

<<乳腺外科查房释疑>>

图书基本信息

书名：<<乳腺外科查房释疑>>

13位ISBN编号：9787509150047

10位ISBN编号：7509150043

出版时间：2011-8

出版时间：人民军医出版社

作者：梁存河，王宇 主编

页数：242

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>

<<乳腺外科查房释疑>>

内容概要

《乳腺外科查房释疑》共分两部分。

第一部分介绍了乳房的解剖与发育、乳房的查体、乳房可触及肿块的处理、乳腺活检技术等基本知识。

第二部分围绕乳腺外科常见疾病如乳腺纤维腺瘤、乳头溢液、乳腺增生性疾病、乳腺增生症、男性乳房肥大、乳房其他良性肿瘤、乳腺癌等疾病在诊疗过程中遇到的问题及疑惑进行了阐述，并附有临床实例，内容涵盖该疾病相关的基础理论知识，近年来取得明显进展的新理论、新技术应用等内容，还包括病人在个性化诊疗中涉及的问题和重要疑难问题的解决途径等，达到临床速查和帮助梳理所学知识，指导临床工作的目的，供低年资医师、实习生、进修生参考使用。

<<乳腺外科查房释疑>>

书籍目录

第一部分 乳腺外科基础知识

- 一、乳房的解剖与发育
- 二、乳房的查体
- 三、乳房可触及肿块的处理
- 四、乳腺活检技术

第二部分 常见疾病查房释疑

一、乳腺纤维腺瘤

查房实例一 乳腺纤维腺瘤

二、乳头溢液

查房实例二 乳头溢液——导管内乳头状瘤

三、乳腺增生性疾病

查房实例三 乳腺单纯性增生症——门诊常见疾病

查房实例四 乳腺增生症

附1：乳腺囊性增生癌变的病理诊断标准

四、男性乳房肥大

查房实例五 男性乳房肥大症

五、乳房其他良性肿瘤

六、乳腺癌

查房实例六 乳腺癌根治手术

查房实例七 乳腺癌保乳手术

七、乳腺癌的化学药物治疗

附2：新实体瘤疗效评价标准（RECIST）

附3：2010年版肿瘤临床实践指南（NCC）

查房实例八 乳腺癌晚期化学药物治疗

八、乳腺癌的放射治疗

查房实例九 乳腺癌术后治疗

九、乳腺癌的内分泌治疗

查房实例十 乳腺癌内分泌治疗

十、乳腺癌的分子靶向治疗

查房实例十一 乳腺癌综合治疗

<<乳腺外科查房释疑>>

章节摘录

版权页：插图：1.妊娠早期改变指妊娠最初3个月，在雌激素和黄体素的作用下，末端导管明显增生，并新生萌芽性小管，形成新的小叶，小管增加，管腔扩大，因而乳腺腺叶增大。

有些新生的小管尚可伸入到脂肪结缔组织中，小叶间质水肿，小叶得到完好发育，体积变大、乳房饱满。

2.妊娠中期乳房增大更为明显。

腺体末端导管明显增生，小管扩张，形成腺泡，腺泡上皮开始有分泌活动，变成内含脂肪小滴的立方细胞，腺泡腔内含有少量分泌物，管周纤维组织疏松，可见淋巴细胞浸润，水肿样的间质内毛细血管扩张充血。

乳房体积增大不是因为乳腺上皮的增殖，而是因为充满初乳的腺泡不断扩张以及肌上皮细胞、结缔组织和脂肪的增长。

如果这个过程在妊娠16周以后因早产中断，乳房还是可以泌乳的。

3.妊娠后期常在妊娠后3个月，腺泡扩张更明显，腺泡上皮细胞内含有分泌空泡，腔内分泌物增多，腺泡互相靠紧。

小叶间质因受压减少或消失，毛细血管逐渐增多扩张充血，全乳管系统继续增大，腺泡上皮排列整齐，可呈矮立方形，常见分泌颗粒，某些腺泡高度扩张。

呈现泌乳状态。

此时挤压乳房，可见珍贵的初乳流出。

（六）哺乳期初乳在孕中期即可出现，但真正的泌乳多在产后3~4d开始，乳汁的分泌量与妊娠期间小叶发育程度相关。

不同人乳腺小叶的发育程度不同，其乳汁的分泌量不同，即使同一人，两侧乳腺的分泌量也不尽相同，同一侧的乳腺的不同部位发育也不一致。

乳腺小叶在妊娠后得到充分发育，哺乳期间的乳腺小叶及其分泌管有分泌和储存乳汁的功能。

乳腺腺泡在不同部位具有不同形态，其分泌活动是不同步的，有些腺泡处于分泌前，腔小、无分泌物，为分泌排出的表现；有些腺泡呈扩张状态，充满乳汁，为分泌表现。

基于这种腺泡分泌活动的不同步，乳汁得以持续不断的分泌。

<<乳腺外科查房释疑>>

编辑推荐

《乳腺外科查房释疑》是由人民军医出版社出版的。

<<乳腺外科查房释疑>>

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>