年来国内外临床科研的最新进展，包括病理、临床表现、诊断，以及药物、手术治疗的新技术和方法。

其内容丰富，科学实用，可供基层医务人员和广大患者阅读。

<<胰腺疾病诊断与治疗125问>>

书籍目录

- 一、胰腺的解剖和生理
- 1.胰腺的形态和位置如何？
 - 2.胰腺的相邻器官有哪些？
 - 3.胰腺的动静脉结构是怎样的？
 - 4.胰腺的淋巴循环是怎样的？
 - 5.胰腺的神经支配是怎样的？
 - 6.胰腺的主副胰管结构是怎样的？
 - 7.胰腺的外分泌腺体是怎样的？
 - 8.胰腺的胰岛细胞是怎样的？
 - 9.胰腺的超微结构是怎样的？
 - 10.胰腺的胚胎发育是怎样的？
 - 11.胰腺有哪些生理功能？
 - 12.胰液的成分有哪些？
 - 13.胰腺的消化酶有哪些？
 - 14.胰液如何消化糖？
 - 15.胰液如何消化蛋白质？
 - 16.胰液如何消化脂肪？
 - 17.胰液分泌的头相调节是如何进行的？
 - 18.胰液分泌的胃相调节是如何进行的？
 - 19.胰液分泌的肠相调节是如何进行的？
 - 20.什么是肠胰岛轴？
 - 21.胰高糖素细胞（A细胞）有什么功能？
 - 22.胰岛素细胞（B细胞）有什么功能？
 - 23.生长抑素细胞（D细胞）有什么功能？
 - 24.胰多肽细胞（PP细胞）有什么功能？
 - 25.胰腺内其他细胞有什么功能？
- 二、胰腺的影像学及实验室检查
- 26.正常胰腺的B超图像是怎样的？
 - 27.急性胰腺炎的B超图像是怎样的？
 - 28.慢性胰腺炎的B超图像是怎样的？
 - 29.胰腺脓肿的B超图像是怎样的？
 - 30.胰管结石的B超图像是怎样的？
 - 31.胰腺癌的B超图像是怎样的？
 - 32.同位素胰腺扫描检查的原理是什么？
 - 33.同位素胰腺扫描检查的方法是怎样的？
 - 34.同位素胰腺扫描图的情况和临床意义如何？
 - 35.胰腺CT检查的临床意义如何？
 - 36.胰腺磁共振成像检查的临床意义如何？
 - 37.内窥镜逆行胰胆管造影的适应证和禁忌证有哪些？
 - 38.内窥镜逆行胰胆管造影的检查方法是怎样的？
 - 39.内窥镜逆行胰胆管造影有什么诊断意义？
 - 40.血淀粉酶的测定及临床意义如何？
 - 41.尿淀粉酶的测定及临床意义如何？
-三、胰腺炎 四、胰腺肿瘤 五、其他

<<胰腺疾病诊断与治疗125问>>

章节摘录

插图：(2) 副交感神经纤维：副交感神经纤维起自迷走神经，直接或通过腹腔神经丛终止于胰腺内结缔组织间隔中的神经节，其节后纤维则终止于胰腺腺泡及胰岛细胞。

胰腺副交感神经对胰腺的作用目前尚不十分了解，可能与胰腺酶的形成和释放有关。

但是，切断迷走神经对胰腺外分泌的成分和数量无明显影响。

临床上亦有应用迷走神经切断术来治疗急性胰腺炎而获得良好效果的。

此外，胰腺的副交感神经纤维也与胰腺的内分泌激素的分泌有关。

(3) 胰腺的感觉纤维：胰腺有许多环层小体，是否与痛觉得传导有关尚无定论。

环层小体由交感神经纤维所支配，胰的交感神经感觉纤维向心走行，经内脏神经到交感干，然后进入脊髓。

来自胰尾的感觉纤维主要进入左交感干；来自胰头、总胆管及胆管口括约肌的感觉纤维主要进入右交感干。

因此，胰腺的病灶部位在某种程度上决定了腹痛部位。

切断内脏神经，有时可以减轻慢性胰腺炎或其他胰腺疾病的疼痛。

由于胰腺与体壁相邻近，体壁上分布的躯体神经也常被胰腺病变所牵连，因此交感神经切除虽对慢性胰腺炎所致的顽固性疼痛有良好效果，但在有浸润性的胰腺癌时所引起的疼痛则常是无效的。

(4) 非胆碱能神经：近来发现，非胆碱能神经的兴奋能刺激胰淀粉酶的分泌，其末梢释放多肽，称为多肽能性神经纤维，其细胞内的偶联机制与由胆碱能神经激活者不同。

还有报告，在鼠和蝙蝠的胰腺内可能有5-羟色胺能神经纤维存在，这些神经纤维可能也参与胰腺分泌的调节。

<<胰腺疾病诊断与治疗125问>>

编辑推荐

《胰腺疾病诊断与治疗125问(第2版)》是由金盾出版社出版的。

<<胰腺疾病诊断与治疗125问>>

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>