

《胸腺疾病的诊断与外科治疗》

书籍信息

版次：1

页数：

字数：

印刷时间：2014年04月01日

开本：16开

纸张：胶版纸

包装：平装

是否套装：否

国际标准书号ISBN：9787309103380

编辑推荐

《胸腺疾病的诊断与外科治疗》由(希)阿纳斯塔蒂斯、(英)拉特纳顿格著，内容涵盖了人类对胸腺疾病认识的历史、胸腺疾病的胚胎起源、病理生理，解剖和病理方面的知识，以及胸腺疾病的外科治疗，尤其在重症肌无力和胸腺疾病方面的介绍尤为精彩。本书还相当一部分的篇幅介绍了英国牛津大学Red cliff医院在这方面的杰出工作，对我们从事胸腺疾病的外科工作和对胸腺疾病感兴趣的各科室的医生来说，是一本非常值得一读的论著。

作者简介

丁建勇，复旦大学附属中山医院胸外科副主任医师，硕士生导师。国际胸腺疾病兴趣协作组(ITMIG)成员。毕业于原上海医科大学医学系，2008年获得复旦大学医学博士学位，2011年美国圣路易斯华盛顿大学Barnes医院访问学者，师从AATS协会主席Alec Patterson教授学习肺移植和胸外科新技术，获得“special fellow”奖。临床上主要的研究方向为肺癌的转移复发机制、结直肠癌的肺转移以及胸腺肿瘤和重症肌无力的外科治疗等。近年来对重症肌无力和胸腺疾病的外科治疗方面非常感兴趣，在王群主任的指导下，将微创技术应用于胸腺疾病的外科治疗。临床上开设胸腺疾病的外科诊疗专家门诊，联合神经内科病理科、放疗科、肿瘤内科等多学科多部门开展了MDT的工作，积累了一定的经验。

目录

绪论

1 胸腺解剖

1.1 解剖部位

1.2 胚胎发育学

1.3 结构解剖

1.4 胸腺的血供及神经支配

2 胸腺发育过程

2.1 胸腺重量和体积的变化

2.2 胸腺功能的变化

3 胸腺生理学

4 胸腺相关疾病

4.1 胸腺发育不全

4.2 胸腺增生

4.3 异位胸腺 绪论1 胸腺解剖 1.1 解剖部位 1.2 胚胎发育学 1.3 结构解剖 1.4 胸腺的血供及神经支配2 胸腺发育过程 2.1 胸腺重量和体积的变化 2.2 胸腺功能的变化3 胸腺生理学4 胸腺相关疾病 4.1 胸腺发育不全 4.2 胸腺增生 4.3 异位胸腺 4.4 胸腺囊肿 4.5 组织细胞增多症 4.6 胸腺肿瘤 4.7 胸腺瘤 5 重症肌无力 5.1 流行病学 5.2 临床亚型 5.3 病理生理学 5.4 胸腺切除术在重症肌无力治疗中的地位 5.5 临床表现 5.6 诊断方法 5.7 治疗 6 重症肌无力病人与胸腺和胸腺瘤 6.1 重症肌无力与胸腺 6.2 胸腺瘤与重症肌无力 6.3 自身免疫机制 6.4 鉴别诊断 7 胸腺的外科病理 7.1 胸腺外科病理的重要性 7.2 胸腺外科病理的大体标本检查 7.3 胸腺病理的分类 7.4 胸腺疾病病理 8 胸腺影像学 8.1 正常胸腺影像学特征 8.2 先天性异常和正常胸腺变异的影像学特征 8.3 不同病理状态胸腺的影像学特征9 胸腺疾病外科治疗 9.1 胸腺切除术的术式 9.2 胸腺切除术的指征 9.3 胸腺切除术的操作技术 9.4 胸腺切除术的结果分析 9.5 胸腺切除术的预后预测因素 9.6 顽固性重症肌无力 9.7 再次手术 9.8 胸腺瘤行胸腺切除术 9.9 胸腺瘤行胸腺切除术和辅助治疗 9.10 胸腺切除术治疗重症肌无力——牛津经验10 胸腺疾病手术的围手术期管理 10.1 术前评估目标 10.2 重症肌无力分型 10.3 临床表现和诊断 10.4 治疗 10.5 术前检查 10.6 术前选择病人 10.7 麻醉处理 10.8 牛津医院的经验 11 胸腺肿瘤的全身治疗 11.1 顺铂 11.2 皮质激素 11.3 其他药物治疗 11.4 联合化疗方案 11.5 多学科治疗 11.6 确认高危人群 11.7 复发疾病的治疗 11.8 胸腺癌 11.9 展望 12 胸腺瘤的放射治疗 12.1 胸腺瘤完全切除术后的辅助治疗 12.2 局部进展期不可切除胸腺瘤的处理 12.3 放疗技术 12.4 放射野的制定 12.5 放疗剂量 12.6 胸部放疗并发症 12.7 成功初次放疗后的随访 12.8 转移性胸腺瘤的姑息性治疗 12.9 将来的方向 13 胸腺疾病外科治疗回顾与展望 13.1 胸腺切除术 13.2 有关重症肌无力和胸腺切除术的随机临床试验 13.3 胸腺移植 13.4 T细胞用途 13.5 胸腺疾病的其他治疗方法

[显示全部信息](#)

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www.tushupdf.com](http://www.tushupdf.com)