

<<头颈部血管瘤与脉管畸形>>

图书基本信息

书名：<<头颈部血管瘤与脉管畸形>>

13位ISBN编号：9787502364809

10位ISBN编号：7502364803

出版时间：2010-2

出版时间：科技文献

作者：赵福运 编

页数：201

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>

<<头颈部血管瘤与脉管畸形>>

前言

脉管性疾病——血管瘤和脉管畸形是临床常见病，在出生婴儿发病率为2%，随年龄增长，发病逐年提高。

头颈部位较多占60%，躯干及四肢大约占40%。

多见于皮肤、皮下和黏膜组织，体内器官也可见到。

1982年Mulliken和Glowacki根据血管内皮细胞生物学特性将其划分为血管瘤和脉管畸形两大类；1993年Jackson根据影像学和血液流体力学又将脉管畸形分为低流速脉管畸形和高流速脉管畸形。

1996年国际脉管病研究会（International Society of the Study of Vascular Anomalies，ISSVA）公布了脉管病的分类。

在国内，脉管疾病跨多种学科诊治，长期以来在医学文献中和教科书中没有统一的分类，治疗也十分混乱。

2002年中华口腔医学会、口腔颌面外科专业委员会在山东临沂市召开了首届全国口腔颌面部脉管疾病研讨会；2004年成立了脉管性疾病学组，积极推广这一分类，从而规范了临床诊断标准和治疗方案。

由Waner，Suen编著的《Hemangiomas and Vascular Malformations of the Head and Neck》（1999年）

和Enjolras，Wassef，Chapot编著的《Color Atlas of Vascular Tumors and Vascular Malformations》（2007年）2本脉管病变专著，反映了当今世界诊断、治疗脉管疾病的最新进展，因而也是本书的重要参考文献。

近20年来，北京大学口腔医院按照Mulliken和Glowacki脉管病变的分类，从事临床诊断和治疗积累了大量的病例资料，尤其是跟踪病人的治疗图片十分珍贵，一直想编写成书与大家分享。

我们还邀请了眼科、耳鼻喉科、病理科、放射科、肿瘤科、血管外科、精神科等临床一线的国内知名专家参编；使本书内容更加丰富充实。

值得指出的是，眼科一章，因照顾部分临床医师仍习惯使用旧的分类标准，故此章仍沿用了旧的分类标准进行分析讨论。

本书自3年前开始撰写，参编者20余人，均为临床一线的业务骨干，他们在日常繁忙的临床工作之余，不辞辛苦地耕耘；在此表示感谢！

由于时间所限，加之个人的写作风格差异较大，虽说经过多次统稿，但难免挂一漏十，错误之处在所难免，恳请读者批评指正。

<<头颈部血管瘤与脉管畸形>>

内容概要

血管瘤与脉管畸形是临床常见病，约60%发生在头颈部。

《头颈部血管瘤与脉管畸形》采用国际脉管病研究会最新分类，对脉管疾病的解剖学、生物学特征、病理表现，以及相关影像学检查进行了系统描述。

书中列举了大量典型病例，图片十分珍贵，重点阐述了脉管疾病的诊断、鉴别诊断，以及各种治疗技术的临床应用。

简要介绍了耳鼻喉及眼部脉管疾病的临床表现、诊断与治疗。

最后指出社会干预的重要性。

全书共10章，近40万字，500余幅图，其内容反映了当今世界对脉管疾病的最新技术，是颌面外科、小儿科、眼科、整形外科、耳鼻喉科、皮肤科等医师诊断、治疗不可多得的参考书。

<<头颈部血管瘤与脉管畸形>>

书籍目录

第一章 周围血管解剖学和血管瘤生物学特性第一节 血管的解剖、形态及组织结构一、动、静脉管壁的一般结构二、动脉三、毛细血管四、静脉五、微循环的血管第二节 血管瘤生物学特性一、血管瘤起源及其病理演变二、肥大细胞、雌激素的作用三、血管瘤的组织培养第二章 先天性脉管病变的分类第一节 Mulliken-Glowacki's分类第二节 Waner和Suen分类第三节 血管瘤和脉管畸形的现代分类第四节 血管瘤和血管畸形的免疫组织化学检测第五节 血清雌二醇检查第三章 血管瘤和脉管畸形的病理表现第一节 血管瘤一、婴儿血管瘤二、先天性血管瘤三、丛状血管瘤四、Kaposi型血管内皮瘤五、梭形细胞血管内皮瘤六、其它罕见血管内皮瘤七、获得性血管瘤第二节 脉管畸形一、低流速脉管畸形二、高流速脉管畸形第三节 其它脉管畸形一、血管外皮细胞瘤二、婴儿血管外皮血管瘤三、血管肉瘤四、与淋巴水肿无关的皮肤血管肉瘤五、与淋巴水肿相关的血管肉瘤六、放射诱发的血管肉瘤七、Kaposi肉瘤第四章 口腔颌面部脉管疾病的影像学表现第一节 常用影像学检查的诊断价值第二节 血管瘤的影像学表现第三节 微静脉畸形的影像学表现第四节 静脉畸形的影像学表现第五节 淋巴管畸形的影像学表现第六节 动静脉畸形的影像学表现第五章 脉管病变的治疗技术第一节 激光治疗技术一、激光器二、激光与组织的生物学效应三、激光治疗方法四、临床常用的激光器五、激光治疗剂量的计算六、激光的防护第二节 药物治疗一、平阳霉素二、鱼肝油酸钠三、沙培林四、泼尼松五、干扰素六、无水乙醇第三节 静脉畸形的电化学治疗一、血管畸形电化学治疗的理论基础二、电化学对肿瘤细胞的作用三、肿瘤电化学治疗对免疫功能的影响四、电化学治疗静脉畸形的仪器和治疗方法五、临床应用六、典型病例第四节 栓塞治疗一、数字减影选择性动脉造影术与功能性血管解剖学二、口腔颌面部栓塞治疗常用的栓塞剂与技术要点三、颌面部血管介入治疗的并发症及其防治第六章 婴幼儿血管瘤第一节 血管瘤的自然发展史第二节 血管瘤的临床表现和诊断第三节 血管瘤的并发症第四节 血管瘤的治疗一、血管瘤的自然消退二、血管瘤的药物治疗三、血管瘤的激光治疗四、其它治疗方法第七章 口腔颌面部脉管畸形第一节 中线微静脉畸形第二节 微静脉畸形一、微静脉畸形的分级二、微静脉畸形的手术治疗三、微静脉畸形的激光治疗四、微静脉畸形综合征第三节 静脉畸形一、静脉畸形自然发展史二、静脉畸形的临床表现三、静脉畸形的鉴别诊断四、静脉畸形的治疗五、静脉畸形综合征第四节 淋巴管畸形的诊断与治疗一、淋巴管畸形的临床分类与诊断二、淋巴管畸形的鉴别诊断三、淋巴管畸形的治疗四、淋巴管畸形的综合征第五节 先天性动静脉畸形的诊断与治疗一、动静脉畸形的自然发展史及诊断二、动静脉畸形的鉴别诊断三、动静脉畸形的影像学检查四、动静脉畸形的治疗五、与动静脉畸形有关的综合征第八章 耳鼻咽喉头颈部位血管瘤、脉管畸形的诊断与治疗一、临床表现二、诊断三、治疗第九章 眼部血管瘤、脉管畸形的诊断与治疗第一节 毛细血管瘤第二节 眼眶海绵状血管瘤第三节 淋巴管瘤第四节 静脉性血管瘤第五节 视网膜血管瘤一、视网膜毛细血管瘤二、视网膜海绵状血管瘤三、视网膜蔓状血管瘤第六节 脉络膜血管瘤第十章 先天性脉管疾病的社会心理干预第一节 外貌与心理第二节 先天性脉管疾病对患儿心理的影响及社会干预一、先天性血管瘤、脉管畸形对患儿的心理影响二、先天性血管瘤、脉管畸形对家庭的影响三、心理影响与临床治疗的关系四、社会心理干预参考文献

<<头颈部血管瘤与脉管畸形>>

章节摘录

插图：血管内皮细胞生长因子（VEGF）及碱性成纤维细胞生长因子（bFGF）与血管瘤的发生、增殖有着较为密切的关系。

VEGF是一种多肽类生长因子，是由两个相对分子质量为17 000～22 000的相同亚基连接形成的二聚体，其基因位于6P2113，有8个外显子和7个内显子交替构成。

VEGF存在6种同功异质体，依次命名为VEGF，VEGF189，VEGF165，VEGF145，VEGF121及VEGF。

VEGF对内皮细胞具有极强的促有丝分裂作用，但对其它细胞无促增殖作用，其可促进不同来源的内皮细胞分裂增殖和血管构建，可上调内皮细胞中的抗凋亡小体数量和激活存活蛋白。

bFGF也是一种多肽生长因子，又称为肝素结合生长因子，广泛分布于血管内皮，血管平滑肌及血管丰富的器官组织中。

它能诱导中胚层的变化，刺激内皮细胞的分裂增殖，诱导或促进新生毛细血管的形成，增加胶原酶及纤维蛋白酶原激活剂的产生和释放。

VEGF和bFGF在体内可协同刺激内皮细胞和毛细血管的形成，在增殖期血管瘤组织中VEGF表达量明显增加。

由此可见，VEGF和bFGF是血管瘤生长的重要因子。

细胞外基质是血管形成的必要条件之一，基质成分复杂，包括胶原，结构性糖蛋白及蛋白多糖等一系列复杂成分组织的蛋白质。

研究表明，细胞外基质的蛋白除维持血管结构的完整、机械张力及血管弹性外，还可通过与血管内皮细胞表面特异性受体的相互作用，使内皮细胞增殖或干扰细胞生长，直接影响细胞的生长代谢。

另外，肥大细胞和雌激素与血管瘤的发生有着密切的关系。

二、肥大细胞、雌激素的作用（一）肥大细胞肥大细胞来源于造血干细胞，在周围组织中发育成熟。

主要分布于机体直接和外界环境接触的器官，如皮肤、胃肠道、呼吸器官等。

肥大细胞具有多种生物学功能，其可以吞噬细胞，提呈抗原，产生细胞因子，释放多种生物介质。

其中包括蛋白多糖、蛋白酶、VEGF、bFGF等。

肥大细胞表面还有多种黏附分子和免疫受体，在特异性或非特异性刺激下，肥大细胞可被激活释放多种介质。

<<头颈部血管瘤与脉管畸形>>

编辑推荐

《头颈部血管瘤与脉管畸形》是由科学技术文献出版社出版的。

<<头颈部血管瘤与脉管畸形>>

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>