

<<外阴阴道良性疾病>>

图书基本信息

书名：<<外阴阴道良性疾病>>

13位ISBN编号：9787509135365

10位ISBN编号：7509135362

出版时间：2010-7

出版单位：人民军医出版社

作者：（美）考夫曼 等著，吴瑞芳 译

页数：428

译者：吴瑞芳

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>

<<外阴阴道良性疾病>>

前言

2010年元旦钟声敲响的时候，我终于完成了《外阴阴道良性疾病》（第5版）全书的翻译与审校。迎着深圳湾微微的海风，回想起了两年前在美国休斯敦第一次见到R.H.Kaufman先生并拜读了他的这本专著时的一些情景。

此书丰富的内容正像作者的传奇人生一样，让我惊奇和震撼，使我感到有一种责任和义务，想尽快把本书连同作者严谨治学的精神介绍给中国同行，介绍给刚刚步入或即将步入医学临床大门的后来者。自1969年《外阴阴道良性疾病》一书在美国问世以来，一直深受读者欢迎。

本书凝聚十余位医学专家的心血，历经5次再版，作为下生殖道良性疾病的专著，已成为美国妇产科医生的案头书。

现行版的《外阴阴道良性疾病》（第5版）的突出特点是：不仅全面系统地论述了外阴阴道发生学、组织解剖学和各种疾病的临床特点，而且介绍了人们对于每一种疾病的认识过程、历史沿革和最新研究进展。

书中的每个论点都以科学实验或临床研究为依据，读者既可见到原始研究资料，又能了解到学术界的倾向性观点、研究结论和未来研究的方向，使读者获得十分清晰的概念。

本书的作者美国著名妇产科学家R.H.Kaufman先生，青年时期刚刚开始医生职业生涯，就因病留下双腿残疾。

不幸的经历没能阻止他进取的脚步，他凭着坚韧的毅力克服常人难以想象的困难，在轮椅上为数以万计的患者解除病痛，取得了令人瞩目的成就。

本书是作者数十载临床经验的结晶，全书字里行间都体现着作者扎实的基础理论、广大博深的学识和科学严谨的学风。

在本书翻译过程中，译者力求保持原书写作风格和语言特点，尽可能准确详实地表现原著。

限于译者水平，译著中难免存在错误与不足之处，望读者指正。

我的恩师王振海教授对本书全部书稿进行了认真的审校，吴若松教授对译稿提出了十分宝贵的建议，人民军医出版社郭威编辑为本书的出版付出了辛勤的劳动，在此一并致谢。

<<外阴阴道良性疾病>>

内容概要

本书由备受尊重的美国著名妇科专家Raymond H. Kaufman教授主编，内容包括近10年来国际上外阴阴道疾病的新理论和诊疗进展，并保留了前4版图书的经典内容。

全书共17章，前3章主要讲述了外阴阴道解剖、下生殖道胚胎学和外阴阴道发育异常，第4章至第17章全面透彻阐述了儿童外阴阴道疾病、性传播疾病、病毒感染，各类良性肿瘤、各种炎症性疾病以及外伤性疾病等14类疾病。

包括这些疾病的分类、组织病理学、临床特征、诊断及治疗等方面的内容，并配合大量病例资料，辅助阅读。

本书是目前国际上最权威、最经典的局部良性妇科疾病专著，业已成为美国妇科医师的案头书，对我国妇科医师的临床工作有重要指导意义。

本书可作为妇产科医师教科书，也适合相关专业研究人员阅读参考。

<<外阴阴道良性疾病>>

作者简介

作者：（美国）考夫曼（Raymond H.Kaufman） Sebastian Faro Dale Brown 译者：吴瑞芳 合著者：王振海

<<外阴阴道良性疾病>>

书籍目录

第1章 外阴阴道解剖第2章 下生殖道胎学第3章 外阴阴道发育异常第4章 儿童外阴阴道疾病第5章 性传播疾病第6章 病毒感染第7章 外阴阴道上皮内瘤变第8章 良性实性肿瘤第9章 囊性肿瘤第10章 外阴化脓性感染疾病第11章 外阴皮肤及黏膜的非肿瘤性上皮病变(外阴营养不良)第12章 其他外阴异常第13章 念珠菌阴道炎第14章 滴虫性阴道炎第15章 细菌性阴道炎第16章 绝经后阴道萎缩、萎缩性阴道炎及其他阴道炎症第17章 外阴阴道的外伤性疾病彩色插图

<<外阴阴道良性疾病>>

章节摘录

插图：在考虑可对外阴和阴道发育性畸形产生影响的遗传或染色体因素时，两个界定明确的疾病最为重要，即真两性畸形和雄激素不敏感综合征（睾丸女性化）。

与之具有类似重要意义的疾病是男性和女性假两性畸形与混合性性腺发育不全，虽然这些疾病状况也可能与外源性致畸物、现今尚不明确的染色体缺陷或多因素病因有关。

（一）外生殖器畸形的诊断方法明显的外生殖器畸形在胎儿出生时或出生后不久就能够被产科或儿科医生发现。

性发育异常不应仅在患者出现明显器官异常时才被怀疑，而应在患者出现以下情况时就予以考虑：阴蒂轻微增大，尿道或肠道的任何畸形、其他明显畸形、腹股沟或盆腔包块、腹股沟疝等。

新生儿的外生殖器外观并不能预报其基因性别或青春期男性化的可能。

因此，对任何发育异常的遗传和生物化学基础进行检查非常必要。

如果医生怀疑患儿发育异常，即应执行包括以下内容的初始诊断程序：向患儿父母询问详细的病史；对患儿进行仔细的体格检查；确定患儿的染色体核型；在患儿出生后最初的几日内对患儿密切观察（图3-23）。

对患儿母亲的询问应包括其妊娠期间孕激素、雄激素、达那唑等药物的使用情况。

如果母亲近期出现男性化倾向，则提示母亲体内可能出现了可分泌雄激素的肿瘤。

对患儿的阴道和直肠进行轻柔的检查，并对生殖道和直肠结构是否存在及开放性如何予以详细记录有助于做出正确的诊断。

触诊会阴和腹股沟区以确定睾丸是否存在非常重要，因为在腹股沟环到阴囊的区域内能触诊到的性腺几乎肯定是睾丸。

染色体核型分析可在3~4d得出结果。

这种检查可为医生提供有关基因性别的可靠数据。

在快速的染色体核型分析进入临床应用之前，口腔黏膜涂片检查一直被用来获取一定量的能够显示细胞核性染色质的细胞（巴氏小体）。

正常女性口腔黏膜涂片中所包括的巴氏小体不少于25%。

在新生儿出生后的最初2d内，正常基因性别女性的口腔黏膜涂片中出现带有核性染色质的细胞的概率较低，致使在这段时间内进行的检查极有可能出现不明确的或错误的结果。

由于口腔黏膜涂片检查现在已经很少采用，其所得出的结果并不可靠（Smith等，1962年；Taylor，1963年）。

染色体核型分析是目前最受欢迎的方法。

超声诊断可以安全无痛的方式提供有关上生殖道和尿道方面的信息，其诊断价值是无法估量的。

逆行性尿道造影可以显示尿道与自苗勒管分化而来的组织间的连通情况。

密切观察这类患儿的持续性呕吐、脱水、电解质失衡或生长停滞等症状的进展情况对诊断和治疗都是至关重要的。

<<外阴阴道良性疾病>>

编辑推荐

《外阴阴道良性疾病(第5版)》：妇产科名家精品系列

<<外阴阴道良性疾病>>

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>