

<<费舍尔接触性皮炎>>

图书基本信息

书名：<<费舍尔接触性皮炎>>

13位ISBN编号：9787117125819

10位ISBN编号：7117125810

出版时间：2010-4

出版单位：人民卫生出版社

作者：晋红中 主译

页数：767

译者：晋红中

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>

<<费舍尔接触性皮炎>>

前言

众所周知，接触性过敏是目前世界上发病率最高的疾病之一，而接触性皮炎也因此成为现代皮肤科学的研究热点。

《费舍尔接触性皮炎》是一部举世闻名的经典巨著，本书论述严谨，思想缜密，语言精练，引经据典，从病因学、药理学、材料学、植物学、昆虫学，甚至各个国家和地区的传统医学（包括草药）来详述接触性皮炎的发病机制、病理生理过程和治疗手段。

众多的表格为本书的亮点之一。

本书原著自第一版风靡全球以来，一版再版，畅销美国、加拿大、日本、英国、其他欧洲各国、中东地区、新加坡、马来西亚、泰国、澳大利亚、新西兰、墨西哥和中美洲、巴西、印度、巴勒斯坦，以及巴基斯坦和斯里兰卡。

然而，很多中文读者因语言不通而不能撷取菁华，而颇有遗憾。

因此，我们组织相关人员翻译了《费舍尔接触性皮炎》原著第6版，也是目前最新一版，供读者学习。

第6版《费舍尔接触性皮炎》中文翻译版的主译和主校均来自中国医学科学院北京协和医学院北京协和医院皮肤科。

主校多为我科副教授级别以上的临床医师，临床知识丰富。

译者以我科年轻医师以及在读研究生为主，并邀请了首都医科大学附属朝阳医院皮肤科刘方博士。

另外，参加翻译的还有在我科参加住院医师培训的岳学苹医师（首都医科大学附属天坛医院皮肤科）、杨阳医师（北京市普仁医院皮肤科），以及我院外科的黄久佐博士和北京协和医学院八年制2002级在读博士陆轶凡、朱晨雨。

大家的共同努力，使本书得以面世。

本书的翻译还得到了王家璧教授、王宝玺教授的指教，特致以诚挚的感谢。

翻译是一件十分辛苦并且要求严格的工作。

首先要符合“信、达、雅”的基本要求，其次医学专业词汇亦要符合最新的国际标准；再次北京协和医院日常医疗工作十分繁重，各位医师需要牺牲大量的业余时间从事本书翻译，因此，翻译本书是一件极具挑战性的工作。

大量的专业词汇、材料学名词、冗长的化学结构式、少见的美国俚语、生僻的拉丁语植物学、昆虫学名词和大量的商品名，对译者提出了很高的要求，除了扎实的英文基础，还要有深厚的中文功底以及丰富的专业知识。

因此，本书翻译过程困难重重，译者为之殚精竭虑。

为使本书忠于原著且浅显易懂，校对的各位医师对本书进行了认真、细致、负责的审校。

作为本书的特点之一，一些单词和词组的翻译遵从中文习惯，例如“*Allergic Contact dermatitis*”（缩写为ACD）翻译成“变态反应性接触性皮炎、变应性接触性皮炎”，有时使用“过敏性接触性皮炎”；“*Petrole-im*”常翻译成“凡士林”而非“矿物油”；“*Allergic*”根据习惯，书内不同场合使用“过敏、变态反应性、或变应性”。

另外，本书还出现了很多的缩写，如ICU、ICD、CU等，因前后均有说明，故多处均保留了缩写形式。

对于本书中大量的植物学、材料学、昆虫学以及商品名等词汇，尽管译者为之斟酌词句，查阅各种专业词典和网络搜索，然而仍有个别的名词尚不能用准确的中文来表达，故保留原词，在此深表歉意。

由于译者水平有限，一些不足甚至错误难免存在，恳请医学同道和热心读者批评指正。

<<费舍尔接触性皮炎>>

内容概要

接触性过敏是目前世界上发病率最高的疾病之一，也因此成为现代皮肤科学的研究热点。该书是一部举世闻名的经典巨著，本书论述严谨，思想缜密，语言精炼，引经据典，从病因学、药理学、材料学、植物学、昆虫学甚至各个国家和地区的传统医学（包括草药）来详述接触性皮炎的发病机制、病理生理过程和治疗手段。

<<费舍尔接触性皮炎>>

书籍目录

第1章 变态反应性接触超敏反应的发病机制第2章 斑贴试验中的实际问题第3章 人接触性皮炎的预测试验第4章 接触性皮炎的病理第5章 年龄、性别、肤色和异位性状态的作用第6章 部位接触性皮炎第7章 非湿疹性接触性皮炎第8章 系统性接触性皮炎第9章 药物、医疗器械以及医疗用品第10章 从植物中提取的药物第11章 杀菌剂及消毒剂第12章 外用抗微生物药物第13章 抗组胺药物第14章 局部麻醉剂和局部镇痛药第15章 外用糖皮质激素第16章 美容化妆品中的防腐剂及赋形剂第17章 手部接触性皮炎：特别考虑第18章 纺织品和鞋类第19章 医疗器械、植入物及设备第20章 香料过敏第21章 对植物的变应性致敏第22章 光接触性皮炎第23章 接触物引起的感觉异常第24章 职业性皮炎第25章 切屑油、溶剂、凡士林和煤焦油产品第26章 气体和推进剂第27章 塑料、黏合剂和合成树脂第28章 食品添加剂和染料第29章 橡胶第30章 树胶、松香和天然树脂第31章 接触性荨麻疹第32章 金属第33章 接触性口腔炎和唇炎第34章 接触性皮炎的治疗第35章 给常见接触性致敏原过敏患者的特殊建议附录索引

<<费舍尔接触性皮炎>>

章节摘录

插图：朗格汉斯细胞表皮LC特别适合呈递接触性变应原。

它们拥有很强的把小分子化合物（其中有很有名的接触性变应原）结合在自己表面的能力。

它们的这种能力甚至超过了外周血巨噬细胞。

类似的抗原递呈细胞存在于脾和淋巴结中。

这些细胞和LC都来自于骨髓的前体细胞。

LC的抗原处理能力首先与细胞膜的改变有关，它会随着抗原的内吞和蛋白质在嗜酸性细胞器中被降解为活化肽类而发生改变。

这时Birbeck颗粒的表达会增加，这似乎与抗原处理有关。

在对抗原进行进一步处理的过程中，LC的形态会变为一种更像树突状细胞的类型，而它与抗原递呈能力的提高有关。

LC具有抗原递呈功能的实验证据来自于对自交系豚鼠和小鼠的研究。

小鼠中的研究显示，如果暴露于变应原的部位没有足够的功能完备的LC，那么抗原递呈就不会发生。

UVB照射或局部应用糖皮质激素会降低皮肤内LC的数量，并对接触性过敏的诱发产生抑制作用。

体外实验中环孢素A可抑制LC的抗原递呈能力，但同时似乎并不影响细胞表面Ia分子的表达。

诱发接触性过敏接触变应原后不久，各种细胞因子会被释放出来以促进接触性过敏反应的发展。

IL-1B可提高细胞间黏附分子（ICAM-1）的水平，然后其他分子在LC表面上表达，以协助它和CD4+T细胞发生相互作用。

在抗原应用后的24小时内，LC会迁移到区域淋巴结内。

在那里它们把抗原呈递给合适的T淋巴细胞。

这些T淋巴细胞必须同时有与主要组织相容性复合体蛋白互补的受体以及针对该接触性变应原的受体

。对超微结构的观察发现，接触性变应原不仅存在于LC表面，在胞浆内的Birbeck颗粒里也有。

在淋巴结内，特定T淋巴细胞实现和LC的物理对接，以方便抗原的转移。

<<费舍尔接触性皮炎>>

编辑推荐

《费舍尔接触性皮炎(翻译版)(第6版)》：自1967年《接触性皮炎》首次问世以来，该书即成为皮肤科医生诊治接触性皮炎的不可或缺的教材。

此版经典巨著以百科全书式文献详述了接触性皮炎以下内容：最新进展橡胶过敏的统计学数据和原始资料。

塑料化合物，尤其是环氧树脂和丙烯酸树脂过敏。

纺织染料和免熨衣服所致的过敏。

光敏性皮炎。

护肤品和护发品成份引起的过敏反应。

金属过敏，尤其是金、镍和稀有金属。

牙科材料引起的过敏，心血管和整形植入材料。

金属和丙烯酸树脂所致的口腔扁平苔藓。

突出特点包含16页彩图。

重点关注了儿童、老人和特应性患者。

概述了不同检测方法利弊。

讨论了与“天然”草药、石油和添加剂有关的皮炎。

附有大量的作者评论。

<<费舍尔接触性皮炎>>

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>