

<<老年医学>>

图书基本信息

书名：<<老年医学>>

13位ISBN编号：9787117107488

10位ISBN编号：7117107480

出版时间：2009-1

出版时间：人民卫生出版社

作者：张建，等 编

页数：450

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>

<<老年医学>>

内容概要

经卫生部教材办公室、全国高等医药教材建设研究会研究，确定本书为卫生部医学专业研究生规划教材之一。

本书共分五篇，总论部分概述了人口老龄化的现状与发展趋势、老年人健康状况的流行病学资料、老年医学的基础与临床知识及相关研究方法；各论部分包括老年心血管疾病、神经精神疾病、其他系统常见疾病及危急重症，内容的选材与组织着重突出严重危害老年人健康的各系统常见病及多发病，主要体现老年人特点，不求大而全。

在编写过程中，我们重点介绍发病机制、诊断依据及治疗方案的发展过程，并依据大量循证医学证据解读最新的治疗指南，同时分析现有的诊断及治疗中存在的局限性及困惑，介绍该领域研究的热点及发展趋势，从而启发研究生的创造性思维。

古人云“授人鱼不如授人以渔”，期望本书能够在培养研究生的科研能力和临床能力中起到导航作用，提高研究生进一步获取知识、挖掘知识、追索文献、提出问题、分析问题及解决问题的能力。

<<老年医学>>

书籍目录

第一篇 总论第一章 人口老龄化的现状与发展趋势第二章 老年医学研究方法第三章 中国老年人健康状况概要第四章 中老年女性性激素变化对器官的影响第五章 老年营养特点及合理膳食第六章 老年人合理用药第七章 老年康复治疗第八章 老年心血管系统的时间生物学与时间治疗学第九章 心血管系统的生理性老化第十章 老年人围手术期管理第二篇 老年心血管疾病第一章 单纯收缩期高血压第二章 继发性高血压第三章 冠状动脉粥样硬化性心脏病第四章 心房颤动患者抗血栓药物治疗的研究进展第五章 心脏瓣膜病第六章 心力衰竭的诊治进展第七章 下肢动脉粥样硬化性疾病的特点与诊治第三篇 老年神经及精神疾病第一章 老年痴呆-阿尔茨海默病及相关疾病第二章 帕金森病第三章 脑卒中第四章 感觉障碍第五章 老年期心理障碍与睡眠障碍第四篇 老年常见多系统疾病第一章 肺部感染第二章 非甾体类抗炎药致胃十二指肠及小肠损害第三章 骨髓增生异常综合征第四章 肾功能不全第五章 糖尿病第六章 骨质疏松症第七章 大肠癌第八章 前列腺疾病第五篇 老年危急重症第一章 多器官功能障碍综合征第二章 急救第三章 重症监护

章节摘录

第一篇 总论 第二章 老年医学研究方法 2.分子生物学方法在老年医学研究中的应用

1) 蛋白质组学技术平台： 双相电泳：由O' Farrell于1975年建立的双相聚丙烯酰胺凝胶电泳 (two-dimensional polyacrylamide gel electrophoresis, 2-D PAGE) 分离蛋白质技术仍是目前获得蛋白质图谱的主要手段。

质谱 (mass spectrometry, MS) 鉴定：质谱分析作为蛋白质的鉴定技术确定蛋白质序列的重要工具，广泛用于蛋白质组的研究中。

蛋白质组数据库 (proteomic database)：通过质谱技术获得的一些特征性的参数，如蛋白质的多个肽段的质量数据与已知序列蛋白质数据库中的蛋白质肽段质量比较其相关性，从而推出待测序列。

目前有很多蛋白质数据库可以在互联网上获得。

其他蛋白质组研究相关技术：如多维液相色谱、毛细管电泳、双相液相电泳等技术。

虽然它们分离蛋白质的能力不如双相电泳，但它们具有能在液相分离、保持原蛋白质活性及结构、可大量制备样品等优点。

此外，还有蛋白质芯片技术，它可直接将血清或其他组织提取物加于芯片上高通量快速地进行筛选蛋白质。

其原理是利用蛋白质芯片从待测样品中亲和吸附、分离特定蛋白质，随后以表面增强激光解吸/电离技术 (surface enhanced laser desorption/ionization, SELDI) 进行鉴定，可高速地进行活性蛋白质组分析。

如Iyal用蛋白质芯片技术确定载脂蛋白性质及其定量分析，仅用血浆样本即可鉴定载脂蛋白A-I (ApoA I) 和载脂蛋白A-II (ApoA II) 表达水平及其糖基化产物。

2) 蛋白质组学技术在心血管疾病研究中的应用：近些年来，蛋白质组学技术在心血管病领域的研究主要围绕着心肌细胞线粒体功能、应激、心肌缺血预适应、冠心病、心肌病、血管改变机制等，其应用与进展归纳起来主要有： 扩张型心肌病的蛋白质组研究：基因表达异常在扩张型心肌病的发病机制中可能起了很大作用。

Joseph等获取扩张型心肌病死亡患者的心脏组织作为标本，发现88种蛋白质含量较正常对照减少，这些蛋白质的减少可能与扩张型心肌病的蛋白酶活性的变化相关。

研究发现表达减少的蛋白质包括肌球蛋白轻链2 (myosin light chain, MLC2)、肌间线蛋白、ATP合成酶、肌酸激酶、热休克蛋白60 (heatshock protein, HSP60) 和热休克蛋白70 (HSP70)。

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>