第一图书网, tushu007.com

<<强直性脊柱炎>>

图书基本信息

书名：<<强直性脊柱炎>>

13位ISBN编号：9787117143424

10位ISBN编号：7117143428

出版时间：2011-6

出版时间：人民卫生

作者：黄烽

页数：319

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

<<强直性脊柱炎>>

内容概要

强直性脊柱炎是一种常见病和多发病，我国总体患病率大约为0.3%，在18～30岁年龄段发病率高达10%左右。
尽管该病的发病率高、致残率高，但目前国内尚缺少关于该病的系统性阐述的专著。
黄烽主编的《强直性脊柱炎》首次全面系统地阐述了强直性脊柱炎的病因、病理、流行病学、临床表现、与其他疾病的鉴别诊断、诊断和早期诊断策略、治疗方案、预后评估等，给风湿病专业的临床医师提供了系统了解和学习强直性脊柱炎的一个有力的工具。

<<强直性脊柱炎>>

书籍目录

第一章 脊柱关节炎的发展历史第二章 强直性脊柱炎的流行病学和易感因素第一节 流行病学第二节 易感因素第三章 强直性脊柱炎的免疫学和遗传学第四章 强直性脊柱炎的发病机制第一节 遗传因素第二节 细胞因子第三节 软骨细胞及成骨细胞第四节 微生物第五节 动物实验第五章 强直性脊柱炎的临床表现第一节 炎性腰背痛的特点第二节 中轴受累的特点第三节 外周关节受累的特点第四节 附着点炎第五节 皮肤、黏膜受累第六节 眼部受累第七节 胃肠道受累第八节 强直性脊柱炎心血管病变第九节 强直性脊柱炎肺部病变第十节 强直性脊柱炎神经系统病变第十一节 肾脏和泌尿生殖系统表现第十二节 幼年强直性脊柱炎的特点第十三节 晚发型强直性脊柱炎的特点第十四节 女性强直性脊柱炎的特点第六章 诊断及评价强直性脊柱炎病情活动方法第一节 诊断分类标准第二节 实验室检查第三节 影像学检查：X线检查、CT、MRI第四节 超声影像诊断学第五节 关节镜下滑膜活检第六节 疾病早期诊断策略及评价方法第七节 中轴脊柱炎诊断策略第七章 强直性脊柱炎的鉴别诊断第一节 分类未定的脊柱关节病第二节 反应性关节炎第三节 银屑病关节炎第四节 SAPHO综合征和掌跖脓疱病性关节骨炎第五节 多肌腱端炎第六节 感染性关节炎第七节 类风湿关节炎第八节 骨关节炎第九节 痛风性关节炎第十节 肠病性关节炎第十一节 结节 性红斑第十二节 复发性风湿症第十三节 代谢性骨病第十四节 肿瘤相关性骨关节病第十五节 髂骨致密性骨炎第十六节 白塞病第十七节 Whipple病第十八节 骶髂关节感染第十九节 弥漫性特发性骨肥厚第八章 强直性脊柱炎的治疗第一节 非甾体抗炎药物治疗第二节 传统改善病情药物治疗第三节 生物制剂治疗第四节 关节镜治疗第五节 手术治疗第六节 骶髂关节、髋关节局部注射治疗第七节 关节腔穿刺及滑液分析第八节 物理因子治疗第九节 中医中药治疗策略第十节 强直性脊柱炎的生活、身体护理第十一节 强直性脊柱炎的心理评估与干预第十二节 强直性脊柱炎对性生活及妊娠的影响第九章 强直性脊柱炎的社会和经济问题第十章 附件第一节 强直性脊柱炎的功能锻炼第二节 Bath强直性脊柱炎病情活动指数调查表第三节 Bath强直性脊柱炎功能指数调查表第四节 Bath强直性脊柱炎计量指数第五节 Maastricht强直性脊柱炎肌腱端炎积分第六节 ASAS20、ASAS40、ASAS5／6第七节 ASAS／EULAR治疗强直性脊柱炎的建议第八节 ASAS抗TNF生物制剂治疗强直性脊柱炎的建议第九节 常见评价强直性脊柱炎病情的测量项目中英文对照

章节摘录

一、病因　　RA发病的病因尚不清楚，一般认为感染可能是触发RA自身免疫反应的始动因素，而遗传、环境和内分泌等因素则增加了RA的易感性。
这些因素在发病过程的不同阶段发挥不同的作用。
1．遗传因素　大量研究表明，RA的发病与遗传密切相关。
RA患者中1级亲属患病的危险度较普通人群高1.5倍，而单卵双生子共患RA的几率为12%-15%，明显高于异卵双生子（3.5%）。
根据孪生子研究结果，在RA相关的各种危险因素中，遗传因素占50%～60%。
人们最早发现的与RA发病相关的易感基因是HLA-DR，随着人类全基因组扫描和基因芯片等技术的发展，近几年又发现一些非HLA基因也传递了RA易感性，如单核苷酸多态性（SNP）或基因拷贝数多态性（CNP）等。
无论是HLA基因还是近年发现的诸多基因SNP或CNP，都说明遗传是RA发病的重要因素，正是在这种遗传易感背景下，环境、感染等外界因素的共同参与最终导致RA免疫病理过程的发生和发展。
2．感染因素各种感染原，尤其是病毒（如EB病毒、细小病毒、流感病毒等）和细菌均可能作为始动因子，启动携带易感基因的个体发生自身免疫反应，从而导致RA的发病。
3．性激素女性发病为男性的2～3倍，提示性激素可能参与了RA的发病。
另外，约75%的女性RA患者在怀孕期内可出现病情缓解，虽然往往于分娩后1～3个月再次复发，提示孕激素水平下降或雌·孕激素失调可能与RA的发病及病情进展有关。
4．其他因素吸烟、寒冷、潮湿、疲劳、外伤及精神刺激均可能与RA的发生有关。
近期瑞典及荷兰研究小组证实，吸烟能够增加共同表位（SE）携带者发展为抗CCP抗体阳性RA的危险。
二、发病机制　　类风湿关节炎的发病机制至今未明，总的来说是内、外因作用下免疫系统发生异常的复杂过程。
通过以下几个假说可见一斑。
1．分子模拟如前所述，感染因素一直被认为是诱发RA的最主要原因之一。
病原体感染可能仅早期存在，激发免疫反应后而被清除，但其所引发的免疫反应过程却一直延续，作用于关节内的自身成分，从而导致关节损伤。
由此提出了“分子模拟（molecularmimicry）”假说。
该假说认为病原体的某些成分与自身抗原具有相同或相似的抗原决定簇，由此产生针对病原体的免疫应答（包括抗体或特异性T细胞）可能会对自身成分产生反应，从而导致自身组织损伤。
2．表位扩展表位扩展是指T或B细胞在免疫应答早期对个别表位的应答扩展到对其他表位的应答，即从单克隆或寡克隆T、B细胞的被激活到多克隆T、B细胞的活化。
表位扩展涉及从显性表位扩展到次显性／隐性表位，从分子内部的表位扩展到分子间的相关表位，从外源性表位（如病毒）到自身抗原性表位。
表位扩展被认为是机体在抵御外来病原体入侵及抗肿瘤等免疫应答中，能以最有效的攻击方式尽可能多的对异己表位产生应答的表现。
然而在各种致病因素的作用下，机体对外来抗原表位的防御反应若扩展到对自身抗原的异常应答，便可产生自身表位特异性的抗体和淋巴细胞，成为自身免疫病发生的重要机制。
……

编辑推荐

吃透“百题”闯三关，事半功倍“大过关”　　数学是中考学科“含金量”很重的一个学科，对需要参加中考的初三学生来说，尤其是想升入重点高中的学生来说，必须认真面对数学科中考，勇敢闯过中考数学这个重要的关口，机遇与挑战并存，希望与困难同在。

综观各地的中考数学卷，满分一般是120分或150分，考试用时大多是2小时，题量（包括解答题中的小题）大概为35题左右，题型有“选择题”、“填空题”、“解答题”三类，题目按难度区分又有“容易题”、“中档题”、“稍难题”三种（整卷“容易题”、“中档题”、“稍难题”的分值之比约为7：2：1）。

许多同学的中考成绩不理想，其原因不外有两个，或者因为自身基础知识薄弱，运算、推理、应用能力欠缺；或者由于对中考产生紧张、畏难情绪导致看错、理解错题意，对各种难度题目平均用力导致考试用时不够。

为了帮助初中毕业生更好地闯过中考数学这一大关，我们编写了《中考数学百题大过关》，目的是让各位读者读完全套丛书，研究、做完书中的例题、练习题后，能了解中考数学卷的结构，发挥自已的最大潜能，顺利解答中考数学试卷，取得较好的成绩，考上理想的学校。

本着为考生服务的宗旨，丛书的编写尽量顺应初中毕业生的实际学习状况，选题力求全面性与典型性，注意根据中考数学命题的统计分布来确定各知识点、各题型的题量，尽量涵盖多年来中考常见的各种题型；同时注意中考数学命题的变化趋势，尽量选取近年来中考的创新题型。

学生在学习程度上有差异，有好、中、差之分，学习的过程从容易逐渐加大难度。

为适合不同学生不同阶段的学习需要，我们按照中考数学试题的难易程度，把这套丛书分为三册书来编写，它们分别为《第一关 基础题》，《第二关 核心题》，《第三关　压轴题》。

各册简介如下：　　《第一关 基础题》所选的题目为容易题，若按整卷满分150分计，中考容易题分值在100分左右，基础较差的考生认真用好该册书后，能确保拿到容易题（即基础题）的分数，中考成绩便超过100分。

该书按知识点来编排，对初中阶段数学科基础知识进行全面的复习，总题量有600题。

《第二关 核心题》所选的题目为中档题，若按整卷满分150分计，中考中档题分值在30分左右，基础一般的考生认真用好该册书后，能确保拿到中档题（即核心题）的分数，中考成绩便可达到130分以上。

该书按数学思想方法和能力要求来编排，体现数学的核心本质与应用价值，总题量有300题。

《第三关 压轴题》所选的题目为稍难题，若按整卷满分150分计，中考稍难题分值在15分左右。基础较好的考生认真用好该册书后，能确保拿到稍难题（即压轴题）的分数，中考成绩便可达140分以上。

该书按“题型”编排，对每一类型的压轴题作详尽的介绍，总题量有100题。

当然，上述各类同学在用完相应的一本书后，可根据自己的具体情况，再选取一本或两本来研读，这对进一步夯实基础知识，提高解题能力，取得更好成绩大有裨益。

吃透百题，胜券在握。

愿读者增强信心，闯过“基础题”、“核心题”、“压轴题”三关，在数学中考中打个漂亮仗！

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