

<<脂肪性肝病>>

图书基本信息

书名：<<脂肪性肝病>>

13位ISBN编号：9787117166805

10位ISBN编号：7117166800

出版时间：2005-4

出版时间：人民卫生出版社

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>

<<脂肪性肝病>>

内容概要

《脂肪性肝病(第2版)》书共28章,分为总论、临床各论、诊断学、预防和治疗四篇,内容由上版35章精简至28章,删除了预防和治疗篇中“减肥、改善胰岛素抵抗、降血脂、抗氧化、稳定生物膜、抗纤维化和利胆剂在脂肪性肝病防治中的应用”等章节。

对保留章节内容进行全面更新并整合删除章节的精华,系统深入介绍了脂肪性肝病的基础和临床知识。

<<脂肪性肝病>>

书籍目录

第一篇基础知识 第一章脂肪组织、能量稳态与脂毒性 / 2 第1节脂肪组织的组成与调控 / 2 第2节脂肪组织与能量稳态的调控 / 5 第3节脂肪组织失调与胰岛素抵抗 / 11 第4节脂毒性及其相关疾病 / 16 第二章血脂组成及其代谢与转运 / 25 第1节血脂的组成、分类及代谢 / 26 第2节脂蛋白受体 / 30 第3节脂蛋白的代谢和转运 / 34 第三章肝脏的脂质代谢及其影响因素 / 37 第1节肝脏的脂质代谢 / 37 第2节肝脂质代谢与糖和蛋白质代谢的相互关系 / 43 第3节影响肝脂质代谢的有关因素 / 47 第四章肝脏细胞在脂质代谢中的作用 / 53 第1节肝细胞在脂质代谢中的作用 / 53 第2节肝非实质细胞在脂质代谢中的作用 / 61 第五章脂肪肝的病因学 / 68 第1节脂肪肝的常见病因 / 68 第2节脂肪肝的病因学分类 / 74 第六章脂肪肝的流行病学 / 78 第1节非酒精性脂肪性肝病的流行病学 / 78 第2节酒精性肝病的流行病学 / 85 第七章脂肪肝的病理解剖学 / 92 第1节脂肪肝的病理学概述 / 92 第2节酒精性肝病的病理学改变 / 101 第3节非酒精性脂肪性肝病的病理学改变 / 110 第八章脂肪性肝病的病理生理学 / 119 第1节脂肪性肝病的发病机制概述 / 119 第2节酒精性肝病的病理生理学 / 126 第3节非酒精性脂肪性肝病的病理生理 / 156 第九章脂肪肝的实验模型 / 203 第1节脂肪性肝病的体外模型 / 203 第2节酒精性肝病的动物模型 / 208 第3节非酒精性脂肪性肝病的动物模型 / 214 第二篇脂肪肝临床各论 第十章酒精性脂肪性肝病 / 232 第1节嗜酒相关问题 / 232 第2节酒精性肝损害 / 241 第3节酒精性肝病相关并发症 / 247 第十一章非酒精性脂肪性肝病 / 254 第1节非酒精性脂肪性肝病概述 / 254 第2节代谢综合征与脂肪性肝病 / 260 第3节肥胖症与脂肪性肝病 / 264 第4节糖尿病与脂肪性肝病 / 272 第5节血脂紊乱与脂肪性肝病 / 276 第6节药物与脂肪性肝病 / 286 第7节全胃肠外营养与脂肪性肝病 / 291 第8节营养不良与脂肪性肝病 / 296 第9节儿童非酒精性脂肪性肝病 / 298 第十二章特殊类型的脂肪肝 / 306 第1节妊娠急性脂肪肝 / 306 第2节脑病脂肪肝综合征 / 308 第3节先天性 / 代谢性疾病与脂肪肝 / 314 第4节类脂质沉积病 / 320 第5节局灶性脂肪肝 / 325 第6节肝脂肪类肿瘤 / 329 第十三章脂肪肝合并病毒性肝炎 / 333 第1节病毒性肝炎合并酒精性肝病 / 333 第2节病毒性肝炎合并非酒精性脂肪性肝病 / 339 第十四章脂肪性肝病的预后 / 347 第1节影响脂肪肝预后的主要因素 / 347 第2节酒精性肝病的预后 / 350 第3节非酒精性脂肪性肝病的预后 / 351 第4节肥胖、脂肪肝与肝癌的关系 / 354 第5节脂肪肝与动脉粥样硬化的关系 / 357 第三篇诊断策略 第十五章脂肪性肝病的临床特征 / 364 第十六章脂肪性肝病的实验室检查 / 370 第十七章脂肪性肝病的影像学检查 / 380 第十八章脂肪性肝病的病理学检查 / 388 第十九章脂肪性肝病的诊断策略 / 409 第1节脂肪性肝病的诊断要点 / 409 第2节酒精性肝损害的诊断策略 / 414 第3节非酒精性脂肪性肝病的诊断策略 / 421 第4节隐源性肝炎的诊断策略 / 426 第四篇预防和治疗 第二十章脂肪性肝病的预防措施 / 434 第1节酒精性肝病的预防措施 / 434 第2节非酒精性脂肪性肝病的预防措施 / 437 第二十一章脂肪性肝病的治疗 / 443 第1节脂肪性肝病的治疗概述 / 443 第2节酒精性肝病的治疗对策 / 448 第3节非酒精性脂肪性肝病的治疗对策 / 454 第二十二章脂肪性肝病的饮食治疗 / 459 第二十三章脂肪性肝病的运动治疗 / 468 第二十四章脂肪肝及其相关疾病的心理行为治疗 / 480 第1节脂肪性肝病的心理行为治疗 / 480 第2节酒精依赖的心理行为治疗 / 486 第3节肥胖症的心理行为治疗 / 490 第二十五章保肝药物在脂肪性肝病防治中的应用 / 495 第二十六章酒精性肝病的中医药治疗 / 500 第二十七章非酒精性脂肪性肝病的中医治疗 / 513 第二十八章脂肪性肝病与肝移植 / 520 第1节肝移植中脂肪肝问题及其对策 / 520 第2节肝移植在脂肪性肝病治疗中的应用 / 524 附录本书主要缩略语英汉对照 / 530

<<脂肪性肝病>>

章节摘录

版权页：插图：瘦素和瘦素受体基因突变：在啮齿类动物，ob基因的突变或编码瘦素受体的OB—R基因突变分别造成瘦素缺乏和瘦素无反应。

Ob / ob小鼠是瘦素缺乏的典型，而db / db小鼠和fa/fa大鼠是瘦素无反应的代表。

因缺乏瘦素对下丘脑食欲中枢的调节作用，这些动物均表现出食欲增大、饮食过量。

另外，由于缺乏瘦素对下丘脑产能中枢的作用导致他们迅速肥胖。

在这些动物中，不仅表现为由于能量摄入和能量消耗之间的不平衡和所造成的脂肪组织大量增加，而且表现在由于缺乏抗脂肪变保护作用而造成的脂肪在非脂肪组织的进行性蓄积。

即使摄入饮食中只含有6%的脂肪，这些动物在早年就出现代谢综合征的症状，包括高脂血症、FFA升高、肝脂肪变、心肌和肌肉组织和胰岛的脂肪变。

与之相反，高瘦素血症减少了TG的沉积在非脂肪组织，正常动物即使用高达60%的高脂饮食喂养8周，体脂虽增加150倍，但磁共振测得的非脂肪组织TG仅有轻度增加。

由于基因突变导致的瘦素缺乏或瘦素无反应的相似情况，在人类也有报道。

4.2非遗传因素 人类免疫缺陷病毒—1（HIV—1）蛋白酶抑制剂诱导的脂肪紊乱：许多接受HIV—1蛋白酶抑制剂治疗的病人发生了脂肪代谢障碍，该综合征与体脂的重新分布有关，而不像先天性脂肪代谢障碍中观察到的体脂几乎全部消失。

病人发生了脂肪代谢障碍是脂质的异位沉积和疾病的结果，大部分与脂肪的大量残余和饮食摄取有关。

饮食诱导的肥胖：饮食诱导的肥胖可能在所有人群中最为常见。

高脂、高碳水化合物饮食的激增及体能活动的减少促进了该现象的发生。

这些环境的变化为肥胖流行提供了很好的机会。

在饮食诱导肥胖的初期，血浆瘦素水平呈渐进性增高，从而使大量的脂肪在脂肪组织贮存，并不会引起非脂肪组织病理性的脂肪变。

最终，出现瘦素抵抗，引起非脂肪组织病理性的脂肪变。

尽管其机制不清，可能与年龄相关，因为非常严重的瘦素抵抗在正常非肥胖老年啮齿类动物也会发生。

人类也有同样现象，年轻者体脂与血浆瘦素水平有很强的相关性。

在中年和老年人中，随着年龄的增长，肥胖并发症发生的几率越高，而与瘦素之间的相关性消失。

5脂毒性相关疾病 5.1非胰岛素依赖性糖尿病 肥胖是2型糖尿病的易患因素，在肥胖和2型糖尿病中常有FFA的升高，后者与IR和β细胞功能障碍均有联系。

而2型糖尿病要经历IR、代偿性高胰岛素血症、β细胞分泌功能逐渐减退和肝脏葡萄糖生产增多的自然转归过程。

2001年美国糖尿病学会年会上McGarry教授提出脂代谢为糖尿病及其并发症的原发病理生理改变，2型糖尿病为“糖脂病”（diabetes mellipitus）。

使脂毒性在2型糖尿病中作用越来越受到重视。

有关脂毒性与2型糖尿病关系包括体外和体内研究。

<<脂肪性肝病>>

编辑推荐

《脂肪性肝病(第2版)》反映了我国脂肪性肝病领域的最新学术水平，又汲取了国外最新理论、科研成果和先进技术，是一本实用性强的参考书。

《脂肪性肝病(第2版)》适合消化科医师、内科医师等参考应用。

<<脂肪性肝病>>

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>