

肝静脉外科



[肝静脉外科_下载链接1](#)

著者:邢雪

出版者:人民卫生出版社

出版时间:2005-6

装帧:精装本

isbn:9787117067386

自1888年德国外科学家Langenbuch施行首例肝切除术至今，肝脏外科发生毋庸置疑的

进展。100多年来，肝脏外科的发展经历了一个相当艰难的过程，肝脏，为人体内的一个非常重要的器官，由于其富含血窦，解剖复杂。从最初外科医师认为的一个“勿碰我”(do not touch me)的器官发展成为定型、成熟的肝叶、段的切除术与原位全肝移植、部分肝移植术、亲体供肝的活体肝移植术，肝脏外科医师经历了一个极其艰辛的探索过程。可以说，肝静脉外科的发展与肝脏外科的发展相同步。以往，针对肝切除术中容易发生的大出血问题，许多肝脏外科医师设计了许多防止措施，包括术前解剖并结扎第一肝门的人肝血管，切肝过程中使用肝实质束带、肝钳、肝梳(hepatic comb)等，应用第一肝门的入肝血流阻断等诸多措施。但是，上述措施均为控制切肝过程中的入肝血流出血或简单的肝脏实质出血，而肝静脉系统的出血仍未得以完全彻底地控制。鉴于此，对肝切除过程中如何控制肝静脉系统出血的深入研究使肝静脉外科的发展产生了一次巨大飞跃，此过程起始于20世纪50年代末，做出的许多有关肝静脉外科的研究工作主要包括：(1)肝外缝扎主肝静脉，也即左肝切除术前在肝实质外，左肝静脉的肝表投影处将左肝静脉缝扎；(2)切肝过程中不但控制入肝血流，同时亦控制出肝血流即肝静脉血流，做到真正的无血切肝，许多作者设计了全肝血流阻断下的无血切肝、低温隔离灌注无血切肝、选择性阻断主肝静脉无血切肝，术中利用超声吸引器游离出主肝静脉尤其是肝右静脉进行肝外处理；(3)累及主肝静脉和肝后下腔静脉肝脏恶性肿瘤的手术切除，肿瘤切除的同时切除主肝静脉和下腔静脉，并且应用人工血管置换。近年来，肝脏移植手术的广泛开展使肝静脉外科的发展产生了第二次巨大的飞跃，主要包括：(1)肝移植术中肝静脉流出道重建方式的研究，尤其是背驮式原位肝移植和亲体供肝的活体肝移植术；(2)活体肝移植术中肝脏移植获取的研究；(3)肝移植术后肝静脉流出道狭窄或血栓形成的诊断和治疗；(4)近肝静脉损伤的现代外科处理；(5)Budd—Chiari综合征的根治性手术与介入治疗；(6)门脉高压症的介入治疗(TIPSS)；(7)肝脏隔离灌注区域化疗治疗不能切除的肝癌等。本书共有34章，共60余万字，全书结构严谨，层次分明，文笔流畅，表达清晰，集科学性，现代性，全面性，系统性，理论性，实用性于一体，是一部对肝胆外科领域的关键点：肝静脉系统的崭新的学术专著，无疑地对肝外科手术包括肝移植在内，起着积极的促进作用，是一本优秀的学术参考专著。

作者介绍:

目录:

[肝静脉外科 下载链接1](#)

标签

评论

[肝静脉外科 下载链接1](#)

书评

[肝静脉外科 下载链接1](#)