

王钦尧 主编

胆胰十二指肠区域 临床外科学

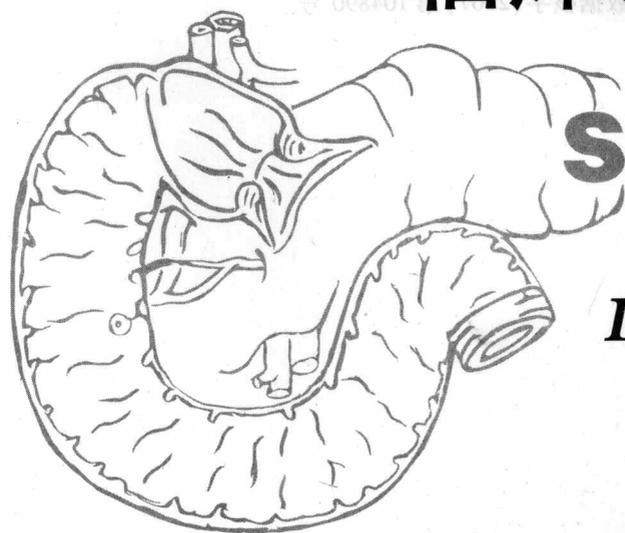


SURGERY
of
**BILIARY
PANCREATIC
DUODENAL
REGION**



上海科技教育出版社

胆胰十二指肠区域 临床外科学



SURGERY *of* **BILIARY** **PANCREATIC** **DUODENAL** **REGION**

主 编 王钦尧
副主编 蔡 端
胡先贵
韩天权
王 坚



上海科技教育出版社

五 司

二十期。本书共分二十章，第一章为总论，第二章至第十一章为各论，第十二章至第二十章为附录。本书在编写过程中，参考了国内外许多文献，力求做到概念清晰、重点突出、由浅入深、循序渐进。本书可作为医学院校临床医学专业及相关专业的教材，也可供从事临床工作的医务人员参考。

胆胰十二指肠区域临床外科学

主 编：王钦尧
副 主 编：蔡 端 胡先贵 韩天权 王 坚
责任编辑：蔡 平
封面设计：汤世梁
绘 图：王钦尧
电脑制图：彭 亮

出版发行：上海世纪出版股份有限公司
上海科技教育出版社
(上海市冠生园路393号 邮政编码200235)

网 址：www.ewen.cc
www.sste.com

经 销：各地新华书店
印 刷：上海中华印刷有限公司
开 本：850×1168 1/16
字 数：1 240 000
印 张：41.25
版 次：2007年12月第1版
印 次：2007年12月第1次印刷
书 号：ISBN 978-7-5428-4457-6/R·347
定 价：188.00元

ISBN 978-7-5428-4457-6



9 787542 844576 >

图书在版编目(CIP)数据

胆胰十二指肠区域临床外科学/王钦尧主编. —上海:

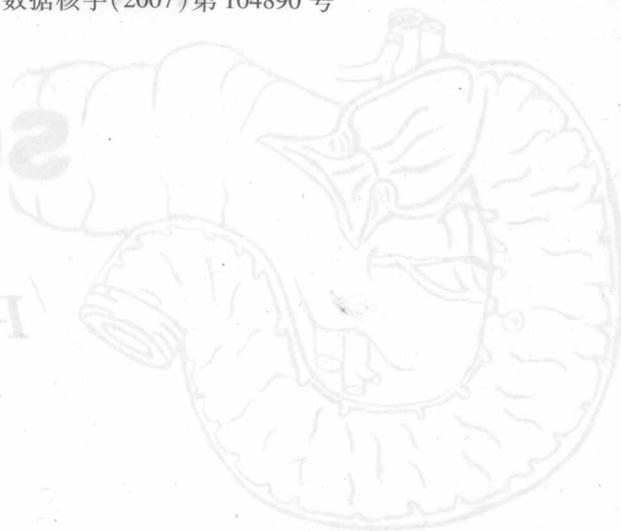
上海科技教育出版社, 2007. 12

ISBN 978-7-5428-4457-6

I. 胆... II. 王... III. ①胆道疾病—外科学②胰腺疾病—外科学③十二指肠疾病—外科学 IV. R656

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 104890 号

SURGERY
of
BILIARY
PANCREATIC
DUODENAL
REGION



王钦尧 主编
蔡 琳 主 编
贵 式 陪
对 天 静
望 王



上海科技教育出版社

主 编 王钦尧

副主编 蔡 端 胡先贵 韩天权 王 坚

顾 问 林言箴 仲剑平 王承梧 张圣道 陈玉泉 陈易人

编写者(按汉语拼音为序)

- | | | | |
|-----|------------------|-----|------------------|
| 蔡 端 | 复旦大学附属华山医院 | 刘冀红 | 上海中医药大学附属普陀医院 |
| 蔡珍福 | 中国人民解放军455医院 | 陆仁达 | 上海市胆道会诊中心 |
| 曹 苇 | 苏州大学医学院附属第一医院 | 马利林 | 南通大学医学院附属医院 |
| 曹伟家 | 上海中医药大学附属普陀医院 | 毛恩强 | 上海交通大学附属瑞金医院 |
| 曹伟新 | 上海交通大学附属瑞金医院 | 孟智渊 | 上海中医药大学附属普陀医院 |
| 曹亦军 | 上海中医药大学附属普陀医院 | 倪 雷 | 上海中医药大学附属普陀医院 |
| 陈进宏 | 复旦大学附属华山医院 | 秦建民 | 上海中医药大学附属普陀医院 |
| 陈 胜 | 上海交通大学附属瑞金医院 | 邱江锋 | 上海交通大学附属仁济医院 |
| 陈 腾 | 上海中医药大学附属普陀医院 | 邵成浩 | 第二军医大学附属长海医院 |
| 陈易人 | 苏州大学医学院附属第一医院 | 沈宏亮 | 第二军医大学附属长征医院 |
| 陈玉泉 | 南通大学医学院附属医院 | 施维锦 | 上海交通大学附属仁济医院 |
| 邓 漾 | 上海交通大学附属瑞金医院 | 施毓铨 | 上海交通大学附属仁济医院 |
| 方文强 | 上海交通大学附属瑞金医院 | 施 展 | 上海中医药大学附属普陀医院 |
| 方之千 | 上海中医药大学附属普陀医院 | 孙浩明 | 上海中医药大学附属普陀医院 |
| 奉典旭 | 上海中医药大学附属普陀医院 | 孙建华 | 上海交通大学附属仁济医院 |
| 龚 彪 | 第二军医大学附属东方肝胆外科医院 | 孙益红 | 复旦大学附属中山医院 |
| 韩 峰 | 上海中医药大学附属普陀医院 | 孙 英 | 上海市胆道会诊中心 |
| 韩天权 | 上海交通大学附属瑞金医院 | 汤耀卿 | 上海交通大学附属瑞金医院 |
| 何天霖 | 第二军医大学附属长海医院 | 唐 武 | 上海中医药大学附属普陀医院 |
| 胡先贵 | 第二军医大学附属长海医院 | 唐一帆 | 复旦大学附属华山医院 |
| 胡志前 | 第二军医大学附属长征医院 | 王承梧 | 复旦大学附属中山医院 |
| 季 福 | 上海交通大学附属仁济医院 | 王 斐 | 第二军医大学附属东方肝胆外科医院 |
| 姜聃弋 | 上海交通大学附属瑞金医院 | 王 坚 | 上海交通大学附属仁济医院 |
| 金 钢 | 第二军医大学附属长海医院 | 王 俭 | 第二军医大学附属长征医院 |
| 金 戈 | 上海中医药大学附属普陀医院 | 王建承 | 上海交通大学附属瑞金医院 |
| 金震东 | 第二军医大学附属长海医院 | 王钦尧 | 上海中医药大学附属普陀医院 |
| 景炳文 | 第二军医大学附属长征医院 | 王一飞 | 复旦大学附属华山医院 |
| 孔 雷 | 上海中医药大学附属普陀医院 | 王毅鑫 | 上海中医药大学附属普陀医院 |
| 雷若庆 | 上海交通大学附属瑞金医院 | 王 之 | 上海中医药大学附属普陀医院 |
| 李可为 | 上海交通大学附属仁济医院 | 吴 钢 | 复旦大学附属华山医院 |
| 李梦帆 | 上海中医药大学附属普陀医院 | 吴 坚 | 上海中医药大学附属普陀医院 |
| 李 炜 | 上海中医药大学附属普陀医院 | 吴双杰 | 复旦大学附属华山医院 |
| 厉振凯 | 上海中医药大学附属普陀医院 | 吴旭波 | 上海交通大学附属瑞金医院 |
| 林擎天 | 上海交通大学附属第六人民医院 | 吴志勇 | 上海交通大学附属仁济医院 |
| 林言箴 | 上海交通大学附属瑞金医院 | 项建斌 | 复旦大学附属华山医院 |
| 刘安安 | 第二军医大学附属长海医院 | 向 阳 | 复旦大学附属华山医院 |

殷保兵 复旦大学附属华山医院
 俞文隆 第二军医大学附属东方肝胆外科医院
 徐学俊 第二军医大学附属长征医院
 许志伟 上海交通大学附属瑞金医院
 张计训 上海中医药大学附属普陀医院
 张敏 上海中医药大学附属普陀医院
 张圣道 上海交通大学附属瑞金医院
 张晞文 上海交通大学附属仁济医院
 张永杰 第二军医大学附属东方肝胆外科医院
 张卓 上海交通大学附属瑞金医院

赵聪 上海市胆道会诊中心
 赵泽华 上海中医药大学附属普陀医院
 赵志华 上海中医药大学附属普陀医院
 郑侃 上海中医药大学附属普陀医院
 周永昌 上海交通大学附属第六人民医院
 周玉坤 中国人民解放军455医院
 朱黎庆 上海中医药大学附属普陀医院
 朱士驹 上海中医药大学附属普陀医院
 宗明 第二军医大学附属东方肝胆外科医院

主 审 施维锦
 特邀编审 张延龄
 责任编辑 蔡平
 学术秘书 刘冀红 李炜 孔雷 郑侃

序 一

腹部多个脏器的中心是十二指肠,上接幽门,下经十二指肠空肠曲与空肠相连。国人十二指肠长度为14~29 cm,呈“C”字形,贴于腹后壁,除第一段外,十二指肠无系膜,仅部分覆有腹膜;十二指肠在上腹部位置居中,前方有肝、胆囊、胃和横结肠,后方有右肾、右肾上腺和腹主动脉、下腔静脉;十二指肠“C”形凹面内有胰头嵌入和肠系膜上动静脉,胆总管和胰管的开口都在十二指肠降部中段的后内侧壁,因此无论十二指肠本身或邻近器官的疾病或手术,都存在相互影响的可能,由此可见十二指肠及其邻近器官这一“特殊解剖区域”在临床上的重要性,尤其在腹部多器官移植手术时得到了充分的体现。

外科临床上的不少常见病症和疑难病症好发在这个特殊解剖区域,病情重、诊断难,施行手术常涉及多个重要脏器;由于手术范围大、创伤重,因而术后并发症较多,死亡率较高。该区域的临床难题常常给外科医师,尤其是成长中的青年外科医师带来困惑。因此,完全掌握该区域的解剖知识,提高对该区域疾病的认识和外科治疗水平十分必要。

在这个特殊的解剖区域,严重疾病有急性胰腺炎、胰头癌、壶腹部癌,胆总管远端狭窄、结石以及十二指肠本身疾病(诸如十二指肠溃疡、十二指肠憩室、十二指肠损伤等),这些疾病如果获得早期诊断、早期处理,预后是相对满意的;但关键在于合理的措施以及有效的手术方法。

王钦尧教授在其50年的从医生涯中,积累了丰富的临床实践经验,深感这个特殊解剖区域的重要性,在多位前辈的支持下,组织了数十位专家在短短2年多时间内,共同撰写了这本“胆胰十二指肠区域临床外科学”;难能可贵的是由王钦尧教授自己绘制了200多幅精美插图。全书共十四篇,百万余字,内容翔实、新颖,涉及众多新的诊断、治疗方法,包括内镜等诊疗技术。

本书在编写上重视理论联系实际,重视解剖学的基础知识,图文并茂,对广大普外科医师的学习和工作,无疑是一本有参考价值的专著。

在本书付梓之际,我乐为作序,并热忱地推荐这本《胆胰十二指肠区域临床外科学》给广大青年外科医师和研究生,深信读之大有裨益。

袁传祉

中国科学院院士
中华医学会外科学分会名誉主任
2007年深秋

序 二

在过去半个多世纪中,人类因高新科技的发展进而推动了科学、文化和经济方面的跃进,医学外科学也不例外。总的趋势是:(1)主张理论密切联系并指导实践,强调从解剖、生理和生物学乃至分子生物学的观点来观察诸多疾病的发生及其临床上发现的问题,用实验、研究和总结的方法深入探索、加以提高,又将基础科学的新成果尽快、尽多地应用于临床。循此工作和思想方法,现代医师们将按逻辑思维的方法吸收、综合衡量各种概念和学说,应用于各种特殊情况的处理。(2)纵观现代外科学的发展历史,先是整个医学从涉及的内容、所采用的主要治疗手段及所接纳的患者群,分为内、外、妇、儿四大领域;继而又根据发展历史最长、内容最广、患者数量最多的普外科,推居为外科医、教、研的宗主;近年,外科领域又经历从专业角度分为各个专业或学组,各专业或学组又不断交互渗透、变迁,诸多新精技术也投各专业之好而纷至沓来;根据局部解剖功能设立的医疗性或研究性小专业,如胃肠外科研究所、血管外科研究所、内分泌外科研究所、乳腺疾病中心、疝与腹壁外科学组等在各较发达国家也不一而足。

主编萌发编写本书之念,也有客观和主观上的一些原因。客观上,胆胰十二指肠区域确有其“特殊”之处。在此周径不过数十厘米之区域内,主要组成器官虽仅为三个,然皆源于同一胚胎发生点,并居于同一筋膜间隙内,互相精密镶嵌而成;功能上,虽主要有消化和内分泌之分,然又具有协同作用。血供基本同源。一旦患病,主要原发灶虽有所区别,然极多互相牵连和影响。若为手术时误伤,甚多牵涉其他器官;若为外伤,往往共同受伤。一处患病施行手术,常涉及大动、静脉或其他器官。总之,凡是涉及“区域”内器官有病的复杂者居多;深入掌握“区域”的解剖、生理学,谨慎从基础理论掌握、制订治疗计划,实属十分必要。主观上,从年轻时代起,王钦尧教授即已在刻苦打好普外基础的同时,非常重视理论联系实际的思维逻辑与作风,记得一次遇到胰腺钩状突的解剖学难题时,他曾放下繁忙的临床工作,连续在解剖室里,从事两个星期的局部解剖研究。立志编好本书,同属这种可贵精神的反映。此次为了编写本书,或博览群书,或遍访同道,还亲笔绘制解剖及手术插图,历经了许多不眠之夜!

愿本书成功编成,造福于青年学者,挽救更多的“区域”疾病患者。

王钦尧

上海消化外科研究所名誉所长
上海交通大学附属瑞金医院终身教授
2007年11月

序 三

在医学发展道路上,前辈已经为我们解决了许多重大难题。如今随着医学事业的发展,为了医疗质量的提高,仍有许多诊疗上的具体问题,摆在我们的面前,需要我们竭尽全力去思考、去探索,并加以解决。即使是一些很平凡、很细小的工作,亦值得我们去推敲、研究。因为这都是对患者有利、都是对人类进步的有益贡献。本书的主编王钦尧教授在他50年的医疗生涯中,就是一位勇于探索、富于开拓、善于解决临床难题的外科专家。在老一辈外科专家及几十位同道支持下,编写本书是他创新思维的又一实践。

王钦尧教授从年轻时代起就遵循老一辈外科专家的教诲,孜孜不倦地钻研外科理论。从直肠癌手术致死性并发症—骶前大出血的解剖研究到特殊“骶椎止血钉”的创制;从遵循外科前辈傅培彬教授的遗愿、对吸引引流技术的研究,到新一代微型自控吸引系统的创制;从对胆胰十二指肠区域的解剖学研究,到区域多种创新手术的设计;从对外科临床基础理论的研究到各类并发症的预防、处理……都倾注了大量的心血和对外科事业的酷爱。现今,他创制的“骶椎止血钉”的方法已在国内外推广,并获中华人民共和国国家发明奖及上海市科技进步奖,还被收入国际外科学名著《Maingot's Abdominal Operations》;他领衔研制的微型自控吸引系统在数百家医院推广应用,促进了外科医疗质量的大面积提高。他共获八项国家专利,早年荣获国务院特殊津贴。

王钦尧教授从临床实践中深切体会到,外科学事业的发展,需要更多的青年医师去奋斗,为了使青年医师从浩如烟海的文献资料中获得全面的理论知识和新颖的医学实践信息,便于有能力救治胆胰十二指肠区域中的许多危重患者。为此,王钦尧教授不失时机地会同一批活跃在外科临床一线的专家,在老前辈们的鼓励和指导下,撰写了这本《胆胰十二指肠区域临床外科学》。该书内容丰富,资料详实,叙述人体解剖区域的外科学专著,本书属首创。由王钦尧教授本人自己精心绘制的200余幅插图,表达了他对该区域解剖及手术方法的深入认识。相信该书对广大外科医师,特别是青年一代,读后定会受益匪浅。

值此“胆胰十二指肠区域临床外科学”付印之际,表示热烈祝贺。

花根才

上海中医药大学附属普陀医院 院长

2007年11月

前 言

胰腺、远段胆管和十二指肠被致密的纤维结缔组织固定于上腹深部一个特殊的解剖区域,本人称其为“胆胰十二指肠区域”(以下简称:区域),该区域在国内外尚未作为一个独特的解剖专属区域被叙述。或许您会问:笔者为什么会有如此浓厚的兴趣,会同国内多位著名外科前辈和数十位各有所长的专家们“聚焦”于这一区域,用他们特有的经验与知识,阐述着相关疾病的诊断与治疗方法呢?其实,笔者也在问自己,在从事普外科医教生涯50年中,特别在近20年间的临床与科研实践中,为什么总把注意力较多地集中于该区域,频频到医学院的尸体解剖房里,拨动着笨拙的解剖刀剪,沉思着如何去破解发生在“区域”里的一些外科临床难题……为患者、为培养年轻一代着想,努力、再努力……我想这就是所有作者撰写本书的原因所在。

从胚胎发生学中,我们带着迷蒙的理解知道人的肝、胆、胰及十二指肠发生于前肠的末端与中肠的起始部,它们有着共同的动脉血供来源、共同的静脉回流通路,以及共同的淋巴液引流网络……在“区域”里各个脏器紧密相邻,既有分工又有合作地行使着消化、传输与营养吸收等多种功能,还包括胰岛细胞在内的各种内分泌腺体分泌多种激素,调控机体已知和未知的特殊功能。

另外,至少在下列几方面值得我们对该区域里的一些临床问题刮目相看。

- “区域”里的上述三种脏器有着众多的外科常见病,其炎症和肿瘤疾病早期即可相互侵犯(如胰腺炎和胰腺癌),多种先天性疾病具有类似的十二指肠梗阻的临床表现;一旦遭受腹外伤,损伤“区域”里的脏器常不止是一个,而是两个甚至三个同时损伤,笔者曾见胆、胰及十二指肠联合完全型断裂伤。
- 普外科领域里的一些疑难病症和难治性疾病常好发于该“区域”。笔者曾见一位大城市的工人,上腹深部频发剧痛达20多年之久,竟未获正确诊治;另一女性患者经期必发急性胰腺炎,多年徘徊于各大医院,百余次急症住院,频频用上高科技诊断技术,却一直难觅病因;胰头下部良性肿瘤究竟如何选择与实施适宜的手术方式;难以医治成功的重症急性胰腺炎的治疗方法近年有何新的进展;胰腺癌及胆管癌等如何施行能有效延长患者生命的手术?

……这些都是同行们关心的临床难题。

- 区域里施行手术时,手术径路常牵涉多个脏器,还涉及大动脉和大静脉,手术具有特殊的复杂性和艰难性;此外,手术后具有容易发生十二指肠瘘、胆瘘和胰瘘等致死性并发症的高度危险性。“区域”是外科医师施行手术的“是非”之地,稍有不慎,恶果立即显现,如笔者在会诊中曾见1例施行Oddi括约肌切开术,其主要手术操作仅在数厘米的范围内展开,然而,就在手术当晚患者发生了坏死性胰腺炎,术后5天死亡。在“区域”里施行各种大小手术,外科医师均应具备坚实的基础知识和精湛的手术操作技巧。
- 随着现代科技的日新月异,经十二指肠镜的微创外科使发生于“区域”里的多种疾病的诊疗水平上了一个无法估量的台阶。目前,微创外科与先进的B超、三维成像CT、MRI等诊治新技术在“区域”里应用得特别广泛,使疾病的病变与治疗过程能动态、“透明”地展示在外科医师的眼前。

上述理由足以说明撰写这本具有现代医学文化特色的《胆胰十二指肠区域临床外科学》的必要性。时代要求我们不断地去学习,去创新,去掌握基础的、边缘的以及具有相当深度的专业知识,还应不断地去写作、去交流,为进一步提高“区域”内外科疾病的诊疗水平作贡献。

全书共 14 篇,包含 120 个专题,每个专题内容均为经典与新知的交融,实践与理论相结合,同时也包含着作者成功的经验以及失败的教训。请同道们直言书中的不足,以便再版时改进,让我们携手共创未来,造福患者。

本书从组稿到出版仅花了 2 年多时间,这除了前辈及专家们热切投入本书的撰写工作外,同责任编辑深入临床一线,与编写专家们紧密沟通,以特有的创新的编辑方法,统一撰写格式等密切相关,从而使本书能在这一较短时间内,图文并茂地与读者见面,值本书出版之际,我特表诚挚的谢意。

2007 年 11 月于上海

目 录

第一篇 区域的解剖结构及其胚胎发生 Anatomy of BPDR and Its Embryogenesis

- 1 区域的解剖结构及其胚胎发生概述 王钦尧 邵成浩 胡先贵(3)
Anatomy and embryogenesis of BPDR
- 2 十二指肠的胚胎发生 陈进宏 蔡 端 王钦尧(5)
Embryogenesis of the duodenum
- 3 胰腺与胆总管的胚胎发生 邵成浩 胡先贵 王钦尧(6)
Embryogenesis of the pancreas and choledocus

第二篇 区域外科围手术期处理 Perioperative Management of BPDR Surgery

- 4 手术前准备 奉典旭 韩 峰(11)
Preoperative preparations
- 5 围手术期凝血机制障碍的诊断与成分输血的应用 赵 聪 李 炜 刘冀红(15)
Diagnosis for perioperative coagulation disorders and application of component transfusion
- 6 抗生素的预防性应用 施 展 王钦尧(20)
Prophylactic application of antibiotics
- 7 深部真菌感染的诊断与治疗 汤耀卿(23)
Diagnosis and treatment of deep mycotic infection
- 8 营养支持 曹伟新 林言箴(30)
Nutritional support
- 9 心血管监护及其异常发现的处理 吴 坚 刘冀红 景炳文(38)
Cardiovascular monitoring and management of its abnormality
- 10 急性呼吸窘迫综合征 厉振凯(44)
Acute respiratory distress syndrome
- 11 多器官功能障碍综合征 汤耀卿(47)
Multiple organ dysfunction syndrome
- 12 吸引引流技术 王钦尧 李梦帆 张圣道(54)
Techniques of suction drainage

第三篇 区域中损伤控制外科的应用 Damage Control Surgery Applied in BPDR

- 13 损伤控制外科的基本概念 殷保兵 蔡 端(61)

- Basic concepts of damage control surgery
- 14 损伤控制外科的应用步骤 殷保兵 蔡 端(64)
- Practical process in damage control surgery
- 15 损伤控制外科在区域严重损伤中的应用 殷保兵 蔡 端(68)
- Application of damage control surgery in severe damage of BPDR

第四篇 外科黄疸基础

Surgical Jaundice

- 16 外科黄疸的概念与病理生理学基础 蔡 端(73)
- Concepts and pathophysiologic basis of surgical jaundice
- 17 胆红素代谢的病理生理学 唐一帆 蔡 端(74)
- Pathophysiology of bilirubin metabolism
- 18 阻塞性黄疸的鉴别诊断与治疗 胡志前 沈宏亮(78)
- Differential diagnosis and treatment of obstructive jaundice

第五篇 区域疾病的影像学检查

Imaging Examinations of BPDR Diseases

- 19 经腹超声检查 孙 英 周永昌(87)
- Transabdominal ultrasound examination
- 20 超声内镜检查 金震东(94)
- Endoscopic ultrasound examination
- 21 十二指肠钡剂造影 王 之 赵泽华(101)
- Barium meal of examination of duodenum
- 22 选择性动脉造影 王 之 赵泽华(107)
- Selective arteriography
- 23 直接胆道造影 张 敏 王 之(110)
- Direct cholangiography
- 24 腹腔镜术中胆管造影术 王 斐 宗 明(116)
- Laparoscopic intra-operative cholangiography
- 25 内镜下逆行胰胆管造影 龚 彪(119)
- Endoscopic retrograde cholangiopancreatography
- 26 区域疾病的CT、MRI表现 王 俭(129)
- Presentations of CT and MRI of BPDR diseases

第六篇 十二指肠外科

Surgery of the Duodenum

- 27 十二指肠应用解剖 王钦尧(143)
- Applied anatomy of the duodenum
- 28 先天性肥厚性幽门狭窄 张 敏 方之千 王钦尧(150)

- Congenital hypertrophic pyloric stenosis
- 29 先天性十二指肠闭锁与狭窄 张 敏 王钦尧(154)
- Congenital atresia and stenosis of the duodenum
- 30 先天性巨十二指肠症 吴双杰 蔡 端(159)
- Congenital megaduodenum
- 31 先天性肠旋转不良 王一飞 李 炜 蔡 端(160)
- Congenital malrotation of the intestine
- 32 十二指肠周围先天性异常韧带 向 阳 蔡 端(165)
- Congenital abnormal ligament of the periduodenum
- 33 十二指肠前门静脉 张计训 曹亦军 王钦尧(166)
- Preduodenal portal vein
- 34 十二指肠重复畸形 施 展 王钦尧(168)
- Duplication of the duodenum
- 35 十二指肠憩室 孙益红 王承梧(173)
- Duodenal diverticula
- 36 十二指肠血管压迫 王钦尧 李 炜(185)
- Vascular compression of the duodenum
- 37 十二指肠损伤的手术治疗及其消化道瘘的预防 王钦尧 林擎天(192)
- Operation of duodenal injury and prevention of its alimentary tract fistula
- 38 胃大部切除术治疗十二指肠溃疡 张计训 曹亦军(205)
- Subtotal gastrectomy for treatment of duodenal ulcer
- 39 迷走神经切断术治疗十二指肠溃疡 陈 腾(210)
- Vagotomy for treatment of duodenal ulcer
- 40 小儿十二指肠溃疡的临床特点与外科治疗 项建斌 蔡 端(218)
- Characteristics and surgical treatment of duodenal ulcer in children
- 41 十二指肠球后溃疡的诊断与外科治疗 陈 腾 王钦尧(220)
- Diagnosis and surgical treatment of postbulbar duodenal ulcer
- 42 十二指肠溃疡急性穿孔的外科治疗 吴 钢 朱士驹 蔡 端(223)
- Surgical treatment of acute perforation of duodenal ulcer
- 43 十二指肠球部穿透性溃疡出血的外科治疗 王钦尧 秦建民(228)
- Surgical treatment of hemorrhage of penetrating duodenal bulb ulcer
- 44 十二指肠胆石梗阻 朱士驹 王钦尧(235)
- Obstruction of duodenum caused by biliary stone
- 45 原发性十二指肠良性肿瘤 孙建华 施维锦(240)
- Primary benign tumor of duodenum
- 46 原发性十二指肠恶性肿瘤 孙建华 施维锦(243)
- Primary malignant tumor of duodenum

第七篇 壶腹及其周围部外科

Ampulla and Periapulla Surgery

- 47 胆总管、壶腹和 Oddi 括约肌的应用解剖 王钦尧(251)
- Applied anatomy of choledochus, ampulla and Oddi sphincter
- 48 Oddi 括约肌成形术及其并发症的防治 王钦尧 王 坚 王承梧(254)

- Oddi sphincteroplasty and prevention and treatment of its complications
- 49 经十二指肠壶腹切除术治疗壶腹肿瘤 张晞文 王钦尧 施维锦(263)
- Transduodenal local ampullary resection for ampullary tumor
- 50 壶腹周围癌的诊断与治疗原则 施维锦(267)
- Principles of diagnosis and treatment of periampullary cancer
- 51 胰十二指肠切除术及其衍化手术 施维锦(270)
- Pancreaticoduodenectomy and its modified operations
- 52 壶腹周围癌的改良手术 施维锦(280)
- Modified operations for periampullary cancer
- 53 壶腹周围癌的姑息性治疗 施维锦(286)
- Palliative treatment for periampullary cancer

第八篇 胆总管外科

Surgery of the Choledochus

- 54 胆胰管合流异常的解剖与临床 俞文隆 张永杰(293)
- Anatomy and clinic of abnormal confluence of choledochus and pancreatic duct
- 55 先天性胆管囊状扩张症 俞文隆 张永杰(297)
- Congenital cystic dilatation of the bile duct
- 56 胆总管远端结石及其并发症的外科治疗 倪雷 殷保兵 王钦尧(303)
- Surgical treatment of distal choledochal stone and its complications
- 57 胆总管远端良性狭窄 曹亦军 倪雷 王钦尧(307)
- Benign stricture at distal choledochus
- 58 胆总管远端医源性穿通伤 王钦尧 施维锦 陆仁达(311)
- Iatrogenic perforating injury of distal choledochus
- 59 原发性硬化性胆管炎 李可为 施维锦(317)
- Primary sclerosing cholangitis
- 60 胆管癌根治术 张永杰 俞文隆(321)
- Radical resection of bile duct carcinoma
- 61 胆总管十二指肠吻合术 王钦尧 林言箴(328)
- Choledochoduodenostomy
- 62 胆管空肠 Roux-en-y 吻合术 施维锦 施毓铨(335)
- Choledochojejunal Roux-en-y anastomosis
- 63 间置空肠胆管十二指肠吻合术 施维锦 施毓铨(341)
- Interposed jejunal choledochoduodenostomy

第九篇 外分泌胰腺外科

Surgery of the Exoerine Pancreas

- 64 胰腺应用解剖 王钦尧 唐武(349)
- Applied anatomy of the pancreas
- 65 环状胰腺 倪雷 曹亦军 王钦尧(357)
- Annular pancreas

- 66 异位胰腺 李 炜 王钦尧(361)
Heterotopic pancreas
- 67 胰腺分隔 孔 雷 倪 雷 王钦尧(362)
Pancreas divisum
- 68 胰腺纤维囊性变 郑 侃 王钦尧(364)
Cystic fibrosis of pancreas
- 69 急性胰腺炎的发病机制 雷若庆 张圣道(366)
Pathogenesis of acute pancreatitis
- 70 细胞因子在重症急性胰腺炎中的作用与机制 毛恩强 汤耀卿(372)
Functions and mechanism of cytokines in severe acute pancreatitis
- 71 急性胰腺炎病变扩展的解剖径路 王钦尧 张圣道(376)
Anatomic approaches of the pathologic extension of acute pancreatitis
- 72 急性胰腺炎的 CT 与 MRI 诊断 方文强(381)
CT and MRI diagnosis of acute pancreatitis
- 73 重症急性胰腺炎的病程及其治疗方案 许志伟 张圣道(396)
Pathological process and therapeutic strategy of severe acute pancreatitis
- 74 重症急性胰腺炎的非手术治疗 邓 漾 韩天权(402)
Nonsurgical treatment of severe acute pancreatitis
- 75 血液滤过在重症急性胰腺炎治疗中的作用 毛恩强 汤耀卿(407)
Hemofiltration in treatment of severe acute pancreatitis
- 76 重症急性胰腺炎的手术治疗 雷若庆 张圣道(413)
Surgical treatment of severe acute pancreatitis
- 77 急性胆源性胰腺炎的外科治疗 王建承 孔 雷 韩天权(420)
Surgical treatment of acute biliary pancreatitis
- 78 高脂血症性急性胰腺炎 张 卓 姜聃弋 韩天权(423)
Hyperlipidemic acute pancreatitis
- 79 暴发性急性胰腺炎 雷若庆 吴旭波(426)
Fulminant acute pancreatitis
- 80 重症急性胰腺炎相关的脑功能障碍 陈 胜 孔 雷 汤耀卿(430)
Encephalopathy associated with severe acute pancreatitis
- 81 慢性胰腺炎 王 坚 施维锦(435)
Chronic pancreatitis
- 82 胰管高压症 施维锦 王 坚 王钦尧(447)
Hypertension of pancreatic duct
- 83 胰腺假性囊肿 季 福 施维锦(449)
Pseudocyst of pancreas
- 84 胰腺囊腺瘤及囊腺癌 季 福 马利林 施维锦(457)
Cystic adenoma and cystic adenocarcinoma of pancreas
- 85 胰腺实质性假性乳头状肿瘤 陈进宏 蔡 端(460)
Solid pseudopapillary tumor of pancreas
- 86 胰腺癌的诊断 马利林 陈玉泉(462)
Diagnosis of pancreatic cancer
- 87 胰腺癌的外科治疗 马利林 陈玉泉(467)
Surgical treatment of pancreatic cancer
- 88 进展期胰腺癌疼痛的治疗 马利林 陈玉泉(475)

- Anti-algetic treatment for advanced pancreatic carcinoma 60
89 胰腺损伤的外科处理 王毅鑫 金 戈 徐学俊(478)
Surgical management of pancreatic injury 67

第十篇 内分泌胰腺外科
Surgery of the Endocrine Pancreas

- 90 胰腺内分泌肿瘤概述 刘安安 胡先贵(489)
An outline of pancreatic endocrine tumors
91 胰岛素瘤 胡先贵 邵成浩(493)
Insulinoma
92 胃泌素瘤 何天霖 陈进宏 胡先贵(499)
Gastrinoma
93 无功能胰岛细胞瘤 邵成浩 胡先贵(505)
Nonfunctional islet cell tumors
94 胰腺的其他内分泌肿瘤 何天霖 胡先贵(510)
Other endocrine tumors of pancreas
95 胰腺与胰岛细胞移植 金 钢 胡先贵(517)
Transplantation of pancreas and islet

第十一篇 门静脉外科
Surgery of the Portal Vein

- 96 门静脉损伤的修复 吴志勇 邱江锋(527)
Repair of injury of portal vein
97 门静脉高压症的术式选择与方法 吴志勇 邱江锋(530)
Selection of operative procedures for portal hypertension
98 肿瘤侵犯门静脉的手术处理 吴志勇 邱江锋(539)
Operative management for tumor invasion of portal vein

第十二篇 微创外科在区域疾病诊疗中的应用
Application of Microtraumatic Surgery in the BPDR

- 99 胆道镜在区域外科中的应用 周玉坤 蔡珍福(545)
Application of fibrocholangioscopy in BPDR Surgery
100 内镜下乳头括约肌切开术 龚 彪(552)
Endoscopic sphinctero-papillotomy
101 内镜下乳头气囊扩张术 龚 彪(557)
Endoscopic papillary balloon dilatation
102 内镜下胆管引流术 龚 彪(558)
Endoscopic drainage technique of biliary tract
103 内镜下胰管括约肌切开引流术 龚 彪(569)