

<<实用甲状腺外科学>>

图书基本信息

书名：<<实用甲状腺外科学>>

13位ISBN编号：9787509128657

10位ISBN编号：750912865X

出版时间：2009-8

出版时间：人民军医出版社

作者：田兴松，刘奇 主编

页数：209

字数：329000

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>

<<实用甲状腺外科学>>

前言

我从医20余载，经我诊治的甲状腺疾病患者不计其数。每当一个患者治愈出院以后回想一下整个治疗过程，总会有一些不是非常满意的地方，无论是在诊断还是在治疗的过程中，都会有一些缺憾。我想如果能有一本甲状腺疾病诊治专著作为参考，让临床医师在诊治过程中有的放矢，这样会避免走很多弯路，或者可以避免很多不幸。这种想法不仅仅我有，绝大多数普外科医师、甲状腺外科专科医师都会有这样的想法，因为目前还没有非常系统、非常专业、非常实用的甲状腺外科专著可供参考，所以甲状腺外科治疗一直没有非常系统的、能够为大家所接受的规范。全国内分泌外科学会所颁布的甲状腺疾病诊治规范还在讨论中，会员对其中的一些规范尚有争议。因此，我就产生了编写《实用甲状腺外科学》专著的想法，基本出发点是为广大普外科，尤其是甲状腺外科医师，或其他科医师提供参考，让大家在临床工作中能够获得一定的指导，更好地为甲状腺疾病患者服务。编写过程中，我们参考了大量中外文献，尽可能将比较完整的甲状腺疾病的病因、诊断、治疗等方面的资料提供给大家。但由于种种原因，编写过程中难免会有些不恰当之处，甚至错误，恳请读者批评指正。在本书付梓之际，对于参与此书编写的诸位医师表示衷心的感谢！同时感谢本书所引参考文献的各位作者！

<<实用甲状腺外科学>>

内容概要

编者分17章简要介绍了甲状腺的组织形态和生理功能，详细阐述了甲状腺常见疾病的发病原因、临床表现、诊断方法、治疗措施，重点阐述了甲状腺功能与免疫系统的关系、甲状腺疾病再手术、甲状腺疾病手术后随访等问题。

本书系统全面，图文并茂，内容简明，实用性强，适合普通外科、甲状腺外科医师阅读参考。

<<实用甲状腺外科学>>

书籍目录

第1章 甲状腺的胚胎发育 第一节 甲状腺组织胚胎学 第二节 甲状腺的发育异常第2章 甲状腺的解剖
第一节 甲状腺的形态、位置和解剖结构 第二节 甲状腺的血液供应和附近的神经 第三节 甲状腺的淋巴回流 第四节 甲状腺的毗邻关系 第五节 甲状腺的解剖变异 第六节 甲状旁腺的解剖第3章 甲状腺的生物化学和生理功能 第一节 甲状腺素的合成、储存、释放与运输 第二节 甲状腺素的生理作用 第三节 甲状腺素的作用机制 第四节 甲状腺素的排出与代谢 第五节 降钙素第4章 甲状腺功能的调节与控制 第一节 下丘脑—垂体—甲状腺轴的调控 第二节 交感神经—甲状腺轴的调控 第三节 副交感神经—甲状腺轴的调控 第四节 舒血管肠肽能神经的作用 第五节 甲状腺的自身调节 第六节 免疫系统参与甲状腺功能的调节第5章 甲状腺疾病的检查 第一节 体格检查 第二节 实验室检查 第三节 甲状腺的影像学检查 第四节 甲状腺的特殊检查 第五节 如何选择甲状腺的检查第6章 碘与甲状腺疾病的关系 第一节 碘的自然分布 第二节 碘的功能 第三节 碘与甲状腺疾病 第四节 碘缺乏和碘过多所引起的甲状腺疾病预防对策第7章 甲状腺肿 第一节 单纯弥漫性甲状腺肿 第二节 结节性甲状腺肿 第三节 高碘与甲状腺肿第8章 甲状腺功能亢进 第一节 原发性甲状腺功能亢进 第二节 继发性甲状腺功能亢进 第三节 特殊类型甲状腺功能亢进第9章 甲状腺炎 第一节 急性化脓性甲状腺炎 (acute suppurative thyroiditis, AST) 第二节 亚急性甲状腺炎 第三节 慢性淋巴细胞性甲状腺炎 第四节 慢性纤维性甲状腺炎 第五节 甲状腺结核第10章 甲状腺良性肿瘤 第一节 甲状腺腺瘤 第二节 其他甲状腺良性肿瘤第11章 甲状腺恶性肿瘤 第一节 甲状腺癌 第二节 甲状腺恶性淋巴瘤 第三节 甲状腺转移癌 第四节 青少年甲状腺癌第12章 甲状腺结节的诊断和处理原则第13章 甲状腺手术常见并发症及处理 第一节 呼吸道梗阻第14章 甲状腺疾病再手术问题第15章 常见甲状腺疾病的病理诊断第16章 甲状腺术后护理第17章 甲状腺疾病的随访攻略

章节摘录

第1章 甲状腺的胚胎发育 第二节 甲状腺的发育异常 甲状腺的发生开始于胚胎第3周，在咽底部（相当于舌盲孔处）的内胚层增生形成一上皮细胞团，并由甲状舌管连接下降到颈部，发育成甲状腺，而甲状舌管在胚胎第5~6周时即开始退化、闭锁、消失。甲状腺发育异常包括以下三种情况。

一、甲状舌管囊肿及瘻 发病率较高，约占甲状腺发育异常的79%。由于甲状舌管退化受阻所致，可在出生后有不同程度的残留，残留的甲状舌管扩张，形成甲状舌管囊肿，若囊肿自行破溃可形成瘻管。

发生的位置常见于舌骨下，其次为舌骨上舌根部，喉前者最少见。

尚有部分病例在甲状舌管囊肿中，残留有功能或无功能的甲状腺组织。

日本伊藤惠子曾提出，在甲状腺下降路线上，仔细用 ^{131}I 检查，正常人约有30%残存甲状腺组织，而显微镜检查发现甲状腺组织的概率更高。

二、异位甲状腺 发病率仅次于甲状舌管囊肿，约占甲状腺发育异常的19%。

在甲状腺下降路线上，若甲状腺原基不下降，或下降中途停止，或过于下降，即发生异位甲状腺。

多发生于舌骨下或舌骨上舌根部，其他情况较少见，如可发生于喉前、气管内、胸腔内等。

卵巢甲状腺罕见，至1987年统计世界文献共200余例，但畸胎瘤中含甲状腺组织的例数要远远超过卵巢甲状腺（畸胎瘤50%以上含甲状腺组织）。

<<实用甲状腺外科学>>

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>