

<<妊娠期高血压疾病>>

图书基本信息

书名：<<妊娠期高血压疾病>>

13位ISBN编号：9787117148832

10位ISBN编号：7117148837

出版时间：2011-12

出版单位：人民卫生

作者：苟文丽

页数：199

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>

<<妊娠期高血压疾病>>

内容概要

《妊娠期高血压疾病》阐述了：妊娠期高血压疾病分类、病因、病理生理变化、产前预测、诊断、鉴别诊断、治疗、并发症、麻醉和护理及临床用药等相关问题；涉及大量国内外最新的研究文献，尤其在病因、病理生理变化等章节，体现了国内外对妊娠期高血压疾病基础研究的最新研究进展；而在妊娠期高血压疾病分类、诊断、治疗、预测、麻醉等章节，借鉴了最新欧美产科学诊疗规范，以期帮助更多医师了解国内外诊治妊娠期高血压疾病的最新进展和规范化诊疗；在着力突出理论与实践相结合、基础与临床相结合特色的同时更注重书籍的科学性，许多章节都提供了循证医学的证据，从而提供目前关于妊娠期高血压疾病最科学的规范化诊疗体系；《妊娠期高血压疾病》另一优势在于有临床药学专家参与。

他们针对妊娠期高血压疾病治疗方法，对镇静、解痉、降压及抗生素等的选择进行了较为系统深入的阐述。

<<妊娠期高血压疾病>>

书籍目录

第一篇 基础理论

第一章 妊娠期高血压疾病病因学说

第一节 滋养细胞与妊娠期高血压疾病

第二节 内皮因子与妊娠期高血压疾病

第三节 肾素—血管紧张素系统与妊娠期高血压疾病

第四节 母胎界面的免疫平衡与子痫前期

第五节 子痫前期的遗传学基础

第六节 胎盘缺血—再灌注与妊娠期高血压疾病

第七节 炎性反应与妊娠期高血压疾病

第八节 炎症消退障碍与妊娠期高血压疾病

第九节 氧化应激与妊娠期高血压疾病

第十节 脂代谢异常与妊娠期高血压疾病

第二章 妊娠期高血压疾病的病理生理变化

第一节 病理生理方面的基本变化

第二节 器官功能损害及病理改变

第二篇 临床实践

第三章 妊娠期高血压疾病的高危因素与预测

第一节 高危因素

第二节 预测

第四章 妊娠期高血压疾病的分类及诊断

第五章 妊娠期高血压疾病的鉴别诊断

第一节 心血管系统

第二节 呼吸系统

第三节 消化系统

第四节 泌尿系统

第五节 血液系统

第六节 神经系统

第六章 妊娠期高血压疾病的治疗

第七章 妊娠期高血压疾病的治疗药物

第一节 解痉药

第二节 镇静药

第三节 降压药

第四节 扩容药

第五节 抗菌药

第八章 妊娠期高血压疾病并发症

第一节 HELLP综合征

第二节 胎盘早剥

第三节 心脏损害

第四节 肝脏损害

第五节 肾脏损害

第六节 神经系统损害

第九章 妊娠期高血压疾病的护理

第十章 妊娠期高血压疾病的麻醉

第十一章 妊娠期高血压疾病的预后

参考文献

<<妊娠期高血压疾病>>

中英文名词对照索引

<<妊娠期高血压疾病>>

章节摘录

版权页：插图：二、子痫前期的易感基因（一）关联分析既然子痫前期具有遗传易感性，那么就必然存在一些与其发病相关的基因型，我们把这些基因称为子痫前期的易感基因。

迄今，已有不少筛选子痫前期易感基因的研究报道，多数采取的策略是，首先根据子痫前期的病理生理变化确定可能与疾病发生有关的候选基因（candidate gene），然后应用关联分析对患者及正常对照人群中此候选基因的某种基因型出现的频率进行比较分析，从而判断该基因型是否与子痫前期有关联。

如存在关联，则认为该候选基因为子痫前期的易感基因。

子痫前期的病理变化涉及多系统、多器官，虽然机制还不明确，但一般认为与胎盘缺血、母体免疫适应性异常、凝血功能异常、炎症等引起的全身血管内皮损伤以及小动脉痉挛有关。

因此，调节血压、体液量、胎盘生长、凝血功能包括血管内皮细胞功能、血管重铸的基因都可能是子痫前期遗传易感性的候选基因。

目前，已有超过50个子痫前期候选基因被报道，其中70%的研究集中在8个基因上，根据其作用机制不同分为4类：编码调控血压的肾素—血管紧张素系统的相关基因；血栓形成相关基因；调控一氧化氮合成酶（NOS）合成的eNOS基因；编码肿瘤坏死因子TNF—基因。

1993年，研究人员使用关联分析对子痫前期候选基因AGT进行了研究，结果表明，该基因T235多态性与子痫前期的发生有关，虽然这种关联在冰岛/苏格兰子痫前期家系的连锁分析中也得到证实，但对其他人群的研究提示，T235多态性与子痫前期不存在关联。

在NOS基因的研究中遇NT同样的问题，有报道发现位于染色体7p36的eNOS基因与子痫前期关联，但在其他研究中也未能得到重复。

（二）单倍型生物统计学家通过数据分析认为，在有多个易感等位基因的情况下，最好检测候选基因的多个多态性位点，构建等位基因的单倍型（haplotype），分析某种单倍型与子痫前期的关系。

以eNOS基因为例，虽然所得数据表明intron—4及786T—>C多态性与子痫前期的发生无关，但当引入多个SNP位点进行单倍型分析时则发现，Asp298—786C—4b单倍型与子痫前期的发生相关。

Saarela等对133名芬兰子痫前期患者Adiponectin基因的研究也得出类似的结果，尽管单个SNP位点与子痫前期发生可能不相关，但当其与其他SNP位点构成单倍型时则存在关联。

目前，关于候选基因单倍型与子痫前期关联的研究报道还很少，但随着人类基因组单倍型计划（the HapMap project）的启动及全基因组扫描等高通量基因检测技术的应用，同时快速、准确地对多个SNP位点进行检测已成为可能，候选基因单倍型与疾病关联的研究将是子痫前期遗传易感性研究的重要方向。

<<妊娠期高血压疾病>>

编辑推荐

《妊娠期高血压疾病》全面系统地阐述了妊娠期高血压疾病分类、病因、病理生理变化、产前预测、诊断、鉴别诊断、治疗、并发症、麻醉和护理及临床用药等相关问题。

<<妊娠期高血压疾病>>

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>