

<<消化内科学>>

图书基本信息

书名：<<消化内科学>>

13位ISBN编号：9787117103206

10位ISBN编号：7117103205

出版时间：2008-7

出版时间：人民卫生

作者：胡品津//刘新光

页数：230

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>

## &lt;&lt;消化内科学&gt;&gt;

## 内容概要

我们按照人民卫生出版社对医学研究生教材的编写要求，几经周折，终于编成本书。

临床学科研究生教材的编写是一个大胆的尝试。

当前，国内、外临床医学形形色色的专著、教材、继续教育丛书琳琅满目，如何编写一本适用于国内临床医学研究生的教材的确是一个挑战。

临床医学研究生一般已经过本科的系统教育，有一定的临床实践经验，具有自我提高和探索新事物的基本素质。

他们在研究生学习期间的主要任务，一是在临床实践中进一步提高临床水平，二是通过临床研究培养进行科学研究的能力。

针对临床医学研究生的教育背景和学习任务，我们将本书编写目的定位为：帮助研究生从更深层次认识本专业临床上的基本问题；在了解本专业发展动态的基础上思考需要进一步研究的问题。

重点在于指导研究生进行临床实践和启发研究生的临床科研思维。

选题主要是本专业临床常见的问题以及当前临床研究的热点。

编写形式上更多使用评述的方式，对疾病分类、诊断或治疗等方面的现状、存在的问题和展望进行讨论；对某些观点、理论和实践的发展过程发表编者思考的心得和体会。

因此，本书不是本科生教材的内容增加版，有别于一般的综述和叙述式的继续教育课本，更不是包罗万象的专著。

参加本书编写的编者多是长期从事该领域临床工作和科学研究且有建树的专家，他们的分析和见解会很有参考价值。

当然，如今世界科技飞速发展，今天的观点明天可能被证明是过时或错误的，而我们的使命正是在认识昨天和今天的基础上探索明天。

## &lt;&lt;消化内科学&gt;&gt;

## 书籍目录

第一篇 胃肠、胰腺疾病 第一章 胃食管反流病 第一节 解读《中国胃食管反流病共识意见》 第二节 胃食管反流病临床分型的演变与思考 第三节 胃食管反流病诊断技术的进展 第四节 胃食管反流病的治疗策略及选择 第二章 幽门螺杆菌及其相关性疾病 第一节 根除幽门螺杆菌指征的循证医学与争论 第二节 幽门螺杆菌感染诊断方法的选择及必须注意的问题 第三节 幽门螺杆菌感染的治疗——现状和思考 第三章 慢性胃炎 第一节 从慢性胃炎分类的演变分析其与胃癌的关系 第二节 慢性胃炎病理组织学诊断存在的问题及对策——解读全国第二次慢性胃炎共识意见相关内容 第三节 慢性胃炎的治疗问题 第四章 胃癌 第一节 胃癌病因学研究的进展及其对预防策略的提示 第二节 胃癌早期诊断的方法和思考 第三节 早期胃癌的内镜治疗问题 第五章 非甾体类消炎药所致胃肠损害 第一节 非甾体类消炎药所致胃肠损害的表现及其发生情况 第二节 非甾体类消炎药所致胃、十二指肠损害预防策略及存在问题 第六章 消化道出血 第一节 不明原因消化道出血的现代诊断手段及诊断流程 第二节 食管、胃静脉曲张出血处理的现状与困惑 第七章 炎症性肠病 第一节 炎症性肠病发病机制研究的突破和启示 第二节 炎症性肠病诊断和鉴别诊断中的困难和对策 第三节 炎症性肠病传统治疗中需要注意的问题 第四节 生物制剂在克罗恩病治疗中应用的现状和前景 第八章 结直肠癌的早期诊断与筛查策略 第一节 结直肠癌早期诊断的现状与进展 第二节 筛查在结直肠癌早期诊治中的意义、现状及未来 第三节 结直肠癌早期防治的意义、存在的问题及对策 第九章 功能性胃肠病 第一节 功能性胃肠病(罗马共识)简介 第二节 功能性胃肠病药物临床试验设计中的特殊问题 第十章 胰腺疾病 第一节 重症急性胰腺炎治疗的共识和争议 第二节 胰腺癌早期诊断的探索 第二篇 肝脏疾病 第一章 肝硬化 第一节 肝纤维化——从发病机制到临床实践 第二节 对肝肾综合征的新认识 第二章 酒精性肝病和非酒精性脂肪性肝病 第一节 我国酒精性肝病诊疗指南(2006)解读 第二节 我国非酒精性脂肪性肝病诊疗指南(2006)解读 第三节 我国酒精性肝病研究的进展与思考 第四节 非酒精性脂肪性肝病流行病学研究的启示 第五节 非酒精性脂肪性肝病——从发病机制到临床实践 第三章 自身免疫性肝病的诊断问题 第四章 药物性肝病 第一节 我国药物性肝病临床流行病学研究现状与思考 第二节 药物性肝病诊断和治疗中存在的问题 ..... 第三篇 消化内镜诊断和治疗的新技术

## 章节摘录

第一篇 胃肠、胰腺疾病第一章 胃食管反流病第一节 解读《中国胃食管反流病共识意见》胃食管反流病 (gastroesophagealrefluxdisease。

GERD) 是西方国家常见病, 且发病率呈逐年上升趋势。

以往认为该病在我国并不常见, 但近年流行病学研究显示事实上并不少见, 患病率在5%左右。

随着我国经济发展所带来的生活方式的改变及人口老龄化等问题, 估计发病率还会继续升高。

GERD已成为我国值得重视的医疗问题, 有必要形成一个适用于我国的临床处理的指导原则。

2006年10月中国胃食管反流病共识意见专家组在学习国际有关共识的基础上, 结合我国有关研究及国情, 制定出我国第一个“中国胃食管反流病共识意见”。

就一些要点讨论如下: 一、GERD的新定义本共识采纳了“GERD的蒙特利尔定义和分类”所提出的GERD的新定义, 即“胃食管反流病是指胃内容物反流入食管引起不适症状和(或)并发症的一种疾病”。

所谓不适症状是指对患者生活质量产生负面影响。

临床上, 算不算不适症状由患者本人的感觉来决定, 而不是由医师对患者症状的判断来决定。

GERD的临床表现由不适症状和并发症构成, 蒙特利尔新分类法将其分为食管症状综合征和食管外症状综合征两大类。

前者又按是否存在食管损伤, 而分为食管症状综合征和伴有食管损伤的食管症状综合征两大类; 后者按与反流的相关性分为已证实相关和可能相关两大类。

新定是对GERD本质的高度概括, 能为世界上二不同语种的国家所普遍接受, 适用于各种条件下的临床实践及科学研究, 因此本共识采纳了这一新定义。

蒙特利尔新分类全面而清晰地描绘了GERD的整个疾病谱。

但是, 本共识考虑到我国医学界需要有一个接受的过程, 因此没有推荐使用这一新分类法, 而仍然沿用反流症状群的描述和GERD三大类型的分类法

<<消化内科学>>

编辑推荐

《卫生部"十一五"规划教材·全国高等医药教材建设研究会规划教材·全国高等学校医学研究生规划教材·消化内科学》由人民卫生出版社出版。

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>