

<<胰腺疾病>>

图书基本信息

书名：<<胰腺疾病>>

13位ISBN编号：9787509130346

10位ISBN编号：7509130344

出版时间：2009-10

出版时间：人民军医出版社

作者：布特勒

页数：208

译者：余泉

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>>

前言

在胰腺疾病中，对人类健康危害性最大的是重症急性胰腺炎和胰腺癌，近二十年来，对这两种疾病的诊断及治疗有了比较大的进步，疗效有了提高，如重症急性胰腺炎的死亡率已由95%下降到15%；胰腺癌根治手术后已有一些五年存活率的报告，有的已达到5%。

虽然如此，人们对这两种疾病的恐惧感依然如故。

深究之，这两种疾病的诊断及治疗虽有所改善，但还没有根本性的质的改变，所以，其威胁性依然存在，如重症急性胰腺炎病人还常常要承受再次、甚至多次手术的痛苦；胰腺癌病人中，目前能作根治手术的绝大多数都是中、晚期病人，早期的极少，所以，手术治疗疗效的提高还依然有限。

正因为如此，要在现有的基础上再提高一个水平，把现有的进步发展成为一个有根本性的质的突破，是医务界以及各有关科技界当前刻不容缓的迫切任务。

“宜将剩勇追穷寇”在军事上是最残酷的，在科学上也是最艰苦的，国内外有关学者们都已意识到这点，都已勇敢地、机智地开展了这一光荣而艰巨的工作。

正因为如此，反映到科技出版界及书市上的情况是有关胰腺疾病的论文及书籍逐渐多起来了，这是一件大好事。

<<胰腺疾病>>

内容概要

本书由一组在胰腺疾病方面具有多年丰富临床经验的作者撰写，是集循证医学和作者专业特长为一体的大成之作。

本书对胰腺疾病的基础医学、诊断学和临床治疗学进行了跨学科的结合。

排版则以简洁明朗的文字布局与相应的图、表融汇于双开页面上。

其内容主要分为三大部分，即急性胰腺炎、慢性胰腺炎和胰腺肿瘤。

急性胰腺炎一章中，除了收录新近发现的坏死“标记物”外，作者对磁共振成像技术和一些临床治疗的随机对照研究也给予了高度的重视。

在慢性胰腺炎部分，作者不但对慢性胰腺炎的病因和分类进行了修订，同时更针对其临床表现、胰腺功能检测及影像学成像技术等方面，包括新近依据循证医学进行治疗的临床研究资料，进行了相应的补充和完善。

关于胰腺肿瘤，作者强调应用更新的螺旋CT和超快速磁共振“套餐”技术完成成像检查。

此外，书中还特别强调了将来越来越重要的一些医学领域，如可用来解释对不同疾病状态反应的个体多样性的分子生物学和基因多态性等概念。

该书言简意赅，“百科全书式”的《胰腺疾病》主要针对临床全科医师、实习医师，以及希望更进一步了解胰腺有关疾病的内科医师、胃肠病专科医师、外科医师、放射科医师、肿瘤科医师、病理科医师和儿科医师。

当然，其他专业人士也会发现这是一本具有较高学术价值的有关胰腺疾病方面的综合参考书。

<<胰腺疾病>>

作者简介

作者：(德国)布特勒 等 译者：余泉

<<胰腺疾病>>

书籍目录

专业名词缩略语 急性胰腺炎 典型病例 非典型病例 定义和分类 流行病学 病因学 发病机制和病理生理学 病理学 临床表现 并发症 诊断 预后和分类 治疗 慢性胰腺炎 典型病例 非典型病例 定义和分类 流行病学 病因学 发病机制和病理生理学 病理学 临床表现 并发症 诊断 治疗胰腺肿瘤 典型病例 非典型病例 定义和分类 胰腺癌 壶腹周围癌 胰腺内分泌肿瘤附录 胰腺外科 胰腺先天性疾病和胰腺异常 胰腺创伤延伸阅读书目

<<胰腺疾病>>

章节摘录

插图：急性胰腺炎定义和分类急性胰腺炎的定义试图在其分类中反映多年的临床工作情况。

此定义既要有助于指导临床治疗又要实现不同国家和机构对不同病人和治疗模式的比较。

当前的定义是基于1984年在马赛（Marseilde）举行的第二次会议上关于急性胰腺炎的分类而制订，1992年在亚特兰大得到进一步完善和发展。

后者特别补充了影像诊断和疾病的严重程度评估方面的有关内容。

对急性胰腺炎的三个重要方面必须考虑，它们分别是临床症状、形态学改变和胰腺功能的改变。

急性胰腺炎的诊断是基于腹痛并结合血、尿中胰腺特异性酶的升高。

多数患者（约85%）表现为急性水肿性胰腺炎，临床经过“温和”，短短几天内临床症状就可完全消失，仅少部分患者（约15%）表现为急性坏死性胰腺炎。

常常由于并发一个或多个器官（心血管系统、肺或肾）功能不全而临床状况“凶险”，最严重者可能出现多器官功能衰竭而死亡。

急性胰腺炎既可以首次发生，亦可以反复发作。

从形态学上，我们把急性胰腺炎分为间质水肿性和坏死性两种。

急性水肿性胰腺炎可以伴有轻微的后腹膜炎反应和胰周积液，其中20%的胰周积液可能是胰管破裂所致，4周后演变成胰腺假性囊肿。

相反，坏死性胰腺炎则表现为胰腺实质坏死和（或）后腹膜腔胰周脂肪坏死，坏死组织既可以局限于胰腺某处，亦可以累及整个胰腺，胰周脂肪坏死通常表现更为明显。

胰腺坏死组织仍然可以是无菌的，亦可能发生感染。

坏死组织感染与否与疾病随后的临床经过有密切关系。

急性坏死性胰腺炎的结局包括胰腺假性囊肿和胰腺脓肿。

作为急性胰腺炎后期的表现形式，此两种并发症大约在急性胰腺炎发作4~6周后即可分辨出来。

通常，它们表现为占位性病变且被一假囊包裹。

局部结肠坏死的发生是急性坏死性胰腺炎较为罕见的并发症。

<<胰腺疾病>>

编辑推荐

《胰腺疾病》现任欧洲胰腺外科学会主席Buchler教授领衔主编系统全面论述胰腺疾病的权威专著急性胰腺炎慢性胰腺炎胰腺肿瘤

<<胰腺疾病>>

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>