

《贝塞斯达临床血液学手册》

图书基本信息

书名：《贝塞斯达临床血液学手册》

13位ISBN编号：9787030331304

10位ISBN编号：7030331303

出版时间：2012-1

出版社：科学出版社

页数：616

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.tushu000.com

《贝塞斯达临床血液学手册》

内容概要

《贝塞斯达临床血液学手册（原书第2版）》由美国国立卫生研究院等机构的临床医生和科学家编写，是一本便于床边快速查阅的简明而新颖的血液学手册。

《贝塞斯达临床血液学手册（原书第2版）》涵盖了所有血液系统疾病，在临床诊治中还加强了对实验结果的评估，尤其是对标准血液学试验及流式细胞分析技术、分子生物学诊断和功能基因组学新技术的诠释，并将实验室洞察到的新信息应用到治疗实践中。

本手册为住院医师、研究生、进修生和实习医师提供了血液病诊疗中必须了解的最新、最全的专科知识，也为血液科、其他内科和全科医师及大专院校师生提供了一本难得的参考书。

《贝塞斯达临床血液学手册》

作者简介

作者: (美) 罗杰斯

书籍目录

前言

第一章 简介和历史的视角

概述

行为遗传学新领域的兴起

现代进化合成理论

分子遗传学的兴起

神经科学简史

行为遗传学的诞生

小结

研究问题

建议读物

第二章 神经传导的机制

概述

神经系统的信息传导

静息膜电位

动作电位的机制

离子通道,G—蛋白耦合受体和信号转导

小结

研究问题

建议读物

第三章 神经系统的功能组织

概述

哺乳动物神经系统的组织

大脑和外周系统的传递

昆虫神经系统的组织

神经递质

小结

研究问题

建议读物

第四章 测量行为:遗传和环境变异

概述

行为测验

控制实验误差

行为变异的来源

基因突变对行为表型的影响

环境的变异

基因—环境相关及交互作用

小结

研究问题

建议读物

第五章 群体中表型的基因型定位

概述

群体中的基因:随机交配

群体中的基因:近亲交配

数量行为遗传学模型

小结

研究问题

建议读物

第六章 表型变异的分解和遗传力

概述

随机交配群体中变异的成分

基因型—环境相关及交互作用

表型变异的分解

遗传力的概念

控制和估计变异的环境成分

小结

研究问题

建议读物

第七章 遗传力的估计

概述

亲属间表型的相似性

遗传对亲属间相似性的作用

环境对亲属间相似性的作用

人类群体中遗传力的估计

其他群体中的遗传力

行为特质的遗传力估计

小结

研究问题

建议读物

第八章 数量性状位点的定位

概述

连锁作图

区间作图

统计分析

相关作图

数量性状位点的末端工作

小结

研究问题

建议读物

第九章 突变和转基因

概述

突变的发生和诱导

同源重组

转位子介导的突变

果蝇GAL4—UAS二元表达系统

RNA干扰

小结

研究问题

建议读物

第十章 行为遗传学的基因组方法

概述

大规模基因表达检测

并行测序和转录分析

转录谱的可塑性

全基因组表达的微阵列分析

定义统计显著性的阈值

寻找遗传网络

小结

研究问题

建议读物

第十一章 活动和睡眠的神经遗传学

概述

运动

人运动障碍的遗传学

生理节律

睡眠

小结

研究问题

建议读物

第十二章 社会互动的遗传学

概述

社会环境和基因—大脑—行为范式

社会合作和适应性

求偶和配偶选择

亲和行为

攻击和社会等级的建立

劳动分工:社会结构的遗传学

聚合行为

小结

研究问题

建议读物

第十三章 嗅觉和味觉的遗传学

概述

嗅觉的研究

嗅觉受体的发现

转基因方法考察气味受体的反应谱

转基因方法描绘嗅觉感官神经元投射模式

利用受体转基因方法呈现气味编码

味觉和味道的受体

总结

研究问题

建议读物

第十四章 学习和记忆

概述

形成记忆

记忆的形成:细胞机制

利用遗传学的力量:果蝇的学习

寻找学习和记忆的遗传网络

学习能力障碍

神经退行性和记忆受损:阿尔茨海默症

小结

研究问题

建议读物

第十五章 成瘾的遗传学

概述

成瘾的特征

酗酒

连锁和相关研究

模式生物中酒精敏感性

啮齿动物中酒精相关的表型

吸烟

药物成瘾

小结

研究问题

建议读物

第十六章 行为的进化

概述

群体遗传学和进化

进化的模型

选择模型

偏离中性的评定

行为是进化的媒介

昆虫—寄主植物的互动—进化适应的例子

性交流系统的共进化

挖洞和建巢的进化遗传学

丽鱼科鱼和棘鱼的巨大多样性

理解行为的进化:我们真正知道多少?

小结

研究问题

建议读物

术语

索引

章节摘录

版权页：插图：3.大细胞性贫血 维生素B12缺乏与骨髓中细胞巨幼变相关。婴儿维生素B12缺乏可能是母体消耗和出生时储存减少所致。在较大的儿童和青少年中，原因包括恶性贫血、吸收不良、饮食不足和先天性代谢缺陷。在生命早期未被认出者，严重的缺乏可造成生长迟滞，甚至永久性神经病学损伤。较大儿童的症状包括厌食、体重减轻、腹泻、便秘、乏力、舌炎、周围神经病、共济失调和痴呆。贫血通常伴有白细胞减少、中性粒细胞分叶过多和血小板减少。检查低血清维生素B12水平可证实本病，对补充疗法有反应起到证实作用。叶酸缺乏症也与巨幼细胞性骨髓象相关。新生儿对叶酸的需求增加。早期儿童叶酸缺乏的风险因素包括早产、母乳中水平低和山羊奶为主的摄食。较大儿童叶酸缺乏通常是营养不良的结果，虽然也可由某些药物、慢性溶血、吸收不良及遗传性代谢缺陷造成。血清和红细胞叶酸水平低，贫血对补充小剂量叶酸有反应。Diamond - Blackfan贫血（DBA）或先天性纯红细胞再生障碍性贫血通常出生后不久或出生后1年内被发现。需要鉴别的主要疾病是TEC，TEC易在出生1年后发生。25% DBA病人有相关的异常，如身材矮小和（或）头部、面部和上肢异常，实验室特征包括网织红细胞减少、MCV升高（通常仅轻度升高）、HbF增加、白细胞（WBC）计数正常或减少和血小板计数正常或增加。骨髓显示红系增生减低。就鉴别诊断而言，之前的CBC正常则支持TEC，而染色体断裂试验结果异常则证实为范可尼贫血（FA）。大多数DBA儿童对皮质类固醇有反应。泼尼松的开始剂量为每天2mg / kg，通常在1个月之内出现反应。一旦Hb达到令人满意的水平，类固醇应逐渐减少至尽可能的最低剂量（最好隔日给药）。虽然自发缓解时有发生，但给药通常会呈现皮质类固醇依赖性，对需长期输血而且有相关毒性病人考虑铁螯合剂治疗。异基因SCT可能治愈此病。范可尼贫血在临床特征上往往可以区别于获得性再生障碍性贫血，如生长受损和（或）拇指、桡骨、肾脏、头、眼、耳、皮肤和（或）泌尿生殖系统异常。本病为常染色体隐性遗传，可有骨髓衰竭、白血病阳性家族史。发生白血病或骨髓增生异常综合征的危险性为10%~35%。虽然诊断的平均年龄为8~9岁，最初的FA血液学迹象可出现在婴儿期，常见的有大细胞增多、HbF升高和（或）轻度血细胞减少。严重的全血细胞减少通常发生在生命后期。鉴别诊断包括其他家族性或获得性骨髓衰竭综合征。染色体断裂分析异常结果或FA基因分型可作出诊断和鉴别诊断的重要方法。贫血通常为雄激素反应性的。只有SCT可治愈FA的血液学表现，但为避免化疗引起的严重毒性和提高放疗的敏感性需要改良预处理方案。

《贝塞斯达临床血液学手册》

编辑推荐

《贝塞斯达临床血液学手册(原书第2版)(中文翻译版)》由美国国立卫生研究院等机构的临床医生和科学家编写，是一本便于床边快速查阅的简明而新颖的血液学手册。

《贝塞斯达临床血液学手册》

精彩短评

- 1、美国国立卫生研究院血液学专家的著作很有价值
- 2、中文2012年2月出版的，比原文至少迟滞一年以上，相对目前市面上的血液病相关书籍还是比较新的。内容主要为血液病相对新的治疗分期及预后评估，治疗方案，及部分病理生理及药物进展，没有时间看文献的人买很值得。

《贝塞斯达临床血液学手册》

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.tushu000.com