

<<神经创伤学新进展3>>

图书基本信息

书名：<<神经创伤学新进展3>>

13位ISBN编号：9787310032280

10位ISBN编号：7310032284

出版时间：2009-9

出版时间：南开大学出版社

作者：张赛，李建国 主编

页数：329

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>

<<神经创伤学新进展3>>

内容概要

神经创伤的危害性大，是造成人类伤残及死亡的重要因素。

随着社会经济的不断发展，交通与工伤事故所致的神经创伤也有逐年增多的趋势。

因此，神经创伤学日益受到全世界的广泛重视。

国际上已成立了神经创伤学学会（NIS），多数发达国家和地区也有类似学会，以促进学术交流和发

展。我们将近三年多来J Neurotrauma杂志全部文献和国内外部分相关文献以及2008年7月在在美国奥兰多举行的第二十六届美国神经创伤学术会议资料中神经创伤学的新观点、新技术、新方法进行简述和编撰，并就近年来国内外出版的有关颅脑创伤救治方面的一些指南或专家共识进行摘录编撰。

这些资料是由不同国家和地区的相关专家学者进行研究和总结而产生，其内容涉及神经创伤的临床和基础研究最新成果、神经再生与修复、干细胞移植、蛋白质组学、基因表达与临床实验研究、临床诊断、神经创伤影像、临床治疗、药物应用以及创伤性脑损伤、颅脑战争伤的院前和现场救治等诸多方面，反映了神经创伤学研究最新进展。

为此，我们组织武警医学院附属医院脑系科中心的神经病学专家、教授、年轻医生和研究生将上述资料及时编撰出来，并由我的导师杨树源教授审校后定为《神经创伤学新进展（三）》。

这也是我们在编写出版《神经创伤学新进展》系列丛书的总体思路指导下，继编译出版了《神经创伤学新进展（一）》和《神经创伤学新进展（二）》后的第三册。

希望能对我国神经创伤科学界的研究工作者、临床医生和研究生有所帮助。

同时，我们将继续努力追踪国际神经创伤科学的学术新进展，及时编撰出《神经创伤学新进展》的系列丛书，为同道贡献微薄之力。

本书之内容从蛋白质组学、基因水平的基础研究到临床诊断、神经创伤影像、手术、用药以及受伤现场和院前救治的具体技术问题，涉及面广泛。

<<神经创伤学新进展3>>

书籍目录

第一章 神经创伤的临床研究 001.注意力和短期记忆任务评定轻型TBI后信息处理后果 002.成人脑损伤后血清生物标记物的鉴定：颅内压增高的潜在预报因子 003.颅底骨折：横窦/乙状窦阻塞的一个危险因素 004.白细胞介素-6和神经生长因子上调与改善儿童重型TBI结果相关 005.载脂蛋白E4等位基因与TBI结果的Meta分析 006.采用高频生理数据采集系统研究TBI患者甘露醇应用与颅内压之间的量效关系 007.儿童重型脑损伤后低血压持续时间与预后 008.重型TBI行单侧去骨瓣减压术后脑挫伤扩大 009.脑细胞外甘油作为TBI后自由基活性损害细胞膜的一项指标的确认 010.儿童TBI中的皮质同步化波动现象 011.创伤性脑出血进展：一种前瞻性的研究 012.临床TBI中Glasgow预后评分量表的不完善性 013.颈部和前庭眼反射在颈椎过度屈伸损伤中的应用 014.临床脑损伤中靶向治疗的分类 015.创伤性凝血：脑损伤效应 016.Amsterdam创伤工作流程概念的引用对重型TBI患者死亡率和功能恢复影响 017.洛伐他汀对TBI后遗忘和定向力障碍的疗效 018.慢性重型TBI简单双重任务能力激活额叶皮质获得，而对照组不能 019.载脂蛋白E3/E3基因降低各种原因造成的TBI后垂体功能减退的风险：初步数据 020.TBI的研究重点：康乃莫国际脑损伤研讨会 021.TBI皮层神经元钙渗透性AMPA受体的出现并导致神经细胞的死亡 022.儿童TBI后垂体功能的异常 023.基础科学：未成熟脑组织对实验性硬膜下血肿的成熟程度依赖性的反应 024.生物标志物和诊断：外力和非外力所致TBI患者脑脊液凝胶蛋白质分析 025.生物标志物和诊断：小儿TBI中脑脊液与GCS和格拉斯哥预后评分：较小的年龄和外力致伤的作用 026.生物标志物和诊断：通过ICAT—LC—MS/MS识别另IpbJL重度TBI血清中的蛋白质生物标志物 027.单纯重度TBI所致凝血异常：在凝血与炎症反应指标中大脑动静脉的不同点 028.北欧国家头部外伤的死亡率 029.关于重度TBI的混合结果预测模型 030.神经监护：外力所致颅脑损伤后早期婴幼儿大脑自主调节功能的损害：初步的报告 031.脑外伤患者的脑脊液中骨诱导的影响 032.幼儿外力所致与非外力所致颅脑损伤的神经认知预后和血清生物标志物 033.重型TBI后脑脊液中a- 蛋白降解产物的临床意义 034.TBI的IMPACT数据库：设计和描述 035.TBI的多变量预后分析：IMPACT的研究结果 036.TBI的预后和临床试验设计：IMPACT研究 037.TBI入院时实验室参数的预后价值：IMPACT研究结果 038.TBI致伤原因的预后价值：IMPACT研究结果 039.TBI CT特征的预后价值：IMPACT研究结果 040.TBI人群统计特征的预后价值：IMPACT研究结果 041.TBI继发性损害的预后价值：IMPACT研究结果 042.TBI患者住院前后的GCS评分和瞳孔反应的预后价值：IMPACT分析 043.TBI IMPACT数据库预后的单因素统计分析方法 044.TBI后死亡的相对危险性：年龄和损伤程度的相关性研究 045.丘脑损伤后脑电图a节律的改变与人类TBI长期预后的评估 046.载脂蛋白E4等位基因的存在和重型TBI后的功能预后 047.脑创伤后人类内皮祖细胞的变化 048.重型TBI患者去骨瓣减压术对于控制颅内压的作用 049.弥漫性脑肿胀认知功能障碍患者葡萄糖代谢的统计图像分析 050.TBI去骨瓣减压术：年龄和预后 051.农村TBI系统的影响 052.男性重型TBI患者血浆中DNA水平是提示死亡的标志物质 053.随意运动诱导的脑创伤后海马神经适应性分子增长的时间窗依赖于脑损伤的严重程度 054.在衰老人群中TBI死亡率：通过可能出现较好预后与年龄较大预后不良来界定“边缘”年龄组 055.血浆血管假性血友病因子水平与重型TBI临床预后的相关性 056.重型TBI患者血清和脑脊液镁 057.TBI后颅内高压的出现时间 058.扩散张量成像检测轻型TBI后DAI：一项初步研究 059.基于电话的GOS评估患者和调查者异源性采访遥可靠性 060.TBI严重程度Mayo分类系统 061.指定范围的人群中TBI流行病学及严重程度研究 062.额骨骨折的生物力学第二章 神经创伤的影像学研究 第三章 神经创伤的基础研究 第四章 神经创伤的实验研究 第五章 脑血管病研究 第六章 脊髓损伤的临床研究 第七章 脊髓损伤的实验研究 第八章 神经干细胞移植研究 第九章 低温治疗重型颅脑创伤的新观点 第十章 现代颅脑创伤救治指南和共识参考文献

章节摘录

第一章 神经创伤的临床研究 001.注意力和短期记忆任务评定轻型TBI后信息处理后果

Malojic B, et al. *J Neurotrauma*, 2008, 25 (1) : 30 为了研究轻型TBI (mTBI) 对短期记忆或工作记忆和注意力的影响, 将研究对象分为2组: 实验组37例, 均为mTBI患者, 对照组53例, 与实验组患者的年龄、性别、受教育程度相匹配。

用计算机检测实验组和对照组的持续视觉注意力、短期记忆 (STM)、简单反应时间和决定时间。发现mTBI患者持续视觉注意力、短期记忆回顾受影响, 而且表现出作出决定比较缓慢的趋势; mTBI患者认知功能缺陷可持续好几个月。

推测mTBI患者认知功能改变可能是由于中央信息处理受损。

应用注意力和短期记忆任务对于理解mTBI患者认知功能缺陷有一定的实用性。

002.成人脑损伤后血清生物标记物的鉴定: 颅内压增高的潜在预报因子 Hergenroeder G, et al. *J Neurotrauma*, 2008, 25 (2) : 79 脑损伤生物标记物对于区分损伤严重程度和预示不良事件或结局可能有一定的临床价值, 同时可以监测治疗干预的有效性。

作为生物标记物的来源, 血清比脑脊液 (CSF) 多一些优点, 包括血清容易获得和对患者的风险性更低。

作者对11例重型TBI (STBI) (GCS评分8分) 患者和11例年龄、性别、种族相匹配的志愿者的血清进行检查。

脑损伤后 (41.5 ± 4.9) h、(66.3 ± 6.6) h两个时间点抽血进行血清生物标记物检查分析。

通过免疫反应检测出12种高丰度血清蛋白, 通过质量平衡同位素标签进行标定 (iTRAQ), 然后行液相串联质谱 (LC-MS/MS) 分析。

共鉴定出2 455个同位素标记肽段, 绘制出160种蛋白质表达谱, 其中31种血清蛋白脑损伤后表达量发生了变化。

3种血清生物标记物: 血清淀粉A (SAA)、C反应蛋白 (CRP)、视黄醇结合蛋白4 (RBP4) 在TBI和健康志愿者中得到证实。

ROC曲线分析显示CRP和SAA是强有力的生物标记物, 甚至在损伤后的超急性期也是。

<<神经创伤学新进展3>>

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>