

<<妇产科主治医师手册>>

图书基本信息

书名：<<妇产科主治医师手册>>

13位ISBN编号：9787534559877

10位ISBN编号：7534559871

出版时间：2008-6

出版时间：江苏科学技术出版社

作者：段涛 主编

页数：594

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>

<<妇产科主治医师手册>>

内容概要

主治医生究竟该读什么样的参考书？

不同的人可能会有不同的答案，但是有一点是可以肯定的，就是不要再去读大学的统编教科书了。

其实只看教科书根本无法解决真正的临床实践问题。

主治医生在日常工作中主要面临两大任务，一是繁重复杂的临床问题，二是专业上不断进步的要求，这是大学教科书无法提供的，于是就有了针对主治医生的这本书。

本书强调的主要是两个方面的：一是前沿学术综述，重点介绍在疾病诊断、治疗、病因学研究等方面的最新进展，强调的是前沿性、前瞻性和学术性；二是临床问题的解答，重点介绍在临床工作中可能遇到的疑点、难点和重点，强调的是实用性、经验性和针对性。

所以本书不会追求全面性和系统性，有话则长，无话则短。

<<妇产科主治医师手册>>

作者简介

段涛，1987年山东医科大学医学系本科毕业。

1992年上海医科大学临床医学博士毕业。

现任同济大学附属第一妇婴保健院教授，副院长；世界围产学会委员，中华围产学会副主任委员，上海围产学会主任委员，上海妇产科学会副主任委员；《中华医学杂志》、《中华妇产科杂志》、《中华围产医学杂志》、《现代妇产科进展杂志》、《中国实用妇产科杂志》、《中国实用妇科与产科杂志》编委。

主编参编学术专著多部。

<<妇产科主治医师手册>>

书籍目录

- 前言第一章 子宫肿瘤 第一节 子宫肌瘤 一、前沿学术综述 1.子宫肌瘤发病机理的最新进展 2.药物治疗子宫肌瘤的研究进展 3.选择性子宫动脉栓塞术在子宫肌瘤中的应用 4.射频热能消融在子宫肌瘤治疗中的应用 5.其他微创治疗在子宫肌瘤中的应用 二、临床问题 1.宫颈部肌瘤手术前要注意哪些问题？
- 2.宫颈部肌瘤在什么情况下可选择阴式肌瘤剔除术？
 - 3.宫颈部肌瘤手术时如何避免损伤输尿管？
 - 4.哪些情况下可选择腹腔镜下剔除肌瘤？
 - 5.宫腔镜下如何行肌瘤切除术需要注意些什么？
 - 6.如何联合运用微创手段治疗子宫肌瘤？
 - 7.子宫肌瘤患者术后何时可以受孕？
 - 8.如何处理妊娠合并子宫肌瘤？
- 三、推荐阅读的参考文献 参考文献 第二节 子宫肉瘤 一、前沿学术综述 1.子宫内瘤的病理流行病学进展 2.子宫肉瘤的病因学研究进展 3.子宫肉瘤靶向治疗的研究进展 二、临床问题 1.子宫恶性苗勒管混合瘤有哪些临床特点？
- 2.诊断性刮宫对子宫肉瘤的诊断价值如何？
 - 3.剖视标本时怎样鉴别子宫肉瘤？
 - 4.子宫肉瘤手术时要切除盆腔及腹主动脉旁淋巴结吗？
 - 5.子宫肉瘤手术时能否保留卵巢？
 - 6.子宫肉瘤患者是否要切除大网膜？
 - 7.治疗子宫平滑肌肉瘤有哪些新的方案？
 - 8.子宫恶性苗勒管混合瘤的化疗方案有哪些？
 - 9.哪些子宫肉瘤患者考虑放疗？
 - 10.如何治疗复发性子宫肉瘤？
 - 11.对复发性子宫肉瘤患者进行放疗要注意些什么？
- 参考文献 第三节 子宫内膜癌 一、前沿学术综述 1.子宫内膜癌的流行病学进展 2.子宫内膜癌的病理学进展 3.子宫内膜癌的分期 4.子宫内膜癌激素治疗的进展 5.子宫内膜浆液性乳头状癌的研究进展 6.子宫内膜癌治疗的研究进展 二、临床问题 1.子宫内膜癌治疗是否常规切除腹膜后淋巴结？
- 2.哪些子宫内膜癌患者可以保留生育功能？
 - 3.子宫内膜癌术后如何进行激素药物治疗？
 - 4.影响子宫内膜癌预后的因素有哪些？
 - 5.子宫内膜癌的复发如何治疗？
 - 6.子宫内膜癌术后如何随访？
 - 7.临床期子宫内膜癌手术治疗的范围如何需要注意哪几个问题？
 - 8.子宫内膜浆液性乳头状癌诊治的特殊之处是什么？
 - 9.子宫切除术后诊断为子宫内膜癌时如何处理？
- 三、推荐阅读的参考文献 参考文献 第四节 子宫颈癌 一、前沿学术综述 1.宫颈癌流行病学变化 2.宫颈癌筛查研究进展 3.子宫颈上皮内瘤变患者高危因素分析 4.宫颈癌人乳头瘤病毒疫苗的研究进展 5.宫颈癌新的FIGO(2006)分期 6.宫颈癌前哨淋巴结活检和盆腔淋巴结转移规律的研究进展 7.免疫治疗在宫颈癌治疗中的应用 8.人乳头瘤病毒与宫颈癌的研究进展 9.宫颈癌放射性同位素肾图检查的临床意义 10.复发及难治性宫颈癌的诊断和治疗 11.宫颈癌化疗研究进展 12.宫颈癌新辅助化疗价值的评估 13.放化疗对晚期或复发性宫颈癌治疗的意义 14.宫颈癌手术治疗新进展 15.宫颈癌放射治疗技术研究进展 二、临床问题 1.宫颈上皮内瘤变需要治疗吗？
- 2.体外照射剂量参考点如何确定？
 - 3.腔内照射与体外照射如何组合？

<<妇产科主治医师手册>>

4.宫颈癌的放射治疗并发症有哪些如何预防及治疗？

5.宫颈癌术后辅助治疗指征如何确定？

6.简单子宫切除后病理为宫颈癌如何进一步处理？

7.妊娠合并宫颈癌的处理原则是什么？

8.对异常Pap涂片或活检示微小浸润癌如何诊疗？

三、推荐阅读的参考文献 参考文献 第五节 卵巢肿瘤 一、前沿学术综述 卵巢上皮性肿瘤的靶向治疗研究进展 二、临床问题 1.卵巢恶性肿瘤怎样选择手术治疗？

2.卵巢恶性肿瘤的化疗包括哪些内容？

3.如何对卵巢交界性肿瘤进行治疗？

4.复发性卵巢癌的诊治原则有哪些？

参考文献 第六节 妊娠滋养细胞疾病 一、前沿学术综述 1.葡萄胎发病相关因素和机理的研究进展及随访的新观点 2.影像学在GTD中的应用 3.HCG在GTD中的作用 4.双胎之一为葡萄胎的研究进展 5.GTD的免疫生物学和相关免疫治疗 二、临床问题？

1.哪些情况下要高度警惕葡萄胎恶变？

2.葡萄胎清宫的操作流程和注意事项有哪些？

3.如何理解子宫切除术和预防性化疗在葡萄胎中的作用？

4.如何处理同时出现的卵巢黄素囊肿？

5.葡萄胎排空后的随访和注意事项有哪些？

6.如何选择GTN的治疗时机？

7.如何实施分层或个体化治疗？

8.妊娠滋养细胞肿瘤停止化疗的指征有哪些？

9.妊娠滋养细胞肿瘤的随访时间和内容包括哪些？

10.耐药、复发GTN的标准有哪些？

11.如何选择耐药、复发GTN的治疗方案？

12.如何理解为胎盘部位滋养细胞肿瘤患者保留生育功能？

三、推荐阅读的参考文献 参考文献第二章 女性生殖内分泌疾病 第一节 功能失调性子宫出血 一、前沿学术综述 功能失调性子宫出血发病机制的进展 二、临床问题 1.如何选用雌激素进行止血？

2.如何选用孕激素进行止血？

3.如何选用雌孕激素联合止血？

4.激素止血时如何选择停药时机？

5.大出血时为减少出血量可选用哪些辅助用药？

6.围绝经期妇女大出血时为什么首选诊刮止血？

参考文献 第二节 闭经 一、前沿学术综述 1.性腺发生机制研究的新进展 2.卵巢早衰的病因学研究进展？

二、临床问题 1.继发性闭经的病史特点有哪些？

2.如何根据第二性征的发育判断闭经的环节？

3.如何评价促性腺激素水平在诊断闭经时的价值？

4.什么情况下要做染色体检查？

参考文献 第三节 高催乳素血症 一、前沿学术综述 1.催乳素分子生物学研究进展 2.催乳素分泌调节机制的研究 二、临床问题 1.如何正确评估PRL水平？

2.如何诊治特发型高催乳素血症？

3.如何正确评价多巴胺激动剂临床疗效？

4.原发性甲状腺功能减退和药物引起的高催乳素血症如何处理？

5.如何正确处理妊娠合并垂体催乳素瘤？

6.高催乳素血症时能否使用雌激素？

三、推荐阅读的参考文献 参考文献 第四节 多囊卵巢综合征 一、前沿学术综述 1.对多囊卵巢综

<<妇产科主治医师手册>>

合征病理生理的新认识 2.多囊卵巢综合征胰岛素抵抗的分子机制 3.多囊卵巢综合征患者胰岛素抵抗的临床特点 4.多囊卵巢综合征高流产率的原因 5.多囊卵巢综合征与代谢综合征的关系 6.多囊卵巢综合征患者胰岛 细胞功能异常研究 二、临床问题 1.多囊卵巢综合征最新的诊断金标准是什么?

2.对多囊卵巢综合征患者如何检测胰岛素抵抗是否存在 3.多囊卵巢综合征患者如何选择促排卵药物?

4.胰岛素增敏剂二甲双胍在治疗多囊卵巢综合征中有什么意义?

5.如何使用促性腺激素?

6.手术治疗多囊卵巢综合征的价值何在?

参考文献 第五节 围绝经期综合征 第六节 不孕症第三章 其他妇科疾病第四章 早期妊娠异常 第五章 胎儿异常第六章 母亲异常第七章 晚期妊娠异常第八章 分娩及产褥异常

章节摘录

第一章 子宫肿瘤 第二节 子宫肉瘤 二、临床问题 1. 子宫恶性苗勒管混合瘤有哪些临床特点? 子宫恶性苗勒管混合瘤多发生于绝经后妇女, 平均发病年龄57岁; 常与肥胖(40%)、糖尿病(15%)、不育(25%)等伴发; 最常见症状为异常阴道出血, 其中以绝经后出血最多, 占80%—90%; 常伴下腹或盆腔疼痛(25%)。

可有阴道排液或伴有组织样物排出。

可扪及下腹部包块(10%)。

晚期可有腹水或远处转移症状和体征以及消瘦、乏力、发热等全身症状。

肿瘤多发生在于宫内膜, 形如息肉, 常充满宫腔, 使子宫增大、变软; 肿瘤可突出阴道内, 或侵入子宫肌层。

2. 诊断性刮宫对子宫肉瘤的诊断价值如何? 诊断性刮宫是早期诊断子宫肉瘤的方法之一, 但对有异常出血者诊断率仅为65.91%。

文献报道不同组织类型的子宫肉瘤患者的诊刮阳性率相差很大, 刮宫对子宫内间质肉瘤及恶性苗勒管混合瘤有较大价值, 但对子宫平滑肌肉瘤的诊断价值较小, 这与病变多位于子宫肌层或肌瘤内, 术前诊刮不易取到病变组织有关。

因此, 诊刮阴性者不能除外子宫肉瘤, 尤其是子宫平滑肌肉瘤。

对绝经后子宫继续增大、异常阴道出血、伴有下腹胀痛的病例, 要考虑到子宫肉瘤的可能, 尽可能术前进行诊刮。

有时恶性苗勒管混合瘤由于取材不够, 只取到腺癌成分, 未取到肉瘤成分而误诊为子宫内膜腺癌。

<<妇产科主治医师手册>>

编辑推荐

《妇产科主治医师手册》由江苏科学技术出版社出版。

<<妇产科主治医师手册>>

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>