

<<实用胰腺病学>>

图书基本信息

书名：<<实用胰腺病学>>

13位ISBN编号：9787509125809

10位ISBN编号：7509125804

出版时间：2009-4

出版时间：人民军医出版社

作者：刘瑞，黄怡 主编

页数：233

字数：365000

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>

<<实用胰腺病学>>

前言

近年来，胰腺疾病的发病率呈逐年上升趋势，许多新的诊疗技术的开展，外科技术水平的不断提高，再加上广泛的临床和基础研究，使胰腺疾病的诊治水平有了长足的进步。

但无论是胰腺的炎症，还是胰腺肿瘤以及其他胰腺疾病，从病因、病理和临床治疗学上还有很多的未知领域和难关等待攻克。

因此，对胰腺疾病诊疗新方法、新技术和新见解的不断探索、实践、总结是不可或缺的重要手段。

本书作者通过自己的潜心学习研究、临床实践和总结，将临床和基础，内科和外科相结合，对胰腺疾病进行了系统的总结，本书共分15章和两个附录，内容涉及胰腺基础知识（解剖学、组织学和生理学）、胰腺疾病诊断技术、急性胰腺炎、慢性胰腺炎、胰腺癌、胰腺内分泌肿瘤、胰腺囊性疾病、胰腺先天性疾病、胰腺损伤的诊断治疗和胰腺移植等多个实用性专题，并对特殊类型的胰腺炎、小胰癌、胰腺相关综合征、胰腺先天性疾病和胰腺其他少见疾病的诊断治疗也做了详细的阐述。

本书每个章节开始都对重点内容做了概括和总结，书末附录收集了有关胰腺专科的临床常用检验正常值和胰腺疾病常用药物，以突出实用性，方便读者查阅。

由于作者水平有限，书中存在的疏误之处，敬请各位读者批评指正。

谨将此书献给我们的老师王本茂教授和唐岩教授，感谢他们给予的支持和教诲；也将此书献给我们的父母，感谢他们的养育之恩。

<<实用胰腺病学>>

内容概要

本书共15章，内容涉及胰腺基础知识（解剖学、组织学和生理学）、胰腺疾病诊断技术、急性胰腺炎、慢性胰腺炎、胰腺癌、胰腺内分泌肿瘤、胰腺囊性疾病、胰腺先天性疾病、胰腺损伤诊断治疗和胰腺移植等多个实用性专题，并对特殊类型的胰腺炎、小胰癌、胰腺相关综合征、胰腺先天性疾病和胰腺其他少见疾病做了详细阐述。

本书同时介绍了对胰腺疾病诊治的新方法、新技术和新见解，可供低年资医师、实习生、进修生参考使用。

<<实用胰腺病学>>

书籍目录

第1章 胰腺基础知识 第一节 胰腺解剖学 第二节 胰腺组织学 第三节 胰腺生理学第2章 胰腺疾病诊断技术 第一节 临床检查 第二节 常规实验室检查 第三节 胰腺内外分泌功能检查 第四节 胰腺肿瘤标记物检测 第五节 胰腺影像学检查 第六节 胰腺细胞学检查 第七节 胰腺分子生物学检查第3章 急性胰腺炎 第一节 概述 第二节 病因学 第三节 病理生理学 第四节 分类和病理 第五节 临床表现 第六节 并发症 第七节 辅助检查 第八节 诊断和鉴别诊断 第九节 治疗 第十节 并发症的治疗第4章 慢性胰腺炎 第一节 概述 第二节 分类 第三节 病因 第四节 病理生理 第五节 临床表现 第六节 辅助检查 第七节 诊断和鉴别诊断 第八节 治疗第5章 特殊类型的胰腺炎 第一节 手术后急性胰腺炎 第二节 药物性急性胰腺炎 第三节 遗传性胰腺炎 第四节 特发性胰腺炎 第五节 热带慢性胰腺炎 第六节 内镜术后急性胰腺炎 第七节 感染性胰腺炎 第八节 先天性胰腺异常和急性胰腺炎 第九节 高脂血症和急性胰腺炎 第十节 甲状旁腺功能亢进和急性胰腺炎 第十一节 沟槽状胰腺炎 第十二节 自身免疫性胰腺炎第6章 胰腺癌 第一节 概述 第二节 病因 第三节 病理 第四节 肿瘤分期 第五节 临床表现 第六节 辅助检查 第七节 诊断和鉴别诊断 第八节 治疗 第九节 胰腺癌诊治指南 第十节 预后第7章 小胰癌第8章 胰腺内分泌肿瘤 第一节 概述 第二节 胰岛素瘤 第三节 胰高血糖素瘤 第四节 胃泌素瘤 第五节 血管活性肠肽瘤 第六节 生长抑素瘤 第七节 无功能性胰岛细胞瘤 第八节 其他胰腺内分泌肿瘤第9章 壶腹部肿瘤 第一节 概述 第二节 临床表现 第三节 辅助检查 第四节 诊断和鉴别诊断 第五节 治疗第10章 胰腺囊性疾病 第一节 真性胰腺囊肿 第二节 胰腺囊性肿瘤 第三节 假性胰腺囊肿第11章 胰腺其他疾病 第一节 胰腺结核 第二节 胰腺梅毒 第三节 胰腺包囊虫病 第四节 胰腺结石症 第五节 胰腺脓肿 第六节 胰痿 第七节 胰性胸腔积液和腹水 第八节 胰腺导管内产黏液乳头状肿瘤 第九节 胰腺淋巴瘤 第十节 胰管腺瘤 第十一节 胰母细胞瘤 第十二节 胰腺淋巴管瘤 第十三节 胰腺肉瘤 第十四节 胰腺转移癌 第十五节 胰腺破骨细胞型巨细胞瘤 第十六节 胰腺肉瘤样病 第十七节 胰腺类癌 第十八节 胰腺腺鳞癌 第十九节 第二原发胰腺癌 第二十节 胰腺Castleman病 第二十一节 胰腺幼年性黄色肉芽肿 第二十二节 胰腺间变癌 第二十三节 胰腺实性假乳头状瘤第12章 胰腺先天性异常 第一节 环状胰腺 第二节 异位胰腺 第三节 胰腺囊性纤维化 第四节 胰腺分裂 第五节 先天性胰胆管汇流异常第13章 胰腺损伤 第一节 概述 第二节 分类 第三节 临床表现 第四节 诊断 第五节 治疗 第六节 并发症第14章 胰腺相关综合征 第一节 Von Hippel-Lindau综合征 第二节 Wermer综合征 第三节 Johanson-Blizzard综合征 第四节 儿童胰腺功能不全并中性粒细胞减少症综合征 第五节 Beekwith-Wiedemann综合征 第六节 类癌综合征 第七节 ACTH综合征 第八节 胰高血糖素瘤综合征 第九节 Verner-Morrison综合征 第十节 Celiac综合征 第十一节 Sjogren综合征第15章 胰腺移植 第一节 胰腺移植的历史和现状 第二节 胰腺器官移植 第三节 胰岛移植 第四节 人工胰腺附录A 临床检验正常值附录B 胰腺外科常用药物

<<实用胰腺病学>>

章节摘录

插图：研究表明，以上各种与内镜术后急性胰腺炎相关的高危因素中，反复插管导致肝胰壶腹括约肌痉挛，组织水肿，胰液流出受阻被认为是引发急性胰腺炎及高淀粉酶血症最常见的原因。胰管多次显影和加压推注造影剂可以损伤胰管上皮和胰腺腺泡，并对胰管上皮直接产生毒性作用，激活胰酶，造成胰管和胰腺实质的损伤，是引起内镜术后急性胰腺炎的另一个重要因素。而应用肝胰壶腹括约肌气囊扩张术取石被认为是导致一个内镜术后急性胰腺炎独立的风险因子。在内镜术后急性胰腺炎的病因中，还要考虑患者自身的因素对发病产生的影响。下列是内镜术后急性胰腺炎发病的高危因素：有胰腺和十二指肠疾病，如急慢性胰腺炎、壶腹周围肿瘤和胰腺先天性疾病等，肝胰壶腹括约肌病变造成胰胆管压力异常、显影剂排空时间延长或插管困难等；内镜下括约肌切开时机不当；既往有内镜后急性胰腺炎的病史；近期有急性胰腺炎发作或有复发性胰腺炎的病史，伴有胰腺假性囊肿，既往有显影剂过敏史。

二、临床表现内镜术后急性胰腺炎的临床症状常常也主要表现为上腹部疼痛、腹胀、恶心和呕吐等，可以伴随发热、寒战和黄疸。

体征以上腹部压痛为特点，并可出现反跳痛和肌紧张等腹膜刺激征，肠鸣音往往减弱或消失。

三、诊断要点依据患者有内镜检查的病史，结合其上腹部疼痛和压痛等临床表现，应该警惕内镜术后急性胰腺炎的可能。相关实验室检查将有助于诊断的确立。

在内镜术后急性胰腺炎患者中，白细胞总数及中性粒细胞计数通常升高。一般情况下，血清和尿液淀粉酶在内镜术后90min至4h达到高峰，明显高于正常，48h内逐渐恢复正常。

此外，血脂肪酶、胰岛素和胰高血糖素等指标也会不同程度的增高，而血清钙水平则往往降低。B超和CT等影像学检查可以发现胰腺水肿和坏死，判断胰腺外浸润的范围，对确诊具有重要价值。在诊断中应该注意与胆道感染和内镜术后消化道穿孔等并发症相鉴别。

<<实用胰腺病学>>

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>