

《食管癌诊断与治疗》

图书基本信息

书名：《食管癌诊断与治疗》

13位ISBN编号：9787543311558

10位ISBN编号：7543311550

出版时间：1999-06

出版社：天津科技翻译出版公司

作者：赵锡江,等

页数：170

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介以及在线试读，请支持正版图书。

更多资源请访问：www.tushu000.com

作者简介

作者简介：张熙曾 教授 主任
医师 研究生导师。1933年出生，
湖北武汉人。1958年毕业于上海
第二医学院。现任天津医科大学附
属肿瘤医院胸科主任、中国抗癌协
会及癌症研究基金会常务理事、天
津抗癌协会理事长、天津医疗器械
学会理事、全国食管癌专业委员会
委员、全国肺癌专业委员会委员兼
秘书长、《中华肿瘤杂志》、《中
国临床营养》、《肺癌》、《癌
症》（实用癌症）及《全国肿瘤研
究》期刊编委。

作者简介：赵锡江，1959年
2月23日生，山东省乳山市人。中
国抗癌协会会员，中国抗癌协会食
管癌专业委员会会员，法国国家外
科营养协会会员。1991年7月获
M0ntpellier医学院副教授资格
书；现任天津医科大学附属肿瘤医
院副主任医师；天津医科大学硕士
研究生导师。主要从事胸部肿瘤
的外科治疗，同时开展基础研究。

书籍目录

目录

第一章 流行病学

一、食管癌的地理分布及不同时期发病率的变化

二、不同指标的食管癌的发病情况

1.性别

2.年龄

3.组织学类型

4.种族

5.其他

第二章 病因学

一、内在因素

1.食管粘膜过短症

2.慢性食管炎

3.食管的腐蚀性病变

4.巨食管症

5.耳鼻咽喉（ORL）癌史

6.食管憩室的癌变

7.Plummer - Vinson综合征

二、外在因素

1.酒精和烟草的作用

2.人体必需物质的缺乏和致癌物质的作用

第三章 食管癌的诊断与鉴别诊断

一、症状

二、诊断

1.放射学检查

2.拉网细胞学检查

3.食管镜检查

4.纤维支气管镜检查

5.食管腔内超声检查

6.磁共振成像检查

三、鉴别诊断

附：食管肿瘤的分类

1.上皮性肿瘤

2.非上皮性肿瘤

3.异位组织

第四章 食管癌的分型及临床病理分期

一、大体分型

1.髓质型

2.蕈伞型

3.溃疡型

4.缩窄型

5.腔内型

二、组织学分型及国际TNM标准和分期

1.食管癌的组织学分型

2.国际TNM标准和分型

三、食管癌的扩散和转移

1.直接浸润

2.淋巴系统转移

3.血行转移

第五章 食管癌的治疗策略

一、外科治疗策略

1.食管癌患者可手术性的判定

2.食管癌可切除性的判定

3.食管癌外科治疗方法的选择

二、放射治疗策略

1.放疗的适应症和禁忌症

2.放射源的选择和放射剂量的确定

3.照射方法

4.放射治疗的临床结果

三、化学治疗策略

1.适应症和禁忌症

2.药物的选择及剂量

3.疗程时间和疗程间隔时间

4.化疗中换药和停药的指征

5.食管癌药物治疗疗效标准

6.单药化疗

7.联合化疗

8.化疗与局部治疗相结合的综合治疗

四、电化学治疗策略

1.适应症和禁忌症

2.治疗电量的预设

3.基本操作

4.治疗结果

五、生物治疗策略

第六章 食管的外科解剖学

一、食管的解剖学概况

二、各段食管的外科解剖

1.咽 食管衔接

2.颈段食管

3.胸腔上口

4.胸段食管

5.腹段食管

三、食管的动脉

1.颈段食管的动脉

2.胸腔内食管段的动脉

3.腹腔内食管段的动脉

4.食管血供的分区

四、食管的静脉

五、食管的淋巴系统

六、食管的神经

七、食管的组织学结构

第七章 食管外科的手术径路

一、腹部径路

1.适应症

2.体位

3.切开和暴露

4. 具体操作

5. 腹部切口向胸部扩大

二、胸部径路

1. 适应症

2. 体位

3. 切开与胸腔暴露

4. 胸部切口向腹部扩展

5. 胸部切口向颈部扩展

6. 引流和胸部的关闭

三、颈部径路

1. 适应症

2. 体位

3. 切口与暴露

4. 手术顺序

5. 引流和切口的关闭

第八章 食管癌的外科切除原则

一、食管癌的外科切除原则

二、食管癌外科的基本技术要点

1. 手术探查

2. 胃的游离

3. 腹腔动脉干区的清扫

4. 胃管成形术

5. 幽门成形术

6. 食管 胃吻合

三、食管外科中可选用的机械性缝（吻）合技术和方法简介

1. 机械性上消化道缝（吻）合器的发展简史

2. 机械性缝（吻）合器的基本原理、类型及应用形式

3. 各种不同的缝（吻）合技术和方法简介

第九章 食管外科的常用手术

一、经左胸切除食管后食管 胃主动脉弓下吻合术

1. 手术的优点、缺点和适应症

2. 体位和切口

3. 术野的准备和腹腔探查

4. 胸部操作

5. 腹部操作

6. 吻合

7. 手术的难点及注意事项

二、经左胸切除食管后食管 胃主动脉弓上吻合术

1. 手术的优点、缺点和适应症

2. 体位和切口

3. 胸下段食管的解离和腹部操作

4. “越弓”技术

5. 引流和关闭胸腔

6. 其他可选用的方法

三、经右胸和上腹正中径路切除食管后胸腔内食管 胃吻合术

1. 手术的优点、缺点及适应症

2. 体位和切口

3. 腹部操作

4. 胸部操作

5.胃的上提和吻合

6.引流和关闭胸、腹腔

四、切除食管后食管 胃颈部吻合术

1.经右胸 腹正中 颈部三切口食管切除术

2.闭合性食管切除术

3.剥脱术在食管外科领域中的地位

4.胸骨切开术的应用

5.其它与手术相关技术和方法问题的处理

五、经腹切除胃上部后食管 胃吻合术

1.适应症

2.体位和切口

3.手术操作

六、咽 喉 全食管切除术

1.腹部和下纵隔的操作

2.颈部操作

3.引流和关闭切口

4.单纯咽 喉—颈段食管的切除术

七、切除食管后结肠移植食管重建术

1.横结肠移植食管重建术

2.结肠左曲移植胸腔内食管重建术

3.右半结肠移植食管重建术

4.左半结肠移植食管重建术

第十章 食管癌的姑息性外科技术和方法

一、姑息性切除术

二、不伴有食管切除的单纯胃食管重建术（短路术）

1.顺蠕动性胃管食管重建术

2.保留胃小弯的顺蠕动性胃管食管重建术

3.逆蠕动性胃管食管重建术（Gavriliu手术）

4.胸腔内食管胃转流吻合术

三、食管腔内置管术

1.适应症

2.技术和方法

3.结果

四、自膨式食管支架置入术

1.Ni - Ti合金食管技术的发展简史

2.Ni - Ti合金食管支架的材料及类型

3.Ni - Ti合金食管支架的应用范围

4.Ni - Ti合金食管支架的置入

5.Ni - Ti合金食管支架的临床效果

6.并发症及其处理

7.展望

五、激光治疗

1.适应症

2.技术和方法

第十一章 罕见的食管外科技术和方法

一、Torek手术

1.适应症

2.手术操作

二、食管段性切除后对端吻合术

1.适应症

2.手术操作

三、颈部食管造瘘术

1.端性颈部食管造瘘术

2.食管侧壁造瘘术

四、食管上、下端闭合术

1.适应症

2.手术操作

五、用URSCHEL方法治疗食管穿孔

参考文献

《食管癌诊断与治疗》

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:www.tushu000.com