

<<颅面部介入诊断学>>

图书基本信息

书名：<<颅面部介入诊断学>>

13位ISBN编号：9787510032325

10位ISBN编号：7510032326

出版时间：2011-6

出版公司：世界图书出版公司

作者：范新东，毛青 主编

页数：253

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>

<<颅面部介入诊断学>>

内容概要

颅面部介入介于神经介入和周围介入之间，主要是研究和从事颈外动脉系统进行的介入活动，这主要包括颅面部脉管畸形的介入治疗，颅面部高血循病变的辅助性栓塞以及恶性肿瘤的动脉化疗。在我国，由于学科设置的不同，发生在颅面部的疾病主要就诊于口腔颌面外科、整形外科和五官科。上述科室在我国多数以专科医院的形式存在，这些医院往往不具备血管造影的条件，在一定程度上影响了颅面部介入工作的开展。

由于颅面部介入发展的滞后，使大量不适合手术治疗的颅面部病变，特别是颅面部脉管畸形的患者长期得不到良好的医治，甚至是错误的医治，在临床工作中深感棘手。上海交通大学附属上海第九人民医院是以口腔颌面外科和整形外科为特色的三级甲等医院，由于众多颅面部脉管病变患者的汇集，使我院在该领域发展的愿望尤为迫切。

1998年随着数字减影血管造影机的购入，我们将口腔颌面外科学与介入放射学结合起来，专门从事颅面部介入。

经过10余年的辛勤耕耘，在颅面部动静脉畸形、静脉畸形、假性动脉瘤，特别是颌骨内动静脉畸形(又称颌骨中心性血管瘤)的介入治疗方面取得了长足进展，目前在我院已替代手术作为该类病变的首选治疗方法。

这些工作同时也推动了我国颅面部介入的发展，提高了我院、乃至我国颅面部脉管性病变的诊治水平，这本书便是这些工作的回顾和总结。

<<颅面部介入诊断学>>

书籍目录

第一章 概述

第一节 发展史

第二节 一般原则

第三节 麻醉、监护及监视设备

第四节 肝素化

第五节 插管技术

一、动脉穿刺和血管造影

二、微导管技术

第二章 颅面部血管内治疗的应用解剖

第一节 颈总动脉

一、颈段颈总动脉的毗邻关系

二、颈总动脉的解剖变异

三、颈总动脉的侧支循环

四、颈总动脉的分支

第二节 颈内动脉

一、颈内动脉颈段

二、岩骨段颈内动脉

三、颈内动脉海绵窦段

四、颈内动脉脑段

第三节 颈外动脉

一、甲状腺上动脉

二、舌动脉

三、面动脉

四、咽升动脉

五、枕动脉

六、颌内动脉

七、颞浅动脉

八、耳后动脉

九、脑膜的血供

第四节 椎动脉

一、椎动脉的颅外分支

二、椎动脉的颅内分支

三、椎动脉的变异

第五节 甲状颈干的应用解剖

第六节 危险血管和危险吻合

第三章 颅面部介入材料学

第一节 输送材料

一、穿刺针

二、导管鞘

三、造影导管

四、导丝

五、导引导管(Guiding catheter)

六、微导管

七、微导丝

八、其他辅助用品

<<颅面部介入诊断学>>

第二节 栓塞材料

- 一、栓塞材料分类
- 二、颗粒(微粒)
- 三、弹簧圈(coil)
- 四、可脱性球囊
- 五、液体栓塞剂

第四章 颅面部介入常用的诊疗技术

第一节 颈动脉血管造影术

第二节 微导管(Direct microcatheter)插管技

- 一、导引导管置位及灌注与灌注系统的建立
- 二、导引微导管(Direct microcatheter)插管技术
- 三、漂浮微导管(Flow directed microcatheter)插管技术

第三节 经导管动脉栓塞术

第四节 NBCA栓塞技术

- 一、微导管置位
- 二、超选择性血管造影
- 三、注射NBCA技术

第五节 无水乙醇介入栓塞技术

第六节 颞浅动脉逆行插管栓塞术

第七节 暴露结扎颈外动脉后穿刺插管栓塞术

第八节 颞子L径路静脉栓塞技术

第九节 股静脉径路下牙槽静脉栓塞技术

第十节 经皮直接穿刺栓塞技术

第十一节 可脱球囊栓塞技术

- 一、穿刺插管基本工具
- 二、栓塞材料

第十二节 颈动脉血管内支架术

第十三节 弹簧圈脱卸技术

第十四节 经导管动脉内药物灌注术

第十五节 颞浅动脉逆行插管化疗

第五章 颅面部软组织动静脉畸形

第一节 概述

- 一、发病情况
- 二、临床表现
- 三、组织病理学特征
- 四、发病机制
- 五、动静脉畸形的治疗

第二节 头皮动静脉畸形

- 一、临床表现
- 二、影像学表现
- 三、治疗方式选择
- 四、介入栓塞技术。

五、疗效评估和注意事项

六、并发症及其处理

第三节 额部、眼睑和鼻背部的动静脉畸形

- 一、临床表现

<<颅面部介入诊断学>>

二、影像学表现

三、治疗方式选择

四、介入栓塞技术

五、疗效评估和注意事项

六、并发症及其处理

第四节 耳部动静脉畸形

一、临床表现

二、影像学表现

三、治疗方式选择：

四、介入栓塞技术

五、疗效评估和注意事项

六、并发症及其处理

第五节 面颊及唇部动静脉畸形

一、临床表现

二、影像学表现

三、治疗方式选择

四、介入栓塞技术

五、疗效评估和注意事项

六、并发症及其处理

第六节 口底、舌根和咽侧壁动静脉畸形

一、临床表现

二、影像学表现

三、治疗方式选择

四、介入栓塞技术

五、疗效评估和注意事项

六、并发症及其处理

第六章 颌骨高流速血管畸形

第一节 概述

第二节 下颌骨动静脉畸形

一、临床表现

二、影像学表现

三、下颌骨动静脉畸形的介入治疗

四、介入栓塞的疗效评估

五、并发症及其处理。

六、下颌骨动静脉畸形介入治疗常见的误区

.....

第七章 颈外埃及结扎后颅面部动静脉畸形的介入治疗

第八章 戏耍埃及假性埃及瘤

第九章 颅面部高血循肿瘤的辅助性介入

第十章 颅面部动静脉瘘

第十一章 差劲部恶性肿瘤的动脉灌注化疗

第十二章 颅面部静脉畸形的介入硬化治疗

第十三章 颈动脉阻断耐受性评估

章节摘录

版权页：插图：组织胶的栓塞治疗主要采用超选择的血管内途径完成，局部穿刺栓塞注入组织胶很易引起异物反应并导致感染。

采用Seldinger技术进行患侧颈内动脉和颈外动脉造影。

在明确颈内动脉是否供应病变以及清楚显示畸形血管团和供血动脉后，再行供血动脉的超选择造影。

一般来讲，颧面部动静脉畸形的供血动脉源自面横动脉；面颊部动静脉畸形源自上颌动脉或面动脉的颊支；唇部动静脉畸形则源自面动脉的唇动脉。

依据病变部位将微导管超选择引入上述动脉并达病变血管团内进行栓塞。

根据微导管的置位情况及病变的流速，配置组织胶的浓度。

如果病变流速过快，可采取指压颈部的方法降低病变的流速使栓塞剂更好地充盈畸形血管团并同时防止栓塞物误入肺部（图5-50）。

面颊部动静脉畸形可以并发面动脉的动脉瘤或假性动脉瘤（图5-51），这时需首先进行动脉瘤或假性动脉瘤的栓塞治疗，然后再行动静脉畸形的栓塞治疗。

面颊部的动静脉畸形只有在动脉瘤或假性动脉瘤栓塞后，方可通过造影加以显示。

对于伴有局部瘤样扩张的病例，可以先行弹簧圈释放，降低病变流速后，再行供血动脉内超选择栓塞（图5-52）。

<<颅面部介入诊断学>>

编辑推荐

《颅面部介入诊断学》是“十一五”国家重点图书出版规划项目之一。

<<颅面部介入诊断学>>

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>