

图书基本信息

书名：<<乙型肝炎和丙型肝炎实验诊断与致癌机制>>

13位ISBN编号：9787117139298

10位ISBN编号：7117139293

出版时间：2011-4

出版单位：人民卫生出版社

作者：刘锡光 等主编

页数：324

字数：511000

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>

内容概要

《乙型肝炎和丙型肝炎实验诊断与致癌机制》由刘锡光、白东亭、贾继东主编，包括3篇(共10章)和4个附录。

内容涉及乙型肝炎和丙型肝炎的实验诊断技术、我国体外诊断试剂的监督管理及质量控制、乙型肝炎和丙型肝炎的致癌机制；并于书末附了美国、日本、中国的肝病实践指南。

内容丰富、新颖，可读性强，充分反映了当今乙型肝炎和丙型肝炎的实验诊断技术，以及HBV和HCV致癌机制研究的新进展。

书籍目录

第一篇 乙型肝炎和丙型肝炎的实验诊断技术

第一章 当代广泛应用的实验诊断技术

第一节 酶联免疫技术

- 一、临床免疫检验技术发展史
- 二、酶联免疫技术(ELISA)的原理
- 三、酶联免疫技术(ELISA)的类型
- 四、酶联免疫技术(ELISA)在HBV和HCV标志物检测中的应用

第二节 胶体金技术

- 一、胶体金技术概述
- 二、胶体金技术的原理和分类
- 三、胶体金技术的应用领域
- 四、前景展望

第三节 确认技术

- 一、HBsAg确认试验
- 二、HCV确认试验

第二章 新技术在乙型肝炎和丙型肝炎实验诊断中的应用

第一节 化学发光技术

- 一、化学发光免疫分析技术的原理
- 二、化学发光免疫分析的特点
- 三、化学发光免疫分析的分类
- 四、化学发光免疫检测试剂在肝炎检测中的应用

第二节 时间分辨荧光免疫分析法

- 一、时间分辨荧光免疫分析法的原理
- 二、时间分辨荧光免疫分析法的特点
- 三、时间分辨荧光免疫分析法在肝炎病毒诊断中的应用

第三节 核酸检测技术

- 一、核酸的定量检测技术
- 二、核酸的定性检测技术

第四节 生物芯片在肝炎诊断中的应用

- 一、生物芯片介绍
- 二、生物芯片在肝炎诊断中的应用
- 三、生物芯片存在的问题和前景

第五节 HBV耐药性分析

- 一、HBV耐药突变的分子生物学
- 二、HBV耐药性突变株的分子检测方法
- 三、HBV耐药突变检测相关产品

第六节 其他新技术

- 一、液相芯片检测技术
- 二、均相免疫分析检测技术
- 三、PcR阻断联合荧光探针检测HBV基因前C区G1896A突变株的方法

第二篇 我国体外诊断试剂的监督管理及质量控制

第三章 我国体外诊断试剂的注册和生产管理

第一节 体外诊断试剂的注册管理

- 一、我国体外诊断试剂注册管理的历史沿革
- 二、目前我国体外诊断试剂的注册管理

三、对今后体外诊断试剂注册管理的思考

第二节 体外诊断试剂的生产管理

一、我国体外诊断试剂现状

二、国内外体外诊断试剂管理异同

三、各国相关法规汇总

四、对目前《体外诊断试剂生产企业质量管理体系考核评定标准》中某些条款的理解及思考

第三节 体外诊断试剂质量体系有效覆盖判定原则

一、体系考核范围有效覆盖判定原则及补充说明

二、体系考核范围有效覆盖判定原则的设计原理

第四章 体外诊断试剂生产及质量控制技术指导原则

第一节 酶联免疫法试剂生产及质量控制技术指导原则

一、基本原则

二、原材料质量控制

三、试剂盒各组分的生产

四、质量控制

第二节 发光免疫分析试剂生产及质量控制技术指导原则

一、基本原则

二、原材料质量控制

三、试剂盒各组分的生产

四、质量控制

第三节 核酸扩增法试剂生产及质量控制技术指导原则

一、基本要求

二、原材料

三、生产工艺

四、质量控制

第四节 金标类诊断试剂生产及质量控制技术指导原则

一、基本原则

二、原材料质量控制

三、试剂盒的制备

四、质量控制

第五节 生物芯片类诊断试剂生产及质量控制技术指导原则

一、基本原则

二、原材料质量控制

三、试剂盒各组分的生产

四、半成品质量控制

五、成品质量控制

第五章 国家标准品

第一节 乙型肝炎病毒表面抗原标准品

一、乙型肝炎病毒表面抗原国际标准品

二、乙型肝炎病毒表面抗原国家标准品

第二节 乙型肝炎病毒表面抗体标准品

一、乙型肝炎病毒表面抗体国际标准品

二、乙型肝炎病毒表面抗体国家标准品

第三节 乙型肝炎病毒核心抗体试剂国家标准品

一、检测方法和临床意义

二、乙型肝炎病毒核心抗体国家标准品

第四节 乙型肝炎病毒e抗体试剂国家标准品

<<乙型肝炎和丙型肝炎实验诊断与致癌 >

- 一、检测方法和临床意义
 - 二、乙型肝炎病毒e抗体国家标准品
 - 第五节 乙型肝炎病毒e抗原试剂国家标准品
 - 一、检测方法和临床意义
 - 二、乙型肝炎病毒e抗原国家标准品及应用
 - 第六节 乙型肝炎病毒基因试剂国家标准品
 - 一、检测方法和临床意义
 - 二、国产和进口荧光PCR检测试剂的差异
 - 三、乙型肝炎病毒DNA国家定量标准品的研制
 - 第七节 丙型肝炎病毒抗体试剂国家标准品
 - 一、简介
 - 二、酶联免疫法类抗HCV试剂国家标准品
 - 三、胶体金法抗HcV试剂国家标准品
 - 第八节 丙型肝炎病毒基因试剂国家标准品
 - 一、丙型肝炎病毒基因(HCV RNA)试剂国际标准品
 - 二、丙型肝炎病毒基因(HCV RNA)试剂国家标准品
- 第三篇 乙型肝炎和丙型肝炎的致癌机制。

第六章 感染性人类癌症的发展阶段

- 一、早期阶段(1882 ~ 1911)
- 二、挫折和成功阶段(1912 ~ 1950)
- 三、对肿瘤病毒体特异性功能理解的形成(1950 ~ 1965)
- 四、第一个人类肿瘤病毒吗?
- 五、艰难的20世纪70年代
- 六、理论重现之路

第七章 与感染相关的肿瘤简介

- 一、与感染相关的肿瘤类型
- 二、与人类癌症相关感染的全球分布
- 三、机体对可能导致癌症感染的反应：细胞干扰因子(CIF)概念

第八章 乙型肝炎及其病毒

第一节 历史

第二节 流行病学和临床症状

第三节 分类学和病毒基因组结构

第四节 病毒基因产物和功能

一、核心抗原

二、多聚酶

三、HBX抗原

第五节 免疫的作用

第六节 HBV在肝细胞肝癌中的作用

第七节 HBx与HCCs

第八节 HBs转基因鼠与HCCs

第九节 化学致癌物与HBV感染的相互作用

第十节 HBV介导的HCC发生机制

第十一节 预防和控制

第九章 丙型肝炎及其病毒

第一节 历史

<<乙型肝炎和丙型肝炎实验诊断与致癌 >

第二节 流行病学

第三节 病毒基因组结构、转录、翻译、基因功能和分类学

第四节 感染、传播和病毒DNA驻留

第五节 致病机制和免疫的相互作用

一、逃逸宿主防御的机制

二、宿主免疫反应

第六节 HCV在肝细胞癌中的作用

第七节 HCV在淋巴组织增生疾病中的作用

一、混合的冷球蛋白血症(mixed cryoglobulinemia)

二、绒毛淋巴细胞所致的脾淋巴瘤

三、非霍奇金淋巴瘤(NHL)

第八节 预防和控制

第十章 肝细胞癌发生机制的研究进展

第一节 乙型肝炎病毒感染与肝细胞癌

一、HBV基因组的致癌机制

二、HBV基因产物的致癌机制

第二节 丙型肝炎病毒感染与肝细胞癌

一、HCV核心蛋白致细胞癌变发生的可能机制

二、HCV NS3蛋白的致癌机制

第三节 肝细胞增殖与肝细胞癌

第四节 细胞凋亡与肝细胞癌

第五节 癌基因和抑癌基因与肝细胞癌

第六节 生长因子与肝细胞癌

第七节 microRNA与HCC

附录一 肝损害筛选、诊断和处理的实验室指南

前言

一、肝功能和肝损害的实验室检测指南

二、肝炎血清标志物和核酸的检测

三、急性肝损伤

四、慢性肝损伤

五、肝硬化

六、肝细胞癌

附录二 日本病毒性肝炎诊断及治疗方案(2009)

附录三 丙型肝炎防治指南(中国, 2004)

前言

一、丙型肝炎的病原学

二、丙型肝炎的流行病学

三、丙型肝炎的自然史

四、HCV传播的预防

五、丙型肝炎的临床诊断

六、丙型肝炎的实验室诊断

七、丙型肝炎的病理学诊断

八、抗病毒治疗的目的和药物

九、抗病毒治疗的适应证

十、抗病毒治疗的禁忌证

十一、抗病毒治疗应答的类型及影响因素

十二、慢性丙型肝炎治疗方案

十三、抗病毒治疗的不良反应及处理方法

十四、丙型肝炎患者的监测和随访

十五、提高丙型肝炎患者对治疗的依从性

附录四 慢性乙型肝炎防治指南(2010年版)

一、病原学

二、流行病学

三、自然史

四、预防

五、临床诊断

六、实验室检查

七、影像学诊断

八、病理学诊断

九、治疗的总体目标

十、抗病毒治疗的一般适应证

十一、干扰素 α (IFN α)治疗

十二、核苷(酸)类药物治疗

十三、免疫调节治疗

十四、中药及中药制剂治疗

十五、抗病毒治疗推荐意见

十六、特殊情况的处理

十七、抗炎、抗氧化和保肝治疗

十八、抗纤维化治疗

十九、患者随访

英汉专业词汇

Laboratory Diagnosis and Carcinogenesis Mechanism of Hepatitis B

Virus & Hepatitis C Virus

跋

章节摘录

版权页：插图：ABS既可用于微量抗原、抗体及受体的定量、定性检测及定位观察研究，亦可制成亲和介质用于上述各类反应体系中反应物的分离、纯化。

ABS在实际应用中所具有的巨大优越性，主要表现在以下几个方面。

(1) 灵敏度：生物素容易与蛋白质和核酸类等生物大分子结合，形成的生物素衍生物，不仅保持了大分子物质的原有生物活性，而且亲和力极高，具多价性。

此外，每个亲和素分子有4个生物素结合部位，可同时以多价形式结合生物素化的大分子衍生物和标记物。

因此，ABS具有多级放大作用，使其在应用时可极大地提高检测方法的灵敏度。

(2) 特异性：亲和素与生物素间的结合具有极高的亲和力，其反应呈高度专一性。

因此，ABS的多层次放大作用在提高灵敏度的同时，并不增加非特异性干扰。

而且，ABS结合特性不会因反应试剂的高度稀释而受影响，使其在实际应用中可最大限度地降低反应试剂的非特异作用。

(3) 稳定性：亲和素结合生物素的亲和常数可为抗原—抗体反应的百万倍，二者结合形成复合物的解离常数很小，呈不可逆反应性；而且酸、碱、变性剂、蛋白溶解酶以及有机溶剂均不影响其结合。

因此，ABS在实际应用中，产物的稳定性高，从而可降低操作误差，提高测定的精确度。

(4) 适用性：生物素和亲和素均可制成多种衍生物，不仅可与酶、荧光素和放射性核素等各类标记技术结合，用于检测体液、组织或细胞中的抗原—抗体、激素—受体和核酸系统以及其他多种生物学反应体系，而且也可制成亲和介质，用于分离提纯上述各反应体系中的反应物。

此外，多种ABS的商品化试剂，为临床检测和科研工作提供了有利条件。

编辑推荐

《乙型肝炎和丙型肝炎实验诊断与致癌机制》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>