

<<Harley小儿眼科学-第5版>>

图书基本信息

书名：<<Harley小儿眼科学-第5版>>

13位ISBN编号：9787117118255

10位ISBN编号：7117118253

出版时间：2009-10

出版时间：人民卫生出版社

作者：谢立信 主译

页数：512

译者：谢立信

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>

## <<Harley小儿眼科学-第5版>>

### 前言

小儿眼科学在我国眼科领域尚属于薄弱专业，起步较晚，专业医师数量较少，在高等教材和专业出版物缺少专门的内容和相关专著，但我国的儿童弱视数量在全球位居首位，约有1000万。

因此，我国小儿眼科学的临床诊治水平亟待提高，需要尽快建立小儿眼科医师培养平台。

在发达国家，已经成立独立的小儿眼科专业，并建立了良好的技术平台。

我国近几年来，小儿眼科学的诊治水平已有了长足的进步，如婴幼儿先天性白内障和新生儿视网膜病变等手术水平都有了较大提高，但我国尚没有形成小儿眼科独立诊治的学科平台，多是一些经验丰富的专业医师在兼做小儿眼科专业手术。

因此，我们需要尽快建立训练有素、专业水平较高的小儿眼科医师专业队伍。

在这种背景下，人民卫生出版社希望我组织我们的学术团队翻译出版《Harley小儿眼科学》一书，把国外该专业领域的丰富经验作为借鉴，使我国的眼科医师从中尽快受益。

由于我们专业水平所限，只能起到抛砖引玉的作用，不当之处，敬请指教。

我特别要感谢主译助理林萍女士在本书的翻译过程中积极统筹协调，并承担了全部文字整理工作。

## <<Harley小儿眼科学-第5版>>

### 内容概要

《Harley小儿眼科学》是30年来小儿眼科界的经典教科书，第5版进行了多处修订。自1975年Harley博士主编的第1版面世以来，小儿眼科及斜视领域的发展日新月异。起初人们认为在眼科专业中设立小儿眼科这一分支毫无必要。经过Parks博士、Costenbader博士和Harley博士等前辈的不懈努力，小儿眼科得到了初步认可。如今它已成为眼科临床及视觉研究的重要组成部分。

<<Harley小儿眼科学-第5版>>

作者简介

作者：(美国)Leonard B.Nelson (美国)Scott E.Olitsky 译者：谢立信

<<Harley小儿眼科学-第5版>>

书籍目录

第1章 眼病的遗传学第2章 新生儿眼科学：儿童眼部发育第3章 早产儿视网膜病变第4章 儿童眼部检查第5章 视网膜及高级中枢的电诊断检查第6章 小儿屈光第7章 弱视第8章 斜视的感觉适应性第9章 斜视第10章 斜视的手术治疗第11章 结膜病第12章 角膜病第13章 儿童白内障和晶状体异常第14章 婴幼儿青光眼第15章 儿童葡萄膜炎第16章 视网膜和玻璃体疾病第17章 视盘的先天异常第18章 婴幼儿泪器疾病第19章 小儿眼睑异常第20章 眼眶病第21章 儿童眼部肿瘤第22章 系统性错构瘤病第23章 与代谢有关的儿童眼部异常第24章 小儿神经眼科学第25章 眼球震颤第26章 眼外伤及其预防第27章 眼科医生在学习障碍中的作用第28章 如何对待视功能损害患儿第29章 小儿眼科中的法医学问题第30章 斜视手术发展史索引

## 章节摘录

插图：表现度表现度是指具有一定基因型的个体形成相应表型的明显程度。

在一个家族中同一种疾病可能有不同的表现。

这种表现的变异性很常见，特别是在常染色体显性遗传病中。

例如，Marfan综合征（OMIM154700）是一种结缔组织原纤维蛋白基因突变引起的常染色体显性遗传病，有些患者表现为身材高、晶状体脱位；另外一些患者却表现身材正常，晶状体未脱位，但伴有升主动脉瘤。

常染色体隐性遗传病也有不同的表现度，特别是当突变发生在蛋白的不同位点。

例如，很多血红蛋白病临床表现各异，这是由于血红蛋白基因的不同突变引起的。

遗传异质性不同的基因缺陷，不同的遗传方式及染色体异常可以产生相似的临床表型，这种现象称为遗传异质性。

遗传异质性在眼科比较常见。

基于特定的基因突变或染色体畸形来进行疾病分类是最可靠的；有利于对疾病进行直接的治疗。

黏多糖增多症以常染色体隐性方式遗传的。

Hurler综合征或称黏多糖贮积症IH型（OMIM607014：角膜混浊，痴呆面容，发育迟缓，肝脾大及疝气）和x连锁Hunter综合征或黏多糖增多症II型（OMIM309900：无角膜混浊，痴呆面容，侏儒症，肝脾大及耳聋）对于一个无家族史的男性患儿仅仅根据临床特征很难区别。

两者的遗传方式及基因缺陷各不相同。

与之相反，Hurler-Scheie综合征（OMIM607016：关节强硬，周边角膜混浊，主动脉回流）综合征则容易与以智力迟钝和早年夭折为特征的Hurler综合征进行区别。

Scheie患者的寿命基本正常，智力迟钝也非常少见。

最初曾认为这是两种不同的疾病，后来发现两者均是同一对等位基因上的突变缺陷，引起艾杜糖苷酸酶的缺陷所致。

<<Harley小儿眼科学-第5版>>

编辑推荐

《Harley 小儿眼科学(第5版)》是由人民卫生出版社出版的。

<<Harley小儿眼科学-第5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>