

<<泌尿外科疑难病例讨论精选>>

图书基本信息

书名：<<泌尿外科疑难病例讨论精选>>

13位ISBN编号：9787117136082

10位ISBN编号：7117136081

出版时间：2010-12

出版单位：人民卫生出版社

作者：那彦群 等主编

页数：241

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>

<<泌尿外科疑难病例讨论精选>>

内容概要

本书是一部总结、分析泌尿外科临床疑难病例的力作。

它是北京医学会泌尿外科专业委员会从卫生部系统、北京大学医学部系统、首都医科大学系统及部队系统数十家三级甲等医院中的近150个疑难病例中精心挑选的，辅以相关对应的影像学资料，它是北京地区经历十余年的搜集、整理、积累和分析研究，它涵盖泌尿生殖系统（肾、肾上腺、输尿管、膀胱、前列腺等）各种临床上常见和罕见疾病，全书共十五万字，是“怀胎十余年”，“分娩于一朝”的心血著作。

本书特点是以“举例说病”的方法，对收集的少见疑难病症，逐一分析，附上相关疾病的文献综述，邀请了北京十余家三甲医院泌尿外科知名专家进行评述，总结其经验和教训，能为泌尿外科医务工作者提供一本有实用价值的临床参考书。

<<泌尿外科疑难病例讨论精选>>

书籍目录

泌尿系统先天畸形 1 先天性巨输尿管症合并重复肾重复输尿管畸形(1例) 2 两性畸形(1例) 3 尿失禁曲折诊断(1例) 尿路梗阻性疾病 4 较复杂的肾盂输尿管连接部狭窄(1例) 5 膀胱出口梗阻引起的低顺应性膀胱(1例) 6 尿外渗(3例) 肾疾病 肾结石 7 微创经皮肾穿刺联合钬激光治疗幼儿复杂肾结石(1例) 8 复杂性尿路结石——双肾鹿角状结石并右输尿管结石(1例) 9 复杂性尿路结石——双肾结石,髓质海绵肾,肾小管酸中毒(I型)(1例) 肾肿瘤 10 成人罕见的肾脏肿瘤——成人肾母细胞瘤(1例) 11 特殊类型的肾脏肿瘤——多房囊性肾细胞癌(1例) 12 肾肉瘤样癌(2例) 13 恶性度极高的肾集合管癌(1例) 14 特殊类型的肾脏肿瘤——肾脏混合性上皮间质瘤(2例) 15 以白细胞增多症或类白血病反应的副肿瘤综合征为首发症状的肾细胞癌(1例) 16 右输尿管结石伴右肾重度积水,左肾癌,肾功能不全(J例) 17 结节性硬化综合征合并肾错构瘤(1例) 18 侵袭性肾血管平滑肌脂肪瘤(1例) 19 右肾替代性脂肪瘤合并右肾铸型结石(1例) 20 疑似肾囊实性肿瘤的肾毛细血管瘤(1例) 21 肾结石合并肾脏鳞状细胞癌(1例) 肾盂病变 22 较难鉴别的肾盂癌(3例) 23 罕见的肾盂腺癌(1例) 24 肾盂血管瘤(1例) 肾上腺与内分泌性疾病 肾上腺疾病 25 肾上腺肿瘤术后出现肾上腺危象死亡(1例) 26 原发双侧同时性肾上腺恶性肿瘤(2例) 27 肾上腺皮质癌并下腔静脉瘤栓(1例) 28 肾上腺原始神经外胚层肿瘤(1例) 29 库欣综合征肾上腺腺瘤合并妊娠(1例) 内分泌性疾病 30 多发内分泌肿瘤(1例) 31 心脏嗜铬细胞瘤(3例) 32 异位肾上腺皮质腺瘤致库欣综合征(1例) 33 膀胱嗜铬细胞瘤疑似输尿管口肿瘤(1例) 输尿管疾病 34 输尿管子宫内位(2例) 膀胱疾病 35 间质性膀胱炎(膀胱疼痛综合征)(1例) 36 难以与输尿管末端癌鉴别的膀胱癌(1例) 37 膀胱平滑肌瘤(2例) 尿道及前列腺疾病 38 前列腺肉瘤(1例) 39 前列腺癌根治术后生化复发(1例) 阴囊疾病 40 特发性阴囊坏疽(阴囊Fournier坏疽)(1例) 其他泌尿外科疾病 41 Klippel—Trenaunay综合征累及膀胱引起血尿及失血性休克(1例) 42 继发于甲状旁腺腺瘤的肾结石(1例) 43 易误诊为膀胱顶部肿瘤的脐尿管肿物(2例) 44 疑似膀胱和盆腔肿瘤的炎性病变(2例) 45 特发性腹膜后纤维化(1例) 46 盆腔脂肪增多症(4例) 47 疑似膀胱肿瘤的直肠癌(1例) 48 以肺和肾损害为首发的结节性脂膜炎(1例) 49 疑似肾脏肿瘤的腹膜后肿瘤(3例)

<<泌尿外科疑难病例讨论精选>>

章节摘录

版权页：插图：治疗方式和目的：诊断明确的低顺应膀胱患者的治疗方式可以分为两类：药物治疗和手术治疗。

其治疗目的主要是：使患者的膀胱可以低压储尿，从而保护上尿路的安全；在达到上一目的同时为患者选择适当的排尿方式，尽可能提高患者生活质量。

保守治疗：低顺应膀胱多为膀胱壁纤维化所致。

对于神经源性膀胱患儿，一般存在膀胱顺应性减低与逼尿肌反射亢进或痉挛，药物治疗改善膀胱顺应性可能起到辅助治疗的作用，多采用抗胆碱能药物抑制逼尿肌反射或痉挛，缓解急迫性尿失禁及改善膀胱顺应性，以达到控制急迫性尿失禁和增加膀胱容量的目的，以恢复膀胱储尿功能，同时结合间歇自家清洁导尿，以保护肾功能，使患者尽可能的回归社会。

但是对大多数长期患病者来说，尤其是膀胱机械性梗阻导致的膀胱顺应性减低，通常与膀胱壁纤维化有关，抗胆碱能药物不能起到良好的疗效，多需要外科干预，对于不耐受手术的患者可以选择保留导尿或者是耻骨上膀胱造瘘治疗。

手术治疗：在应用手术方法治疗低顺应性膀胱时需要使膀胱的安全容量大于400ml，并尽可能的帮助患者选择合适的排尿方式，提高患者的生活质量。

手术包括三类：膀胱扩大联合自家清洁导尿治疗，可控尿流改道联合导尿治疗和不可控尿流改道治疗。

1.膀胱扩大术主要用于改善膀胱储尿功能和降低膀胱内压力。

手术前需要全面了解患者病史和进行详细的体格检查，以便确定膀胱尿道功能障碍的类型和术后可能采取的治疗方案。

对于用药史和手术史的了解也极为重要，尤其是腹部外科手术将影响肠道膀胱扩大手术肠襻取材的部位和入径。

如曾行右半结肠切除术者，只能选择回肠或乙状结肠作为肠襻。

<<泌尿外科疑难病例讨论精选>>

编辑推荐

《泌尿外科疑难病例讨论精选》：名院名科名医病例讨论精选丛书

<<泌尿外科疑难病例讨论精选>>

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>