

《内科学新理论新进展》

图书基本信息

书名：《内科学新理论新进展》

13位ISBN编号：9787547810385

10位ISBN编号：7547810381

出版时间：2012-3

出版社：上海科学技术出版社

页数：787

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

《内科学新理论新进展》

内容概要

《内科学新理论新进展》荟萃各个专业学术前沿，扼要介绍专业进展，内容不仅包括传统内科学各专业学科得学术前沿，还包括了合理使用抗生素、血行感染、特殊病原体检测等复旦大学附属华山医院特色学科。

书籍目录

第一章 呼吸系统疾病

- 第一节 支气管哮喘的规范化治疗
- 第二节 慢性阻塞性肺疾病诊断治疗进展
- 第三节 急性呼吸窘迫综合征诊断和治疗
- 第四节 慢性咳嗽的诊断与治疗
- 第五节 肺癌的诊断和治疗

第二章 循环系统疾病

- 第一节 急性心肌梗死防治进展
- 第二节 高血压诊断和治疗策略
- 第三节 顽固性高血压的处理策略
- 第四节 心血管介入性诊疗技术进展
 - 冠状动脉介入治疗
 - 人工心脏起搏器治疗的进展
 - 快速性心律失常介入治疗
 - 先天性心脏病的介入治疗
 - 瓣膜性心脏病的介入治疗
 - 肥厚型梗阻性心肌病的化学消融治疗
- 第五节 血脂代谢紊乱及其治疗进展
- 第六节 高血压患者的调脂治疗
- 第七节 心律失常的诊断和治疗进展
- 第八节 心源性猝死的诊疗进展
- 第九节 扩张型心肌病的诊治进展
- 第十节 慢性充血性心力衰竭诊断与治疗进展
- 第十一节 心血管疾病的干细胞治疗
- 第十二节 心脏超声在心脏疾病诊治中的应用
 - 超声心动图新进展概述
 - 超声心动图诊断新技术
 - 超声心动图在心脏功能诊断方面的新进展
 - 超声心动图在结构性心脏病诊断中的进展
 - 超声心动图在心脏疾病治疗中的运用

第三章 血液系统疾病

- 第一节 非霍奇金淋巴瘤的诊断与治疗进展
- 第二节 血液干细胞的临床应用进展
- 第三节 原发性中枢神经系统淋巴瘤研究进展
- 第四节 骨髓增生异常综合征的诊断和治疗进展
- 第五节 大颗粒淋巴细胞白血病
- 第六节 血液病的脾切除治疗
- 第七节 治疗性血液成分单采进展
- 第八节 贫血的输血治疗及输血依赖性铁过载的评估和治疗进展

第四章 消化系统疾病

- 第一节 炎症性肠病诊断和治疗新认识
- 第二节 消化性溃疡现代概念
- 第三节 原因不明消化道出血诊治
- 第四节 内镜在消化系统疾病中的应用
- 第五节 脂肪性肝病的基础与临床
- 第六节 肝硬化腹水发生机制与治疗
- 第七节 肝性脑病的临床研究

第五章 内分泌代谢疾病

第一节 糖尿病诊治进展

第二节 2型糖尿病患者强化降糖治疗与大血管病变研究进展

第三节 胰岛素泵和动态血糖监测

第四节 激素补充疗法临床应用的进展

关于中老年生长激素缺乏及补充疗法的探讨

代谢综合征与雄激素补充治疗的探讨

激素缺乏症(成人)的实验室诊断的注意事项

第五节 腺垂体功能减退症：病因、诊断和治疗

第六节 肥胖诊断和治疗进展

第七节 自身免疫性甲状腺疾病的研究进展

第八节 妊娠期甲状腺相关疾病的诊治进展

第九节 骨质疏松诊治进展

第六章 感染性疾病

第一节 发热

第二节 抗菌药物的临床应用

第三节 新发传染疾病研究进展

第四节 深部真菌感染的诊治进展

第五节 结核分枝杆菌感染及诊断与治疗进展

第六节 中枢神经系统感染的诊治进展

第七节 HCV部分研究进展

第八节 易被忽视的艾滋病机会感染

第九节 病毒性乙型肝炎研究进展

[附录]隐匿乙肝病毒感染的诊断和治疗

第十节 发热伴血小板减少综合征

人粒细胞无形体病

发热伴血小板减少综合征

第十一节 感染性心内膜炎

第十二节 医院感染防治进展

第十三节 血流感染的诊治进展

第七章 肾脏疾病

第一节 肾素-血管紧张素系统在肾脏疾病中的意义

第二节 红细胞生成刺激因子研究进展

第三节 急性肾损伤诊断和治疗的新进展

第四节 慢性肾脏病进展的机制

第五节 钠代谢

低钠血症

高钠血症

第六节 醛固酮的新认识及其与肾脏病的关系

第七节 糖尿病肾病

第八节 维生素D与肾陛骨病

维生素D

肾性骨病

第九节 血栓性微血管病的诊断及治疗进展

第十节 血液净化技术的进展与临床应用

第八章 风湿免疫性疾病

第一节 传统慢作用抗风湿药及生物制剂在风湿病中的应用

第二节 类风湿关节炎的早期诊断和规范化治疗

第三节 痛风研究新进展

章节摘录

版权页：插图：（二）上气道咳嗽综合征（UACS）1.定义与发病机制 由各种鼻部、咽部、喉部疾病引起咳嗽为主要表现的疾病总称为UCAS，是急、慢性咳嗽的常见病因。既往常将鼻部疾病引起的慢性咳嗽称之为鼻后滴流综合征（postnasal drip syndrome, PNDS），但除了鼻部疾病外，UACS还常与咽喉部的疾病有关，如变应性或非变应性咽炎、喉炎、咽喉部新生物、慢性扁桃体炎等。因此，2006年美国咳嗽诊治指南建议用UACS替代PNDS。目前UACS引发咳嗽的机制尚未完全明确，临床相关研究已证实主要是由于机械刺激作用于上呼吸道的咳嗽反射传入支所致。可能的机制包括：鼻腔或鼻窦的分泌物逆流到咽、喉部，从而刺激了该区域的咳嗽感受器。UACS患者的咳嗽反射的敏感性增加。一些物理或化学刺激物直接刺激咳嗽反射的传入神经，增强了咳嗽中枢的反应。分泌物的微量吸入下呼吸道，刺激下呼吸道的咳嗽感受器诱发。我国广州呼吸病研究所最新的流行病学调查资料显示，UACS是第二大最常见的慢性咳嗽病因（占18.60%）。2.临床表现（1）主要症状：阵发性咳嗽、咳痰，以白天咳嗽为主；鼻塞、鼻腔分泌物增加、鼻音重；频繁清嗓、咽喉部瘙痒、咽后黏液附着、鼻后滴流感。变应性鼻炎表现为鼻痒、打喷嚏、流水样涕、眼痒等。鼻窦炎表现为黏液脓性或脓性涕，可有疼痛（面部痛、牙痛、头痛）、嗅觉障碍等。变应性咽炎以咽痒、阵发性刺激性咳嗽为主要特征。非变应性咽炎常有咽痛、咽部异物感或烧灼感。喉部炎症、新生物通常伴有声音嘶哑。（2）体征：变应性鼻炎的鼻黏膜主要表现为苍白或水肿，鼻道及鼻腔底可见清涕或黏涕。非变应性鼻炎鼻黏膜多表现为黏膜肥厚或充血样改变，部分患者口咽部黏膜可见卵石样改变或咽后壁附有黏脓性分泌物。3.辅助检查慢性鼻窦炎影像学表现为鼻窦黏膜增厚、鼻窦内出现液平面等。咳嗽具有季节性或提示与接触特异性的变应原（如花粉、尘螨）有关时，变应原检查有助于诊断。4.诊断UACS/PNDS涉及鼻、鼻窦、咽、喉等多种基础疾病，症状及体征差异较大，且很多无特异性，难以单纯通过病史及体格检查作出明确诊断，针对基础疾病治疗能有效缓解咳嗽时方能明确诊断，并注意有无合并下气道疾病、GERC等复合病因的情况。

《内科学新理论新进展》

精彩短评

- 1、宝贝包装好，收到无任何损伤，十分放心；快递也快，服务很好。
- 2、都是一些最新的知识，很有用。

《内科学新理论新进展》

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