

<<腹腔镜胃癌根治术淋巴结清扫技巧>>

图书基本信息

书名：<<腹腔镜胃癌根治术淋巴结清扫技巧>>

13位ISBN编号：9787117148672

10位ISBN编号：7117148675

出版时间：2011-11

出版时间：人民卫生

作者：黄昌明 编

页数：199

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>

## <<腹腔镜胃癌根治术淋巴结清扫技巧>>

### 内容概要

1994年,日本医师Kitano首次报道实施腹腔镜胃癌根治术后,到现在胃癌的腹腔镜根治手术在世界范围内得到了蓬勃发展。

目前,腹腔镜胃癌手术技术不断趋于成熟,其除了具有创伤小,开腹手术不可比拟的优势以外,腹腔镜胃癌根治术的术中、术后并发症已与开腹手术无明显差异,甚至优于开腹手术。

与开腹胃癌根治术相同,腹腔镜胃癌根治术的难点在于淋巴结的清扫。

由于在腹腔镜下与直视手术的视野差异和器械操作的差异,使腹腔镜胃癌根治术的淋巴结清扫有其独特性。

鉴于此,作者黄昌明结合自己的手术经验和资料,编写了《腹腔镜胃癌根治术淋巴结清扫技巧》。

《腹腔镜胃癌根治术淋巴结清扫技巧》详细描述和展示胃周围的微创解剖、翔实介绍了腹腔镜胃癌根治术的具体步骤、总结了胃癌标准根治手术中各组淋巴结的清扫技巧及各种解剖变异情况下采取的清扫策略。

使读者具有强烈的感性和理性认识,实现以解剖为基础的规范的腹腔镜胃癌根治手术。

本书以新颖的视角、丰富的内容、独特的交流形式为广大胃肠道腹腔镜外科专业的医师提供一个十分有效的知识经验积累平台。

## <<腹腔镜胃癌根治术淋巴结清扫技巧>>

### 作者简介

黄昌明，教授、主任医师、博士生导师。

现任中国抗癌协会胃癌专业委员会常委、中华医学会肠外肠内营养学分会肿瘤营养学组委员、福建医科大学肿瘤中心副主任、福建医科大学附属协和医院胃外科主任，兼任《中华胃肠外科杂志》、《消化肿瘤杂志（电子版）》等杂志编委，《中华医学杂志》、《中华外科杂志》和《中华胃肠外科杂志》审稿专家。

并在SCI源期刊、中华医学系列杂志等权威性专业期刊上发表论文40余篇。

多次荣获福建省科学技术成果奖，现承担多项国家级和省级科研课题。

# <<腹腔镜胃癌根治术淋巴结清扫技巧>>

## 书籍目录

- 第一章 胃周淋巴系统解剖生理学概述
- 第二章 胃癌根治术淋巴结清扫现状与进展
- 第三章 腹腔镜胃癌根治术术前注意事项
- 第四章 腹腔镜胃癌幽门下区域淋巴结清扫
  - 第一节 与幽门下区域淋巴结清扫相关的筋膜间隙
  - 第二节 与幽门下区域淋巴结清扫相关的血管解剖
  - 第三节 幽门下区域淋巴结解剖
  - 第四节 幽门下区域淋巴结清扫步骤
  - 第五节 幽门下区域淋巴结清扫常见情况和处理技巧
- 第五章 腹腔镜胃癌胰腺上缘区域淋巴结清扫
  - 第一节 与胰腺上缘区域淋巴结清扫相关的筋膜间隙
  - 第二节 与胰腺上缘区域淋巴结清扫相关的血管解剖
  - 第三节 胰腺上缘区域淋巴结解剖
  - 第四节 胰腺上缘区域淋巴结清扫步骤
  - 第五节 胰腺上缘区域淋巴结清扫常见情况和处理技巧
- 第六章 腹腔镜胃癌脾门区域淋巴结清扫
  - 第一节 与脾门区域淋巴结清扫相关的筋膜间隙
  - 第二节 与脾门区域淋巴结清扫相关的血管解剖
  - 第三节 脾门区域淋巴结解剖
  - 第四节 脾门区域淋巴结清扫步骤
  - 第五节 脾门区域淋巴结清扫常见情况和处理技巧
- 第七章 腹腔镜胃癌贲门区域淋巴结清扫
  - 第一节 与贲门区域淋巴结清扫相关的筋膜间隙
  - 第二节 与贲门区域淋巴结清扫相关的血管解剖

.....

## <<腹腔镜胃癌根治术淋巴结清扫技巧>>

### 章节摘录

版权页：插图：对于进展期的胃癌，从20世纪60年代开始，日本学者就根据《规约》中对淋巴回流系统的研究，开创了胃癌扩大淋巴结（D2）清扫，此后韩国与我国也相继开展此手术。

大多数东方的研究报道认为胃癌D2淋巴结清扫是根据胃癌淋巴引流特点设计的，其很大程度上切除了可能转移的淋巴结，是一种安全、有效的胃癌根治手术。

但西方学者的报告结果却不甚满意。

20世纪80年代，来自英国和荷兰的对胃癌D1与D2淋巴结清扫的多中心前瞻性随机对照研究结果显示，D2淋巴结清扫的术后并发症和住院死亡率明显高于D1淋巴结清扫，而两组患者的生存率却相似，认为D2淋巴结清扫是一种不安全的手术。

但是，许多学者认为早年某些西方学者报告D2淋巴结清扫效果欠佳的原因是复杂的、多方面的。

如荷兰（Dutch）研究，从1989年8月至1993年7月这四年间共80个医学中心参与，期间行D2淋巴结清扫者331例，每个医疗中心每年平均施行1.2例，手术间隔时间过长，手术质量的控制欠缺。

此外，对D2淋巴结清扫围手术期的管理经验不足，同样会影响患者的顺利康复。

因此，为了避免医师手术质量方面的不利因素，意大利学者通过与日本学者合作，经过严格培训与手术质量控制后发现，D2淋巴结清扫的效果与东方国家报道基本一致。

其手术并发症发生率为20.9%，住院病死率为3.1%，术后5年生存率为65.9%。

近年来，东西方学者通过手术演示、经验交流等方式，不断地提高了胃癌D2淋巴结清扫的技巧。

## <<腹腔镜胃癌根治术淋巴结清扫技巧>>

### 编辑推荐

《腹腔镜胃癌根治术淋巴结清扫技巧》以新颖的视角、丰富的内容、独特的交流形式为广大胃肠道腹腔镜外科专业的医师提供一个十分有效的知识经验积累平台，其中一些图片相当少见甚至罕见，部分为教科书未曾记载报道过，具有相当的珍藏价值。

<<腹腔镜胃癌根治术淋巴结清扫技巧>>

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>