

<<门静脉高压症>>

图书基本信息

书名：<<门静脉高压症>>

13位ISBN编号：9787117093408

10位ISBN编号：7117093404

出版时间：2008-3

出版时间：人民卫生出版社

作者：冷希圣 主译

页数：441

译者：冷希圣

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>

## <<门静脉高压症>>

### 内容概要

尽管过去几年里对肝硬化的主要合并症——门静脉高压症的认识和处理已经取得了巨大成就，但是更多的新疗法以及针对病因的治疗原则正源源不断地涌现出来，可以预见在不远的将来门静脉高压症的治疗效果会有巨大改善。

在本书中，国际知名的学者与临床医生讨论了门静脉高压症的最新进展，并系统地介绍了临床上门静脉高压症的评价、诊断与治疗问题，包括门静脉高压症的病理生理学、实验研究方面的进展，门静脉高压症研究的方法学，门静脉高压症合并症如食管曲张静脉、腹水、肝肾综合征等的治疗，以及某些特殊情况下门静脉高压症的处理，如妊娠、小儿及门静脉阻塞等，可读性很强。

本书还详尽而深入地讨论了有关门静脉高压症的处理方法、策略等方面的争论，为临床医生提供决策参考。

本书涵盖了门静脉高压症领域的最新研究成果，而且检索方便，是该领域权威性的参考书，也是全体医生尤其是三级医院涉及肝病诊疗工作的医生不可或缺的帮手。

## &lt;&lt;门静脉高压症&gt;&gt;

## 书籍目录

第一篇 历史回顾 第1章 门静脉高压症研究的发展史第二篇 门静脉高压症的病理生理学和实验研究的进展 第2章 门静脉循环中细胞的构造和血管生物学 第3章 肝内阻力增加的细胞和分子学机制及相关血流动力学 第4章 肝硬化时体循环血管扩张和循环高动力状态的分子机制 第5章 肝硬化时钠潴留、腹水形成和肾功能失调的机制 第6章 门静脉高压症的肝脏血流动力学：顺应性、肝动脉缓冲反应、肝肾综合征和肝脏再生 第7章 门静脉高压症时的新生血管、血管生成和血管重塑 第8章 门静脉高压时心肺血流动力学和功能障碍的机制第三篇 评价人类门静脉高压的方法学 第9章 肝静脉压力梯度的测量：方法、解释及存在的问题 第10章 应用指示剂稀释技术和非侵入性技术评价门静脉血流动力学 第11章 内镜评估门静脉高压症及曲张静脉压力的测量：方法、解释和风险第四篇 食管曲张静脉的自然病史与治疗 第12章 食管曲张静脉出血的临床特点与自然病史对普查与病情监控的影响 第13章 食管曲张静脉破裂出血的预防及治疗策略：文献综述 第14章 食管静脉曲张的药物治疗：临床应用药物的生物学特点和疗效 第15章 食管静脉曲张出血的内镜治疗 第16章 外科治疗：外科分流及肝移植 第17章 经颈静脉肝内门体支架分流术：静脉曲张出血处理上的技术问题和临床疗效 第18章 胃静脉曲张，门静脉高压性胃病和异位静脉曲张的临床表现和治疗第五篇 腹水和肝肾综合征的自然病程及其治疗 第19章 腹水：临床特征、诊断和自然病程 第20章 腹水的治疗 第21章 肝硬化患者的自发性细菌性腹膜炎及其他感染性疾病 第22章 肝肾综合征的诊断与治疗第六篇 特殊情况下门静脉高压症的评估和治疗 第23章 妊娠和门静脉高压症 第24章 儿童门静脉高压症的病因和治疗 第25章 非肝硬化性门静脉高压症和门静脉血栓形成 第26章 肝静脉流出道梗阻：Budd—hiari综合征和静脉闭塞性疾病(肝窦梗阻综合征) 第27章 门静脉高压症的肺部并发症 第28章 肝硬化和门静脉高压症的健康状况评估与经济学分析 第29章 未来的治疗：抗纤维化药物、一氧化氮供体及基因疗法用于门静脉高压症的治疗索引

## &lt;&lt;门静脉高压症&gt;&gt;

## 章节摘录

第2章 门静脉循环中细胞的构造和血管 生物学 内容 引言 正常门静脉循环的解剖 肝窦内皮细胞和肝星状细胞等门脉系统细胞的生物学特性 内皮细胞与平滑肌细胞相互作用的主要信号通路 参考文献 引言 门静脉高压症是肝硬化自然进程中肝内门静脉血流阻力增加的结果。

长期以来，这一现象仅仅被归因于纤维化造成的广泛肝脏血管组织结构改变。

然而，最近10年来进行的研究已经证实，门静脉高压症时还存在着血管张力的增加，这种反应可以用药物进行一定程度上的调节。

本章的目的是提供门静脉系统的解剖和有关这一特殊血管区域及内脏循环的血管张力调节方面的概述，也涉及门静脉高压症时出现的侧支循环方面的相关知识。

另外，因为许多研究是在动物模型和离体或是培养的肝脏细胞上进行的，我们将重点介绍这些细胞的生物学及与其相关的病理生理学意义。

尤其值得一提的是，现在被认为是肝脏特异性窦周细胞的肝脏星状细胞，可能在门静脉高压症的发展过程中起到重要作用，因为它们在细胞外纤维基质沉积中发挥活跃作用，并且具有收缩的特性。

在此背景下，几种在纤维化的肝脏中表达增多的血管收缩激动剂，可能具有诱导肝脏星状细胞及其他具备收缩能力的细胞收缩的作用。

我们将分析不同血管活性物质的特性，并将详细讨论它们在生理和病理状态下可能发挥的作用。

正常门静脉循环的解剖 门静脉系统被定义为起始和终止都是毛细血管的静脉系统。

“门静脉”这个名字来自于人们认为它是内脏循环系统连接到肝脏的门户（porta=门），被用在起源于小肠毛细血管而终止于肝窦的静脉系统上。

从胃肠道吸收的营养物质以及胰腺释放的高浓度的高血糖素和胰岛素等激素被直接运送到肝脏内。

<<门静脉高压症>>

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>