

<<检验与临床诊断寄生虫病分册>>

图书基本信息

书名：<<检验与临床诊断寄生虫病分册>>

13位ISBN编号：9787509100691

10位ISBN编号：7509100690

出版时间：2007-5

出版时间：人民军医

作者：张进顺

页数：578

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>

<<检验与临床诊断寄生虫病分册>>

内容概要

本书由国内著名寄生虫病学专家和检验学专家联合编写。

内容包括总论、寄生虫病的实验诊断、细胞内寄生虫病、脉管内寄生虫病、脑和脊髓寄生虫病、眼部寄生虫病、口腔食管寄生虫病、肠道寄生原虫病、肠道寄生蠕虫病、肝胆寄生虫病、肺脏内寄生虫病、泌尿生殖道寄生虫病、肌肉组织寄生虫病、皮肤黏膜寄生虫病共14章。

本书特点是内容编排独特，从临床医师接诊病人、考虑病人是否感染寄生虫，到采集标本、选取实验方法、实验结果的解读等出发，为读者提供检验技术和诊断思路的具体指导和最新信息。

本书适合医院检验科、临床各科医师和高校寄生虫学检验工作者。

<<检验与临床诊断寄生虫病分册>>

作者简介

张进顺，男，出生于1956年4月，河北省涿鹿县人。

1973年参加工作。

1982年毕业于河北医学院医学系本科，1985-1988年在天津医学院师从著名寄生虫学家朱静和教授，获医学硕士学位。

现任河北北方学院副院长、教授、硕士生导师，兼任中华医学会检验分会委员、河北省医学会常务理事、河北省医学会检验分会主任委员、《中华医学检验杂志》副主编、《中华检验医学杂志》编审专家、《中国临床医生杂志》和《中国医刊》特邀编委，中华医学会检验分会“微生物专家委员会”副组长。

30多年来从事医学，病原生物学教学和科研工作。

参加国家863课题一项，主持和参加省、市课题多项，主要从事血吸虫和卡氏肺孢子虫等免疫方面研究，率先在国内开展了“小鼠抗日本血吸虫抗体依赖性细胞介导的细胞毒作用（ADCC）的研究”。

发表论文49篇，译文12篇。

出版教材及专著13部，其中4部为主编，3部为副主编，获全国高等医药教材建设研究会首届全国高等学校医药优秀教材三等奖1部。

<<检验与临床诊断寄生虫病分册>>

书籍目录

第1章 总论 第一节 寄生虫病病原生物学 一、寄生虫与宿主 二、寄生虫与宿主的相互关系 三、寄生虫生活史 四、寄生虫的生物学分类 第二节 寄生虫感染的流行病学 一、寄生虫病的流行基本环节 二、寄生虫病流行的影响因素和流行特点 三、寄生虫病的流行概况 四、我国寄生虫病流行的新态势 第三节 寄生虫感染与寄生虫病的临床特征 一、带虫者、隐性感染、慢性感染多 二、寄生虫感染与寄生虫病表现错综复杂 三、寄生虫病的误诊情况严重 第四节 寄生虫感染的免疫学特点 一、寄生虫感染宿主的免疫应答特点 二、寄生虫感染宿主的免疫病理特征 三、寄生虫逃避宿主免疫攻击的机制 第五节 寄生虫病的防治 一、传染源控制 二、传播途径控制 三、易感人群的保护 四、寄生虫病监测网络在防治中的作用 第2章 寄生虫感染的实验室检验 第一节 病原学检验 一、肠道寄生虫的病原学检验 二、血液内寄生虫的病原学检验 三、泌尿生殖道寄生虫的病原学检验 四、组织内寄生虫的病原学检验 第二节 免疫学检验 一、免疫学检验方法的常用评价指标 二、免疫学检验用寄生虫抗原的制备 三、常用寄生虫病免疫学检验方法 四、寄生虫病免疫学检验方法发展的若干趋势 第三节 分子生物学检验 一、核酸探针技术 二、聚合酶链反应 三、生物芯片技术 第3章 细胞内寄生虫病 第一节 概述 一、细胞内主要寄生虫 二、感染人体细胞的途径 三、对细胞及组织的损害 四、实验室检验 第二节 内脏利什曼病 一、病原学基础 二、致病机制和临床表现 三、实验室检验 四、临床实践 第三节 疟疾 一、病原学基础 第4章 脉管内寄生虫病 第5章 脑、脊髓寄生虫病 第6章 眼部寄生虫病 第7章 口腔食管寄生虫病 第8章 肠道寄生虫原虫病 第9章 肠道寄生蠕虫病 第10章 肝胆寄生虫病 第11章 肺脏内寄生虫病 第12章 泌尿生殖系统寄生虫病 第13章 肌肉组织寄生虫病 第14章 皮肤黏膜寄生虫病

章节摘录

第1章 总论 第五节 寄生虫病的防治 寄生虫病由特定的病原体引起,其流行通常表现有地方性、季节性,部分寄生虫病还具有自然疫源性的特点。此外,寄生虫病的流行也受到自然、生物和社会因素的影响。寄生虫病的防治,遵从传染病防治的基本原则,应在各级政府的计划、规划指导下,充分发挥专业防治机构的作用。

在我国,寄生虫病的防治历来受到党和政府的高度重视,因此,防治工作不仅具有专业性要求,同时还体现出很高的政策性。

一、传染源控制 人体寄生虫病的传染源包括感染寄生虫的人(现症病人及带虫者)和动物宿主。传染源控制是寄生虫病防治的关键环节。

1. 人类传染源控制 应坚持以下原则,一是早发现,早治疗。目前,对大多数寄生虫病而言,均有简便、易行的诊断方法和高效、低毒性作用的抗虫治疗药物。二是群体治疗原则。

开展群体治疗,是控制人群感染率较高的寄生虫病流行的基本成功经验,通常由寄生虫病专业防治机构组织实施。

实施过程中,尤其在低龄儿童群体应注意防止群体瘧症的发生。

值得注意的是,随着社会经济的发展,人员流动的频繁,除少数具明显地方性特征的寄生虫病及在流行区寄生虫病专业防治机构就诊的情况外,医疗机构的临床工作者逐渐成为寄生虫病首诊的主要力量。

因此,加强医疗机构临床及检验人员寄生虫病防治知识的专业培训,对避免寄生虫病误诊和漏诊,已显刻不容缓。

2. 动物传染源控制 主要针对家养动物,包括家畜和宠物,应根据实际情况,采用药物治疗或捕杀等方法。

如在我国许多血吸虫病流行区,耕牛已成为重要的血吸虫病传染源,通过实施人畜同步化疗,起到很好的控制血吸虫病流行的作用。

而在犬源型黑热病流行区,捕杀病犬则是控制黑热病流行的有效措施。

.....

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>