

## <<内分泌代谢病学>>

### 图书基本信息

书名：<<内分泌代谢病学>>

13位ISBN编号：9787117151153

10位ISBN编号：7117151153

出版时间：廖二元 人民卫生出版社 (2012-05出版)

作者：廖二元 编

页数：1952

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>

## <<内分泌代谢病学>>

### 内容概要

《内分泌代谢病学（第3版）（套装上下册）》分为6篇40章339节，详细介绍了内分泌代谢病学的基础理论与研究技术、内分泌代谢疾病的诊断试验与辅助检查、内分泌腺（下丘脑、垂体、甲状腺、甲状旁腺、肾上腺、性腺）和非内分泌腺（器官组织、胃肠胰、环境、生长发育、衰老）的内分泌疾病、妊娠内分泌疾病、产能物质（碳水化合物、脂肪和蛋白质）代谢性疾病和非产能物质（核酸、维生素、矿物质、水、电解质、酸碱）的代谢性疾病。

《内分泌代谢病学（第3版）（套装上下册）》论述了近400种常见的和大部分少见的内分泌代谢疾病的病因、发病机制、诊断、鉴别诊断、预防与治疗；系统总结了国内外内分泌代谢疾病的临床经验及研究成果；插图和表格各约600幅（个）；其内容详尽、信息广博、资料新颖，可作为内分泌代谢病专业医师、临床内科医师、进修生、研究生、教师与科研工作者的参考用书。

## &lt;&lt;内分泌代谢病学&gt;&gt;

## 书籍目录

上册 绪论 第1篇内分泌代谢学理论与技术 第1章 激素 第1节 激素与激素作用机制 第2节 激素调节 第3节 激素与内分泌代谢疾病 第2章 遗传规律与基因变异 第4节 遗传规律 第5节 激素与激素受体突变 第6节 基因诊断与基因治疗 第3章 内分泌代谢研究技术 第7节 分子生物学基本技术 第8节 内分泌代谢细胞学技术 第9节 核素标记技术 第10节 酶标记技术 第11节 荧光标记技术 第4章 内分泌代谢疾病模型 第12节 下丘脑垂体疾病动物模型 第13节 肾上腺疾病动物模型 第14节 甲状腺和甲状旁腺疾病动物模型 第15节 性腺疾病动物模型 第16节 糖尿病动物模型 第17节 骨质疏松动物模型 第2篇内分泌代谢疾病诊断试验与辅助检查 第5章 激素测定 第18节 光谱分析激素测定 第19节 放射免疫分析激素测定 第20节 酶免疫分析激素测定 第21节 荧光免疫与时间分辨荧光免疫激素测定 第22节 发光免疫分析激素测定 第23节 免疫聚合酶链反应激素测定 第24节 放射受体分析激素测定 第25节 高效液相色谱法与毛细管电泳 第6章 内分泌放射学检查 第26节 x线照片 第27节 内分泌腺计算机体层摄影 第28节 内分泌腺磁共振成像 第29节 正电子发射断层成像 第30节 内分泌腺血管造影和选择性静脉采样 第7章 内分泌腺超声检查 第31节 超声检查与超声诊断 第32节 甲状腺与甲状旁腺超声检查 第33节 肾上腺超声检查 第34节 男性性腺超声检查 第35节 女性性腺超声检查 第36节 胰腺超声检查 第8章 内分泌放射性核素显像 第37节 甲状腺摄碘与甲状腺甲状旁腺核素显像 第38节 肾上腺核素显像 第39节 骨骼核素显像 第9章 内分泌病理检查 第40节 内分泌组织学与细胞学 第41节 内分泌病理学方法 第42节 腺垂体病理 第43节 甲状腺病理 第44节 甲状旁腺病理 第45节 肾上腺病理 第46节 睾丸与前列腺病理 第47节 卵巢与乳腺病理 第48节 胰岛病理 第49节 代谢性骨病病理 第3篇内分泌腺疾病 第10章 内分泌疾病总论 第50节 代谢平衡试验与物质代谢试验 第51节 内分泌功能试验膳食 第52节 内分泌疾病的诊断原则 第53节 内分泌疾病的治疗原则 第11章 神经内分泌疾病 第54节 下丘脑 第55节 下丘脑激素 第56节 下丘脑疾病的诊断与治疗原则 第57节 神经内分泌疾病 第58节 低促性腺激素性性腺功能减退症 第59节 Kallmann综合征 第60节 肥胖生殖无能综合征 第61节 神经性厌食 第62节 神经性贪食 第63节 尿崩症 第64节 抗利尿激素不适当分泌综合征 第65节 松果腺疾病 第12章 腺垂体疾病 第66节 腺垂体 第67节 腺垂体激素 第68节 腺垂体疾病的诊断与治疗原则 第69节 腺垂体功能减退症 第70节 生长激素缺乏症与生长激素抵抗综合征 第71节 垂体瘤 第72节 泌乳素瘤和高泌乳素血症 第73节 巨人症与肢端肥大症 第74节 颅咽管瘤 第75节 Nelson综合征 第76节 空泡蝶鞍综合征 第77节 垂体卒中 第78节 促肾上腺皮质激素不敏感综合征 第79节 促甲状腺激素不敏感综合征与过敏感综合征 第80节 促性腺激素释放激素不敏感综合征 第81节 促卵泡激素不敏感综合征与过敏感综合征 第82节 黄体生成素不敏感综合征与过敏感综合征 第13章 甲状腺疾病 第83节 甲状腺 第84节 甲状腺激素 第85节 下丘脑垂体甲状腺轴功能调节 第86节 甲状腺疾病的诊断原则 第87节 甲状腺疾病的治疗原则 第88节 碘代谢与碘相关性疾病 第89节 非毒性甲状腺肿 第90节 甲状腺毒症与Graves病 第91节 甲状腺功能减退症 第92节 甲状腺激素不敏感综合征 第93节 自身免疫性甲状腺病与甲状腺炎 第94节 急性化脓性甲状腺炎 第95节 亚急性甲状腺炎 第96节 慢性淋巴细胞性甲状腺炎 第97节 产后甲状腺炎 第98节 非甲状腺病态综合征 第99节 甲状腺肿瘤 第100节 甲状腺髓样癌 第14章 甲状旁腺疾病 第101节 甲状旁腺 第102节 甲状旁腺素和甲状旁腺素相关肽 第103节 甲状旁腺疾病的诊断原则 第104节 原发性甲状旁腺功能亢进症 第105节 继发性甲状旁腺功能亢进症 第106节 三发性甲状旁腺功能亢进症 第107节 甲状旁腺功能减退症 第108节 钙受体病 第109节 甲状旁腺素不敏感综合征 第110节 甲状旁腺素与降钙素的临床应用 第15章 肾上腺疾病 第111节 肾上腺 第112节 肾上腺激素 第113节 下丘脑垂体肾上腺皮质轴与交感肾上腺髓质轴调节 第114节 肾上腺功能检查 第115节 Cushing综合征 第116节 非ACTH受体介导性Cushing综合征 第117节 先天性肾上腺皮质增生症 第118节 肾上腺皮质功能减退症 第119节 X-性连锁先天性肾上腺发育不良症 第120节 糖皮质激素不敏感综合征 第121节 原发性醛固酮增多症 第122节 继发性醛固酮增多症 第123节 醛固酮缺乏症与醛固酮不敏感综合征 第124节 袁观盐皮质激素过多 第125节 嗜铬细胞瘤和副神经节瘤 第126节 糖皮质激素的临床应用 第16章 男性性腺疾病 第127节 睾丸 第128节 睾丸激素 第129节 睾丸疾病的诊断方法 第130节 男性性发育障碍 第131节 男性性腺功能减退症 第132节 迟发性睾丸功能减退症 第133节 男性青春期发育延迟 第134节 雄激素不敏感综合征 第135节 男性不育症 第136节 阴茎勃起功能障碍 第137节 男性性早熟 第138节 男性乳腺发育症 第139节 睾丸肿瘤 第140节 前列腺增生与前列腺癌 第141节 雄激素的临床应用 第17章 女性性腺疾病 第142节 卵巢 第143节 卵巢激素 第144节

## &lt;&lt;内分泌代谢病学&gt;&gt;

卵巢功能与月经调节 第145节 卵巢疾病诊断方法 第146节 卵巢疾病治疗原则 第147节 闭经与月经过少 第148节 闭经溢乳综合征 第149节 女性性发育障碍 第150节 女性青春期发育延迟 第151节 女性不育症 第152节 女性多毛症 第153节 多囊卵巢综合征 第154节 卵巢过度刺激综合征 第155节 女性性早熟 第156节 女性肾上腺皮质功能初现提前 第157节 功能失调性子宫出血 第158节 卵巢早衰 第159节 女性更年期综合征 第160节 卵巢肿瘤 第161节 乳腺增生症与乳腺癌 第162节 女性避孕 第163节 绒毛膜促性腺激素、雌激素与孕激素的临床应用 第18章 多发性内分泌腺肿瘤综合征 第164节 内分泌腺肿瘤 第165节 1型多发性内分泌腺肿瘤综合征 第166节 2型多发性内分泌腺肿瘤综合征 第167节 多发性神经纤维瘤病 第168节 (2amey复合症 第169节 von Hippel-Lindau病 第19章 自身免疫性多内分泌腺病综合征 第170节 I型自身免疫性多内分泌腺病综合征 第171节 II型自身免疫性多内分泌腺病综合征 下册 第4篇非内分泌腺内分泌疾病 第20章 器官内分泌疾病 第172节 肺脏与内分泌 第173节 心脏与内分泌 第174节 肝脏与内分泌 第175节 肾脏与内分泌 第176节 Bartter综合征与Gitelman综合征 第177节 低醛固酮血症 第178节 Liddle综合征 第179节 肾素瘤 第180节 肾性骨营养不良症 第181节 肾小管性酸中毒 第182节 Fanconi综合征 第183节 肾性尿崩症 第184节 脂肪组织与内分泌 第21章 胃肠胰内分泌疾病 第185节 胃肠胰激素 第186节 胃肠胰激素分泌肿瘤的诊断与治疗原则 第187节 胰岛素瘤与婴幼儿持续高胰岛素血症性低血糖症 第188节 胃泌素瘤 第189节 血管活性肠肽瘤 第190节 胰高血糖素瘤 第191节 生长抑素瘤 第192节 类癌瘤与类癌综合征 第193节 胃肠胰的其他神经内分泌肿瘤 第194节 生长抑素、胰高血糖素及其类似物的临床应用 第22章 异源性激素分泌综合征 第195节 异源性激素 第196节 异源性CRH / ACTH分泌综合征 第197节 异源性TSH分泌综合征 第198节 异源性GHRH / GH分泌综合征 第199节 肿瘤相关性高钙血症 第200节 其他异源性激素分泌综合征 第23章 环境与内分泌 第201节 环境与内分泌 第202节 重金属中毒与内分泌 第203节 应激与应激反应 第204节 麻醉、手术与内分泌 第205节 运动、禁食、营养不良与内分泌 第206节 医源性内分泌疾病 第24章 生长发育、衰老与内分泌 第207节 正常生长发育与评价 第208节 宫内生长迟滞 第209节 IGF-1缺乏症 第210节 其他生长发育障碍性疾病 第211节 老年内分泌疾病 第25章 妊娠内分泌 第212节 胎盘激素 第213节 妊娠神经内分泌调节 第214节 妊娠合并内分泌疾病 第215节 妊娠合并代谢性疾病 第5篇产能物质代谢性疾病 第26章 代谢性疾病 第216节 能量代谢与物质代谢 第217节 代谢性疾病的研究进展 第27章 糖尿病 第218节 糖与脂蛋白代谢 第219节 内分泌腺与胰岛素 第220节 调节糖代谢的其他激素 第221节 糖代谢异常的检查 第222节 糖尿病 第223节 儿童糖尿病 第224节 老年糖尿病 第225节 成人隐匿性自身免疫糖尿病 第226节 酮症倾向性糖尿病 第227节 青少年发病的成人型糖尿病 第228节 应激性高血糖症 第229节 妊娠糖尿病 第230节 继发性糖尿病 第231节 遗传性胰岛素不敏感综合征 第232节 胰岛素、胰岛素类似物与胰岛素样生长因子—1的临床应用 第28章 糖尿病急性并发症 第233节 糖尿病酮症酸中毒 第234节 高渗性高血糖状态 第235节 糖尿病乳酸性酸中毒 第236节 糖尿病合并感染 第29章 糖尿病慢性并发症 第237节 糖尿病肾脏病 第238节 糖尿病视网膜病 第239节 糖尿病神经病 第240节 糖尿病心脑血管病 第241节 糖尿病足病 第242节 糖尿病骨关节病 第30章 低血糖症 第243节 血糖调节 第244节 低血糖症 第245节 糖尿病并发低血糖症 第246节 系统疾病并发低血糖症 第247节 反应性低血糖症 第31章 肥胖症与代谢综合征 第248节 肥胖症 第249节 代谢综合征 第32章 碳水化合物代谢性疾病 第250节 糖原贮积症 第251节 半乳糖血症 第252节 黏多糖贮积症 第253节 果糖不耐受 第254节 碳水化合物中间代谢缺陷综合征 第33章 脂质代谢性疾病 第255节 血脂 第256节 血脂谱异常症 第257节 家族性脂蛋白异常症 第258节 原发性高密度脂蛋白代谢异常 第259节 继发性血脂谱异常症 第260节 Gaucher病 第261节 脂肪酸氧化酶缺陷综合征 第262节 溶酶体脂质贮积病 第263节 过氧化物酶体病 第34章 蛋白质与氨基酸代谢性疾病 第264节 蛋白热能营养不良症 第265节 系统性淀粉样蛋白变性 第266节 枫糖尿症 第267节 苯丙酮尿症 第268节 甲硫氨酸代谢紊乱综合征 第269节 Hartnup病 第270节 酪氨酸血症 第271节 戊二酸血症 第272节 遗传性高氨血症 第273节 其他氨基酸代谢性疾病 第274节 遗传性结缔组织病 第6篇非产能物质代谢性疾病 第35章 核酸代谢性疾病 第275节 高尿酸血症与痛风 第276节 Lesch-Nyhan病 第277节 腺苷脱氨酶缺陷症 第278节 乳清酸尿症 第36章 维生素代谢性疾病 第279节 维生素与维生素营养 第280节 维生素A相关性疾病 第281节 维生素B1相关性疾病 第282节 维生素B2及缺乏症 第283节 维生素B6相关性疾病 第284节 维生素B12相关性疾病 第285节 叶酸相关性疾病 第286节 维生素c相关性疾病 第287节 维生素D相关性疾病 第288节 维生素E相关性疾病 第289节 维生素K相关性疾病 第290节 尼克酸相关性疾病 第37章 代谢性骨病与代谢性软骨病 第291节 骨生物学 第292节 代谢性骨病的诊断方法和原

## &lt;&lt;内分泌代谢病学&gt;&gt;

则 第293节 代谢性骨病的鉴别诊断程序 第294节 绝经后骨质疏松症 第295节 老年性低骨量 / 骨质疏松症 第296节 特发性青少年低骨量 / 骨质疏松症 第297节 家族性骨质疏松症 第298节 男性低骨量 / 骨质疏松症 第299节 继发性低骨量 / 骨质疏松症 第300节 糖皮质激素所致的低骨量 / 骨质疏松症 第301节 失用性低骨量 / 骨质疏松症 第302节 炎症相关性低骨量 / 骨质疏松症 第303节 慢性低磷血症性骨病 第304节 佝偻病 / 骨质软化症 第305节 成骨不全 第306节 Paget骨病 第307节 McCune-Albright综合征 第308节 氟骨症 第309节 肾石病 第310节 骨质硬化症 第311节 致密骨发育不全 第312节 进行性骨化性肌炎 第313节 软骨发育不全综合征 第314节 脊柱骨骺发育不良症 第315节 磷酸酶病 第316节 骨生长发育异常综合征 第317节 异位钙化与异位骨化综合征 第38章 其他代谢性疾病 第318节 卟啉病 第319节 血色病 第320节 铜累积病 第321节 PoEMS综合征 第39章 水和电解质代谢性疾病 第322节 水钠代谢 第323节 低钠血症 第324节 脑性盐消耗综合征 第325节 高钠血症 第326节 钾缺乏症与低钾血症 第327节 高钾血症 第328节 周期性瘫痪症 第329节 低钙血症 第330节 高钙血症 第331节 低镁血症 第332节 高镁血症 第333节 低磷血症 第334节 高磷血症 第40章 酸碱平衡失调综合征 第335节 酸碱平衡评价 第336节 代谢性酸中毒 第337节 代谢性碱中毒 第338节 呼吸性酸中毒 第339节 呼吸性碱中毒 附录一 氨基酸名称及代码览表 附录二 常见激素及其代谢物检测项目正常参考值 中文索引 英文缩写索引

## &lt;&lt;内分泌代谢病学&gt;&gt;

## 章节摘录

版权页：插图：3.标记物的纯化经上步标记的步骤后，采用两种方法对标记产物进行鉴定和纯化。

(1) TCA沉淀法：从TCA沉淀法可知<sup>35</sup>S的百分掺入率。

进行下步标记抗原的稀释和与血清孵育时，通常采用加入TCA可沉淀的放射性计数为30000~40000标记的抗原。

该方法在胰岛自身抗体的平板微量检测法上应用广泛，游离<sup>35</sup>S-met和标记的杂蛋白在反复洗涤后被去除。

但因其并未纯化标记物，对于试管检测法则因非特异性吸附增加，而导致背景放射性计数值增高和信噪比降低。

目前试管法均采用了下面的层析法纯化标记抗原。

(2) 层析法：经SDS-PAGE和放射自显影证实，即为所需的标记抗原，可用于胰岛自身抗体的试管法检测。

层析后的Sepharose-25柱经25ml TBST。

缓冲液洗涤后尚可使用1次，废柱应严格按放射性废物加以处理。

(二) 胰岛自身抗原核素标记有重要进展 经典的放射配体法常分别标记GAD与IA-2，嵌合蛋白法联合检测法构建嵌合蛋白，利用该蛋白能同时结合GAD-Ab与IA-2A的特性而进行同步检测。

嵌合蛋白标记法联合检测胰岛自身抗体在临床上大规模应用前尚有一些问题有待解决(11)：检测结果重复性问题，特别是同一标本间隔较长的时间两次(或更多次)的变异情况未见报道；检测结果标准化问题尚未进行研究；在体外转录/翻译过程中，<sup>35</sup>S掺入的放射量因TNT试剂盒批号不同而变异大，在108000~231000之间，难以控制和标准化。

然而该方法能节约时间和费用，目前国际学者仍在坚持不懈地进行研究。

## <<内分泌代谢病学>>

### 编辑推荐

《内分泌代谢病学(第3版)(套装共2册)》是在总结历年临床诊疗实践、积累内分泌进修医师和研究生教材,参考国内、外的内分泌学专著和有关书籍,广泛收集文献的基础上编著的,新旧内容兼容,着重于新,使读者对内分泌代谢病学的新旧知识有较全面的了解,掌握发展趋势。其中也介绍了作者单位和国内外的许多重要研究成果。

<<内分泌代谢病学>>

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>