第一图书网, tushu007.com

<<胰腺炎>>

图书基本信息

书名：<<胰腺炎>>

13位ISBN编号：9787030286802

10位ISBN编号：7030286804

出版时间：2010-8

出版时间：科学

作者：李兆申

页数：277

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：http://www.tushu007.com

第一图书网, tushu007.com

前言

随着人们生活水平的不断提高，胰腺疾病的发病率也逐年增加，尤其是急、慢性胰腺炎，对人们的健康造成了极大的危害。
尽管目前国内外都有针对急、慢性胰腺炎的治疗指南，但在各级医院的应用情况存在很大的差异，从而使治疗的成功率有明显的不同，就重症急性胰腺炎而言，救治成功率高者在90%以上，低者不足70%。
如何提高重症急性胰腺炎的救治成功率是我们迫切需要解决的问题，而慢性胰腺炎对一些基层医院的医生就更显陌生，基于此我们编写了《胰腺炎》这本书，给从事胰腺疾病诊疗的临床医生提供一些参考，以更好地为患者服务。
为了使本书有更好的针对性，在编写之前我们广泛地征询了各级医生的意见，使本书适合有一定专业基础的临床医生阅读。
各位编者对所书写内容都进行了精心的准备，尤其是图片的收集和典型病例的选取。
本书与其他著作最大的不同就是增加了典型病例和点评，让读者能更深切地把握急、慢性胰腺炎的诊疗关键。
再者就是辅以大量的图片，让读者能更直观地了解急、慢性胰腺炎的表现。
典型病例和图片都是精挑细选，倾注了编者大量的心血和汗水。
急、慢性胰腺炎患者个体之间存在较大差异，尤其是重症急性胰腺炎，本书所写的内容为疾病的基本诊疗原则和个人经验，希望广大读者能从中受益。
本书由上海长海医院消化内科和南京军区南京总医院重症监护病房的专家合作完成，代表了本学科、本领域的较高水平，但由于编写时间仓促，书中难免有不妥之处，敬请读者多提宝贵意见。

第一图书网, tushu007.com

内容概要

本书分急性胰腺炎和慢性胰腺炎两篇，对急、慢性胰腺炎的基础和临床做了详尽的阐述，内容包括病因和发病机制、病理解剖和病理生理、临床表现、诊断和鉴别诊断，以及治疗与预防。
本书图文并茂，尤其是各个章节有典型病例介绍和点评，对指导临床医生开展胰腺炎的诊疗有极大的帮助。
　本书适合消化内科医生、研究生及相关科室的医生阅读。

第一图书网, tushu007.com

作者简介

李兆申，第二军医大学附属长海医院内科教研室主任、消化内科主任，兼任国家重点学科一一消化内科主任、军队2110工程重点建设学科——野战内科主任、全军消化内科研究所所长、全军消化疾病研究重点实验室主任、第二军医大学胰腺疾病研究所所长、中国消化内镜培训中心主任、上海市内镜质量控制中心主任、亚太内镜培训中心主任。

书籍目录

第一篇 急性胰腺炎 第一章 急性胰腺炎的病因和发病机制 第一节 急性胰腺炎的病因 第二节 急性胰腺炎的发病机制 第二章 急性胰腺炎的病理解剖和病理生理 第一节 急性胰腺炎的病理解剖 第二节 急性胰腺炎的病理生理 第三节 病例介绍及点评 第三章 急性胰腺炎的临床表现 第一节 急性胰腺炎的症状 第二节 急性胰腺炎的体征 第三节 急性胰腺炎的实验室检查 第四节 急性胰腺炎的影像学检查 第五节 病例介绍及点评 第四章 急性胰腺炎的诊断和鉴别诊断 第一节 急性胰腺炎的诊断 第二节 急性胰腺炎的鉴别诊断 第三节 急性胰腺炎的并发症 第四节 病例介绍及点评 第五章 急性胰腺炎的治疗与预防 第一节 急性胰腺炎的治疗 第二节 急性胰腺炎的预防与预后 第三节 病例介绍及点评第二篇 慢性胰腺炎 第六章 慢性胰腺炎的病因和发病机制 第一节 慢性胰腺炎的病因 第二节 慢性胰腺炎的发病机制 第三节 病例介绍及点评 第七章 慢性胰腺炎的病理解剖 第一节 慢性胰腺炎的病理分类 第二节 慢性胰腺炎的病理变化 第三节 慢性胰腺炎的病理与临床联系 第四节 慢性胰腺炎的结局 第五节 病例介绍及点评 第八章 慢性胰腺炎的临床表现 第一节 慢性胰腺炎的症状 第二节 慢性胰腺炎的体征 第三节 胰腺外分泌功能检查 第四节 慢性胰腺炎的影像诊断 第五节 病例介绍及点评 第九章 慢性胰腺炎诊断与鉴别诊断 第一节 慢性胰腺炎的诊断 第二节 慢性胰腺炎的鉴别诊断 第三节 慢性胰腺炎的并发症 第四节 病例介绍及点评 第十章 慢性胰腺炎的治疗及预防 第一节 慢性胰腺炎的治疗 第二节 慢性胰腺炎的预防与预后 第三节 病例介绍及点评

章节摘录

插图：五、药物药物性急性胰腺炎是临床上极为少见的疾病之一，德国的一项多中心研究发现药物性急性胰腺炎仅占急性胰腺炎患者总数的1.4%，其发病机制至今尚未完全阐明，而且可能具有药物特异性，但其发病率呈逐年上升趋势。
目前诊断药物性急性胰腺炎需满足以下标准：在使用药物治疗的过程中发生急性胰腺炎、其他的病因得到排除、停用该药后急性胰腺炎得到缓解、再次使用该药物后急性胰腺炎复发。
迄今为止已经发现有大约260多种药物与急性胰腺炎有关，华法林、赖诺普利、氢氯噻嗪、拉米夫定、斯塔夫定、印地那韦、斯伐他汀、磷酸雌莫司汀、他莫昔芬、H2受体拮抗剂等均可诱发急性胰腺炎。其中，硫唑嘌呤和巯基嘌呤是最易导致急性胰腺炎的药物，而雌激素可轻度升高所有患者的血三酰甘油，尽管一般不会超过正常值的上限，但在某些脂质代谢异常的患者则可诱发高三酰甘油血症性急性胰腺炎。
最近有报道，4例曾行胆囊切除术的患者由于使用可待因导致急性胰腺炎，其机制可能是可待因所致的Oddi括约肌痉挛及先前胆囊切除术所造成的Oddi括约肌功能障碍。
由于老年人群、高脂血症人群的增加，瑞舒伐他汀等HMG-CoA还原酶抑制剂（羟甲戊二酰辅酶A还原酶抑制剂）类血脂调节剂引起的急性胰腺炎日益受到临床学者的重视，今后其发病率可能会进一步升高。

编辑推荐

《胰腺炎》大量的图片，让读者能更直观地了解急，慢性胰腺炎的表现，各个章节附有典型病例和点评，重点介绍了急、慢性胰腺炎诊断与治疗的临床经验和教训，由上海长海医院和南京军区南京总医院合作完成，代表了本学科，本领域的较高水平。

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:http://www.tushu007.com