

<<王天铎头颈外科手术学>>

图书基本信息

书名：<<王天铎头颈外科手术学>>

13位ISBN编号：9787533157555

10位ISBN编号：7533157559

出版时间：2011-7

出版时间：山东科学技术出版社

作者：王天铎

页数：720

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>

<<王天铎头颈外科手术学>>

内容概要

本书由王天铎教授与其合作者以及他的学生们共同完成，详细介绍了头颈外科中关于喉癌、下咽癌的切除与整复，颈段气管、食管缺损或狭窄的整复，以及颅底入路设计与颅底肿瘤切除等国内外热点内容；同时，书中按照章节顺序将王天铎教授历年来所发表的相关论文附于相应内容后，既方便读者参考阅读，也使读者可以在阅读中体会头颈外科发展的历程和成功头颈外科医生的成长经历。

<<王天铎头颈外科手术学>>

书籍目录

- 第一章 喉恶性肿瘤
- 第二章 下咽部恶性肿瘤
- 第三章 喉、气管狭窄与下咽或颈食管狭窄或缺损手术
- 第四章 颅底外科

<<王天铎头颈外科手术学>>

章节摘录

版权页：插图：一、部分喉切除术在我国广泛开展在彻底切除肿瘤的同时，保存喉的组织，重建喉的功能，采用和创建了各种不同类型的喉部分切除术。

按部分喉手术切除的范围大小。

可区分为：1.小于垂直半喉的部分喉切除术包括声带切除术、会厌切除术、垂直侧前位喉切除术。

如病例选择恰当，可以获得90%左右的5年生存率。

且喉功能恢复良好。

2.垂直半喉切除术对声门癌累及一侧声带的病例施行这种手术，可以获得87.5%的三年生存率。

由于采用软骨膜瓣、肌膜瓣、肌皮瓣或局部皮瓣整复喉部缺损，可以扩大到垂直前喉大部切除术及喉中段次全切除术，也可以取得良好的效果（3年生存率86%）。

3.声门上水平部分喉切除术此手术近年来在我国广泛开展，且已有长期追踪观察的病例报告，其5年生存率可达82.3%，发音效果好，术后拔管率高达96.7%。

临床研究表明：声门上癌、早期病例癌肿已侵犯喉室、杓状软骨、前连合及梨状窝以及老年体弱者，均不适用这种手术。

由于注意到声门上喉癌颈部转移率较高，因此多数病例都在施行手术的同时行病变侧颈廓清术，提高了生存率，只有3.3%的患者死于颈部淋巴结转移。

4.各种类型的次全喉切除术运用于临床。

如水平垂直次全喉切除术，选择适当的声门上喉及梨状窝癌，切除声门上喉及一侧垂直半喉，可以获得80%左右的三年生存率，且多数患者喉功能恢复好，拔管率可高达85%。

关于部分喉切除术喉腔缺损的修复问题，我国喉外科专家采用了多种材料和方法，除了有效地利用残存喉组织和下咽黏膜外，还利用了甲状软骨的外软骨膜、带状肌肌膜、会厌软骨、颈前皮肤、自体鼻中隔黏膜等；喉框架的再造则可利用自体甲状软骨翼板后部、舌骨肌瓣以及人工材料硅胶、钛钢等。

部分喉切除术的成功关键是准确判断肿瘤的侵犯范围，在直视下切除连同周围有足够安全界的肿瘤组织，修复喉腔，正确选用不同类型的部分喉切除术。

术前纤维喉镜的广泛采用以及喉体层摄影CT扫描的应用，可以了解癌的占位病变，但术中仍应对肿瘤的侵犯范围，特别是声门下区的扩散不者差，切除时要有足够的安全界。

关于部分喉切除术与颈淋巴结的处理原则，与全喉切除术类同。

<<王天铎头颈外科手术学>>

编辑推荐

《王天铎头颈外科手术学》顺应当前耳鼻咽喉头颈外科的发展，结合作者王天铎多年的学术论文，详尽介绍了喉癌、下咽癌、喉气管及食管狭窄和颅底肿瘤的手术治疗及功能保留和修复重建，并从手术适应证、禁忌证、术前准备、麻醉、手术步骤、术中注意事项、术后处理、并发症等方面进行了系统的介绍，尤其是对新开展手术的有关理论、操作及围术期的处理等也作了详尽的叙述，从中也使我们看到了王天铎在手术创新上一丝不苟的大师风范。

科学、详细、严格的手术规范对我们耳鼻咽喉头颈外科医护工作者，特别是青年学者有重要的参考价值，因此《王天铎头颈外科手术学》是一本实用性很强的临床参考书。

<<王天铎头颈外科手术学>>

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>