

<<颈淋巴清扫术>>

图书基本信息

书名：<<颈淋巴清扫术>>

13位ISBN编号：9787802453180

10位ISBN编号：7802453186

出版时间：2009-8

出版时间：军事医学科学出版社

作者：葛明华 主编

页数：145

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>

<<颈淋巴清扫术>>

前言

颈淋巴结清扫术在头颈部及少数非头颈部恶性肿瘤的外科治疗中有着很重要的地位，多数研究报告认为颈部淋巴结转移是影响头颈部癌，尤其是头颈部鳞癌的独立预后因素。

然而，由于主观因素和客观条件的限制，我国从事头颈肿瘤诊治的医师对颈淋巴清扫的适应证、手术技巧、术中术后并发症的处理，不同地区、不同医疗机构间还存在着明显的差异，因而其对头颈部恶性肿瘤的治疗效果也存在显著的差异。

专业著作无疑是减少差异、规范治疗、提高技能的重要参考工具。

浙江省肿瘤医院自建院至今已近46年，经过几代人的艰苦努力，该院头颈外科在甲状腺、口腔颌面、耳鼻咽喉等头颈部肿瘤的诊治方面积累了十分丰富的经验。

本书主编葛明华是浙江省肿瘤医院头颈外科的中青年主任医师，从事头颈肿瘤外科及相关研究已近20年，具备扎实的头颈肿瘤诊治理论和娴熟的头颈外科技能。

本书详细介绍了国内外有关颈淋巴清扫的发展史、学术争鸣、主编及所在单位有关颈淋巴清扫的治疗经验等，图文并茂，为同道了解颈部解剖、掌握颈淋巴清扫术的诊治规范、提高手术技能，提供了有益的帮助。

<<颈淋巴清扫术>>

内容概要

本书首先对颈淋巴清扫术的历史发展和学术价值作了较为详尽的回顾和分析。然后，作者结合所在单位46年的头颈肿瘤治疗经验、国内外诊治指南和诊治现状，对颈淋巴清扫术的术中、术后并发症的预防、诊断和处理，不同原发部位恶性肿瘤颈淋巴清扫术的适应证、清扫时机、清扫范围、手术技巧及改良等进行了较为深入的阐述。书中展示了大量有关颈部解剖和颈淋巴清扫技术的手术照片，使读者可更直观地了解相关的知识。最后，本书对与颈淋巴清扫有较多联系的非头颈部恶性肿瘤进行了简要的论述。

<<颈淋巴清扫术>>

作者简介

葛明华，男，1967年12月出生，原浙江医科大学毕业，医学硕士，头颈外科主任医师。浙江省肿瘤医院业务副院长，浙江大学硕士生导师，温州医学院硕士生导师；浙江省医学会理事，浙江省医学会肿瘤外科学分会委员；浙江省抗癌协会理事，浙江省抗癌协会口腔癌专业委员会副主任委员；浙江省医师协会理事；浙江省癌症中心口腔颌面肿瘤综合治疗协作组组长；浙江省医学会、杭州市医学会医疗事故鉴定专家；浙江省新世纪151人才工程第三层次培养对象；浙江省卫生高层次创新人才培养对象。

擅长甲状腺、口腔颌面、耳鼻咽喉肿瘤的外科治疗和综合治疗。特别是对颅底相关头颈部肿瘤的手术治疗、头颈部肿瘤术后大面积缺损的整复治疗、头颈部肿瘤的微创外科技术、颈淋巴清扫技术方面有深入的研究。

已在英国、日本、中国香港和大陆医学杂志上发表学术论文近30篇，其中第一作者论文近20篇。参编《肿瘤学论坛——教育集》和《常见恶性肿瘤治疗管理及技术规范》，已完成或正主持多项省级及厅级课题，曾与浙江大学口腔医学院、瑞士Dental & Skeletal Tissue Research Center联合培养博士生。

<<颈淋巴清扫术>>

书籍目录

第一章 颈淋巴清扫术的历史沿革及意义 第二章 颈淋巴清扫术的常见并发症及处理 第一节 术中并发症及处理 第二节 术后并发症及处理 第三章 CN0头颈部癌的颈部处理 第一节 CN0的评估 第二节 外科及放射治疗选择 第三节 清扫时机 第四节 清扫范围及方式 第四章 CN+头颈部癌的外科处理 第一节 淋巴清扫范围 第二节 清扫方式 第三节 清扫进路的改良 第五章 非头颈部癌的颈部手术处理 第一节 胸段食管癌的颈部淋巴结转移与食管癌三野淋巴结清扫术 第二节 卵巢癌的颈部手术处理

<<颈淋巴清扫术>>

章节摘录

插图：切除范围：上界为下颌骨下缘、二腹肌后腹深面及乳突尖，下界为锁骨，后界为斜方肌前缘，前界从上向下依次为对侧二腹肌前腹、舌骨及胸骨舌骨肌外侧缘，浅面界限为颈阔肌深面，深面界限为椎前筋膜，将这个范围内的所有淋巴结（即第Ⅰ至Ⅴ区，或加Ⅵ区），脂肪结缔组织，胸锁乳突肌，肩胛舌骨肌，颈内静脉，副神经，颈丛2、3、4神经，颌下腺，腮腺尾部一并切除，只保留颈总动脉、颈内外动脉、迷走神经及舌下神经。

对喉癌、下咽癌、甲状腺及颈段食管，一般可以不清除颌下三角和颈下三角；但对甲状腺癌、颈段食管癌、下部下咽癌及声门下受侵较广的喉癌还应清除气管食管旁淋巴脂肪组织（Ⅶ区）。

临床上有必要提醒和注意的是，择区性颈清扫的范围必须规范化，手术清扫范围必须到位。

有些医生在做择区性颈清扫术时，仅切除了颈静脉链上的一些软组织，常常忽略了ⅡB区即副神经上三角的清扫，这常常是造成术后复发的根源。

择区性颈清扫术和经典性颈清扫及改良性颈清扫术一样，是一种治疗性手术，其区别仅仅在于手术范围的大小，并不是颈部软组织的部分切除。

当然，择区性颈清扫术是一种难度较大的手术，不仅保留了颈内静脉、胸锁乳突肌及副神经，还需要保留颈外静脉和颈丛神经及其分支，但清扫颈Ⅱ～Ⅴ区时术野的后界必须到达胸锁乳突肌的后缘。

这样既能清扫可能发生的转移淋巴组织，又能够保存完好的颈部功能；既根治了癌症，又提高了生存质量。

随着科技水平的不断提高、辅助治疗手段和新技术的出现以及人民生活水平的提高，患者对手术的期望值也越来越高，颈清扫术也正经历着这一变化。

目前颈淋巴结清扫术的发展主要集中在以下几个方面：（1）超择区性颈清扫术：通过分析前哨淋巴结或第一梯队淋巴结的活检标本，可以帮助手术者决定清扫哪一部位的淋巴结，也就是高选择性颈淋巴结清扫术。

但也有人认为，前哨淋巴结可以是多发的，且位置也不容易预测，因此此项手术还有待进一步研究。

<<颈淋巴清扫术>>

编辑推荐

《颈淋巴清扫术》对颈淋巴清扫术的形成和发展史作了非常详尽的回顾，体现了我们学术界始终应该秉承“铭记历史，毋忘师恩”的优良传统。

同时，《颈淋巴清扫术》展示了大量的彩色手术照片，解剖清晰可辨，术野干净彻底，使读者赏心悦目，更为年轻外科医师提高颈淋巴清扫技能提供了直观、易懂、易模仿的参考。

再则，《颈淋巴清扫术》提供了一些临床罕见的、真实的解剖变异彩色照片，为学术界留存了非常宝贵的资料。

<<颈淋巴清扫术>>

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>