

# 《结肠直肠及肛门疾病图谱》

## 图书基本信息

书名：《结肠直肠及肛门疾病图谱》

13位ISBN编号：9787553200484

10位ISBN编号：7553200484

出版时间：2012-12

出版社：贵州科技出版社

作者：颜登国

页数：131

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介以及在线试读，请支持正版图书。

更多资源请访问：[www.tushu111.com](http://www.tushu111.com)

# 《结肠直肠及肛门疾病图谱》

## 内容概要

《结肠直肠及肛门疾病图谱》主要通过图片加以文字说明来介绍结肠、直肠、肛门部比较常见的疾病的形态学特征。学习临床医学的学生以及刚工作的临床外科医生，对某一疾病的形态学特征的起始认识来源于病理解剖标本。经过福尔马林处理的病理标本与活体标本之间的差别极其明显；而一些少见疾病的标本更是难得一见，而造成对新接触的疾病没有形象客观认知，特别是初次面对一些少见疾病时，可能会因为“素不相识”而出现非常尴尬的情况，临床上不乏因为对某一疾病的形态学特征认识不足而误诊的例子。

# 《结肠直肠及肛门疾病图谱》

## 作者简介

颜登国，男，1968年2月生，贵州省大方县人，博士，教授，主任医师，硕士研究生导师，贵阳医学院附属医院结直肠肛门外科副主任，九三学社贵阳医学院基层委员会委员。1989年毕业于贵阳医学院；1989年至今工作于贵阳医学院附属医院外科；1991~1994年，1998~2001年在中山医科大学先后攻读外科学硕士和博士研究生。现为贵阳医学院外科学教授，贵阳医学院附属医院外科主任医师，中华中医药学会肛肠专业委员会贵州分会理事会第五届常务理事，贵州省中医药学会肛肠专业委员会第五届常务委员，贵州省中西医结合学会第三届肛肠专业委员会常务委员，中华医学会贵州省分会医疗事故技术鉴定专家库成员，贵阳医学院附属医院门诊疑难疾病会诊中心特聘专家，主要从事结直肠肛门外科疾病方面的基础与临床研究，发表论文30余篇，主持省市相关科研课题10余项。

# 《结肠直肠及肛门疾病图谱》

## 书籍目录

第一章结肠、直肠、肛门部的解剖学特点简介 第一节结肠的解剖形态特点 第二节直肠、肛门的解剖形态特点 第二章结、直肠癌 (Colorectal Cancer) 第一节结、直肠癌 第二节结、直肠癌大体形态 第三节结、直肠癌的大体表面观 第四节结、直肠癌手术探查 第五节结、直肠癌内镜下形态特征 第六节结、直肠癌的影像学 第七节结、直肠癌的病理学 第三章肠息肉及肠息肉病 (Polyps and Polypsis) 第一节简述 第二节肠息肉的形态 第三节肠息肉病 第四章直肠肛管周围脓肿 (Perianorectal Abscess) 第一节简介 第二节直肠肛管周围脓肿的形态表现 第五章肛瘘 (Anal Fistula) 第一节简介 第二节肛瘘的形态 第六章痔 (Hemorrhoid) 第一节简介 第二节痔的形态特征 第七章肠造口及其并发症 (Enterostomy and Its Complications) 第一节肠造口及造口的种类 第二节肠造口并发症 第八章直肠脱垂 (Rectal Prolapse) 第一节直肠脱垂简介 第二节直肠脱垂的形态特征 第九章机械性肠梗阻 (Mechanical intestinal Obstruction) 第一节简介 第二节机械性肠梗阻形态特征 第十章其他 第一节肛门尖锐湿疣 (Condyloma Acuminatum) 第二节肛周鲍温病 (Bowen's disease) 第三节胃肠间质瘤 (Gastrointestinal Stromal Tumor) 第四节腹膜后肿瘤 (Retroperitoneal Sarcoma) 第五节功能性便秘 (Functional Constipation) 第六节直肠、肛门恶性黑色素瘤 (Anal Malignant Melanoma) 第七节肛管、肛周鳞状上皮细胞癌 (Perianal Squamous Cell Carcinoma) 第八节阑尾假性黏液瘤 (Pseudomyxoma Appendix) 第九节其他

## 章节摘录

版权页：插图：第二章结、直肠癌（Colorectal Cancer）第一节结、直肠癌 一、简述 结肠、直肠及肛门部恶性肿瘤主要包括来源于上皮的结肠、直肠腺癌，鳞状细胞癌；淋巴系统的恶性淋巴瘤；间叶组织的间质瘤、平滑肌肉瘤、脂肪肉瘤，等等；还有一些比较少见的如肛门部恶性黑色素瘤。其中以黏膜上皮来源的结、直肠癌最常见。结、直肠癌是指来源于肠黏膜上皮的恶性肿瘤，如果肿瘤细胞还局限在黏膜层内，目前归为高级别上皮内瘤变的范畴，只有当肿瘤细胞突破黏膜肌层进入黏膜下层后才称为结、直肠癌。结、直肠癌是结直肠肛门部恶性肿瘤中最常见的类型，是典型的生活方式恶性肿瘤，其发病率的高低与患者的饮食结构、生活方式有极大的关系。随着生活水平的提高和生活方式的改变，结、直肠癌在我国的发病率有逐年增高的趋势，目前发病率已占到我国消化道恶性肿瘤的第一位。与其他消化道癌肿比较，结、直肠癌生长相对较缓慢，远处转移的发生也比较晚，因此预后也相对比较好，5年生存率可达到50%~60%。结、直肠癌约一半发生在直肠，其次为乙状结肠，盲肠、升结肠、降结肠及横结肠依次减少。二、结、直肠癌的大体分型 早期和进展期结、直肠癌在大体类型上有比较大的差异。目前的研究认为，约80%的结、直肠癌为肠息肉癌变而来，因此早期结、直肠癌带有典型肠息肉的大体类型特征。（一）早期结、直肠癌指癌组织局限于黏膜及黏膜下层者，局限于黏膜内者目前称为黏膜内癌或高级别上皮内瘤变。早期癌的大体类型又可分为下列3种：1.息肉隆起型分为有蒂和广基两种亚型。2.扁平隆起型呈半球状隆起于肠黏膜表面。3.扁平隆起伴溃疡型呈小息肉状，边缘隆起，中央凹陷。（二）进展期结直肠癌也称为中晚期结直肠癌，分为下列4种类型，即：1.隆起型也叫菜花型、软癌。特点：半球状或球状隆起，主体向肠腔内突起，呈结节状、息肉状或菜花状，境界清楚，浸润较表浅，表面形成溃疡时也叫盘状型，溃疡一般高于周围的肠黏膜，分化好，向肠腔生长，浸润性小，生长较慢，好发于右半结肠，预后比较好。

# 《结肠直肠及肛门疾病图谱》

## 编辑推荐

《结肠直肠及肛门疾病图谱》由贵州科技出版社出版。

# 《结肠直肠及肛门疾病图谱》

## 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:[www.tushu111.com](http://www.tushu111.com)