

<<妇产科急重症与疑难病例诊治评述>>

图书基本信息

书名：<<妇产科急重症与疑难病例诊治评述>>

13位ISBN编号：9787117157018

10位ISBN编号：7117157011

出版时间：2012-6

出版时间：人民卫生出版社

作者：张淑兰 等主编

页数：250

字数：496000

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>

<<妇产科急重症与疑难病例诊治评述>>

内容概要

《疑难病例诊治评述系列：妇产科急重症与疑难病例诊治评述》精选了近年来我科收治的部分疑、难、重症病例，邀请了一些有着丰富的临床经验和精湛的学术造诣的专家、教授进行分析和评述，从临床工作的实际情况出发，力求全面反映当前妇产科疾病诊治的最新进展。

《疑难病例诊治评述系列：妇产科急重症与疑难病例诊治评述》内容分妇科学、产科学两册，共90余个病例，按疾病的种类划分章节，保持论述的系统性和连贯性，便于读者阅读和思考。希望能通过此书，对各位妇产科同仁的临床工作有所帮助。

作者简介

妇产科学

书籍目录

- 第一章 外阴及阴道系统疾病
 - 第一节 外阴良性肿瘤
 - 第二节 女性外阴Paget病（湿疹样癌）
 - 第三节 原发性阴道癌
 - 第四节 阴道恶性黑色素瘤
 - 第五节 阴道透明细胞癌
- 第二章 宫颈肿瘤
 - 第一节 宫颈微偏腺癌
 - 第二节 复发性宫颈癌
 - 第三节 妊娠合并宫颈癌
 - 第四节 子宫内膜小细胞癌合并宫颈微偏腺癌
- 第三章 子宫肌瘤
 - 第一节 子宫巨大黏膜下肌瘤
 - 第二节 原发性卵巢平滑肌肉瘤
 - 第三节 宫颈炎炎症性肌纤维母细胞瘤
- 第四章 卵巢肿瘤
 - 第一节 卵巢囊肿合并胰腺癌
 - 第二节 盆腔脓肿破裂
 - 第三节 硬化性间质瘤伴高雄激素血症一例
 - 第四节 卵巢硬化性间质瘤合并早期妊娠
 - 第五节 经预防性化疗的卵巢癌术后并发ARDS
 - 第六节 难治性卵巢癌的治疗
 - 第七节 四次盆腔手术后的卵巢透明细胞癌
 - 第八节 晚期卵巢癌的新辅助化疗
 - 第九节 卵巢恶性纤维组织细胞瘤破裂
 - 第十节 卵巢间质增生和卵泡膜细胞增生症
 - 第十一节 腹膜后及盆腔腹膜外巨大转移性卵巢环状小管性索瘤
- 第五章 妊娠滋养细胞疾病
 - 第一节 持续性滋养细胞疾病
 - 第二节 原发性宫颈绒癌
 - 第三节 绒毛膜癌（期）
- 第六章 子宫内膜异位症
 - 第一节 子宫内膜异位症恶变
 - 第二节 阴道直肠隔子宫内膜异位症
 - 第三节 腹壁纤维瘤病
- 第七章 女性生殖器官发育异常
 - 第一节 阴道闭锁
 - 第二节 阴道斜隔综合征
- 第八章 女性盆底功能障碍性疾病
 - 第一节 重度盆腔脏器脱垂伴复杂合并症
 - 第二节 直肠出口障碍伴顽固性便秘
 - 第三节 直肠阴道瘘
- 第九章 节育环异位
 - 第一节 宫内节育器异位
 - 第二节 节育环腹腔异位

第十章 淋巴瘤

第一节 卵巢弥漫性大B细胞淋巴瘤

第二节 卵巢间变性大细胞性淋巴瘤

第十一章 妇科手术输尿管损伤发生的原因及治疗

第十二章 异位妊娠

第一节 卵巢妊娠

第二节 腹腔妊娠

第三节 宫颈妊娠

第四节 宫角妊娠

第五节 宫内宫外复合妊娠

第六节 输卵管妊娠合并宫内妊娠清宫术后输卵管妊娠破裂

第七节 中期妊娠合并异位妊娠

第八节 子宫剖宫产瘢痕处妊娠

第十三章 妊娠期并发症

第一节 瘢痕子宫妊娠、子宫破裂、乙状结肠破裂

第二节 妊娠期肝内胆汁淤积症

第三节 妊娠期急性脂肪肝

第四节 妊娠期急性脂肪肝并发腹腔间隙综合征

第五节 重度子痫前期，HELLP综合征

第六节 凶险型前置胎盘

第七节 子宫破裂继发腹腔妊娠

第八节 紧急宫颈环扎

第九节 母儿Rh血型不合及新生儿溶血

第十节 妊娠合并卵巢过度刺激综合征

第十四章 胎儿异常

第一节 羊水过少合并胎儿多发畸形

第二节 胎儿胸腔积液

第三节 胎儿颈部囊肿

第四节 胎儿宫内感染致胎死宫内

第五节 不明原因胎死宫内

第六节 双胎一胎胎死宫内

第十五章 妊娠合并内科疾病

第一节 妊娠合并白血病

第二节 妊娠合并再生障碍性贫血、脑出血

第三节 妊娠合并室间隔缺损伴肺动脉高压

第四节 妊娠合并艾森门格、心源性猝死

第五节 抗磷脂抗体综合征

第六节 妊娠合并甲亢危象

第七节 妊娠合并卟啉病

第八节 获得性维生素K依赖因子缺乏症

第十六章 妊娠合并外科疾病

第一节 妊娠合并布-力 综合征

第二节 妊娠合并主动脉夹层破裂

第三节 妊娠合并急性胰腺炎

第四节 妊娠合并急性阑尾炎

第五节 妊娠合并急性出血坏死性肠炎

第六节 妊娠期脑出血

第十七章 妊娠合并感染性疾病

第一节 妊娠合并HIV感染

第二节 妊娠合并流行性出血热

第三节 妊娠合并H1N1感染

第十八章 剖宫产术中并发症

第一节 剖宫产术中羊水栓塞、DIC

第二节 剖宫产术中膀胱损伤

第三节 剖宫产术后脑血栓

第四节 剖宫产术后疼痛

第五节 剖宫产术后失血性休克

第十九章 产褥期异常

第一节 产后尿潴留

第二节 急产后阴道壁血肿

第三节 产后精神障碍

第四节 自然流产后高热--结核菌感染

第二十章 特殊状态下妊娠

第一节 子宫畸形合并妊娠

第二节 妊娠合并风湿性心脏病、二尖瓣置换术后

第三节 肝移植术后妊娠

第四节 宫颈原位癌锥切术后合并妊娠

章节摘录

版权页：插图：（诊治评述）1.宫颈癌复发的表现 宫颈癌复发是一种极具破坏性的疾病。

宫颈癌盆腔复发常见的临床表现为：体重减轻；单侧下肢水肿；盆腔或大腿-臀部疼痛。

而复发早期表现通常隐匿，仅为食欲缺乏、阴道浆液样血性排液、输尿管梗阻等症状，缺乏特异性。

75%以上的宫颈癌复发出现在初次治疗后的2年内，因此，宫颈癌患者治疗后需进行严密随访。

常规的监测手段，如定期盆腔和腹部检查、锁骨上淋巴结是否肿大、细胞学检查和胸片，有助于早期发现复发。

2.治疗方案复发或未控的宫颈癌预后很差，5年生存率仅为3.2%~13%。

多数患者治疗失败，偶有孤立性肺转移或盆腔局部复发治愈的报道。

因此，对绝大部分复发及难治性宫颈癌的治疗仅为姑息治疗。

对于复发性宫颈癌的治疗方法主要包括放疗、手术、化疗等，具体治疗措施的选择应结合复发部位、复发时间、症状、既往放疗史、对化疗的敏感度等因素综合选择。

根据2010NCCN宫颈癌临床实践指南，对于复发性宫颈癌的治疗，放疗后中心型复发可选择盆腔廓清术±术中放疗或严格挑选的、病灶小（<2cm）的患者，行根治性子宫切除术或近距离放疗。

曾有文献报道，对于放疗或手术加放疗后盆腔局部复发而无远处转移的中心型复发患者，可选择进行盆腔廓清术，其中小子宫和（或）阴道复发患者可行广泛性子宫切除，或同时行盆腔淋巴结清扫。

亦有文献报道，放疗后采取全子宫双附件切除及盆腔淋巴结清扫术治疗，取得了满意的治疗效果。

目前对于放疗后未控宫颈癌的病例采取什么手术方式，国内文献未见系统报道，手术原则以实用为主，最大限度减少手术并发症。

对盆腔以外的复发病灶，放疗可以减轻症状，并且能较好地控制局部病灶的进展。

对原放疗野内复发病灶，再给予中等剂量的照射也非常容易出现组织坏死或瘻，因此不建议再放疗。

由于鳞癌对化疗药物相对不敏感，而且部分复发患者的病灶发生在原放疗野内，肿瘤被纤维化的组织包裹，不利于药物进入肿瘤内部，影响疗效。

此外，复发及难治性宫颈癌患者常有输尿管梗阻、肾功能受损影响化疗药物的应用。

因此，对复发及难治性宫颈癌患者而言单纯的化疗基本上是姑息性的。

复发性或难治性宫颈癌预后不佳，治疗主要是根据病变程度、初次治疗方式以及复发病灶的形式和特点来选择，以综合治疗为主，提倡治疗个体化，努力提高生存率，改善生活质量。

该患者放疗后1个月即出现疾病进展，疾病难治，使用全身静脉化疗3程，疾病控制不佳，考虑化疗不敏感；复发为中心型复发，再给予放射治疗易出现严重的并发症，并且因盆腔小脉管闭塞，血供欠佳、乏氧，组织对放射线亦不敏感。

患者失去选择放化疗治疗手段的机会。

因此，考虑进行手术治疗，该患者经手术治疗取得了比较满意的治疗效果。

3.诊治关键（1）复发性宫颈癌以综合治疗为主。

（2）针对局限性复发、失去放疗机会的患者，经过全面评估后可以选择再次手术，延长患者生存期，但应该充分认识手术风险，保证安全。

编辑推荐

《妇产科急重症与疑难病例诊治评述》是由人民卫生出版社出版。

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>