

<<儿童皮肤病学>>

图书基本信息

书名：<<儿童皮肤病学>>

13位ISBN编号：9787509123355

10位ISBN编号：7509123356

出版时间：2009-1

出版时间：人民军医出版社

作者：（美）温斯顿，（美）凯勒，（美）莫雷利 著，项蕾红，姚志荣 译

页数：323

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>

## <<儿童皮肤病学>>

### 前言

第4版《儿童皮肤病学》精心构思以期达到以下两个目的：成为一本实用的儿童皮肤病学的大学教程和为繁忙的临床医师们提供迅速而便捷的案头参考。

因此，本书的编写是基于儿科临床工作经验的。

每一个章节都补充了儿童皮肤病学的新进展，第11、13、15、17和20章更是进行了重新编排。

第2章进行了扩展，以便收入更多反映原发和继发皮损的临床图片。

所有的图片都是彩色的，更有利于学习研究。

书稿中融入了许多最新的科研进展和临床发现。

一如过去的版本，作者们不希望照搬别人的书籍。

我们希望第4版《儿童皮肤病学》能够为那些有志于开设儿童皮肤病学课程的医学教育工作者提供参考。

在充分理解第2章所介绍的原发、继发损害之后，临床医师可迅速借助该指南建立鉴别诊断。

临床一线的工作人员们希望有更多反映皮损情况的图片，故临床图片的数量增加了30%。

本版修订本听取了大量社区医生、住院医师和医学生们的意见。

科罗拉多大学的皮肤科住院医师每周都会系统地回顾以往版本中的章节，并提出了许多有价值的修改意见。

如同过去的编辑工作，3位编辑都通读了每一个修改后的章节。

涉及到新发现和新治疗措施时，我们更注意听取经验丰富的临床医师们的意见。

## <<儿童皮肤病学>>

### 内容概要

本书是一部有关儿童皮肤病的国际权威专著，详细介绍了新生儿、婴儿、儿童和青少年各种皮肤疾病的诊断与治疗，各疾病内容均按照临床表现、鉴别诊断、发病机制、治疗、患者宣教和随访几个方面讲述。

本书内容全面，编排合理，并配有丰富的彩色图片，便于读者快速、简便地查找所需信息，是皮肤科医师必备的工具书，也可作为医学院校儿童皮肤病学的教学参考书。

<<儿童皮肤病学>>

作者简介

作者：(美国)温斯顿(Weston.W.L) (美国)凯勒(Lane.A.T.) 译者：项蕾红 姚志荣

## &lt;&lt;儿童皮肤病学&gt;&gt;

## 书籍目录

第1章 皮肤的结构和功能第2章 儿童皮肤病的评判第3章 痤疮第4章 皮炎 第一节 特应性皮炎 第二节 接触性皮炎 第三节 脂溢性皮炎 第四节 钱币状湿疹 第五节 毛周角化、小棘苔藓、毛囊黏蛋白病第5章 细菌感染（脓皮病）和螺旋体感染皮肤病第6章 皮肤真菌和酵母菌感染 第一节 皮肤癣菌 第二节 皮肤酵母菌感染第7章 感染性疾病第8章 病毒感染 第一节 病毒疹 第二节 病毒诱导的肿瘤第9章 红斑鳞屑性疾病第10章 敏感性皮肤病第11章 大疱性疾病和皮肤黏膜综合征 第一节 自发性水疱大疱病 第二节 免疫性大疱病第12章 皮肤囊肿和结节 第一节 皮肤囊肿 第二节 附属器肿瘤 第三节 皮肤结节第13章 血管性损害 第一节 血管性肿瘤和畸形 第二节 获得性血管性损害第14章 血管反应性疾病 第一节 荨麻疹 第二节 红斑 第三节 紫癜第15章 毛发疾病 第一节 寻常型脱发 第二节 非寻常型脱发 第三节 毛发过多 第四节 难处理毛发 第五节 头皮螺环第16章 甲病第17章 色素异常性疾病 第一节 白色皮肤损害 第二节 棕色皮肤损害第18章 移动性差和移动性过度的皮肤 第一节 皮肤增厚 第二节 硬斑病 第三节 硬化萎缩性苔癣 第四节 Ehlers-Danlos综合征（EDS）第19章 遗传性皮肤病第20章 药疹第21章 新生儿的皮肤疾病 第一节 新生儿皮肤护理 第二节 新生儿一过性皮肤疾病 第三节 胎记 第四节 累及皮肤的常见先天畸形 第五节 新生儿期的各种皮肤病

## &lt;&lt;儿童皮肤病学&gt;&gt;

## 章节摘录

插图：真皮主要由被凝胶状黏多糖连续包被的胶原纤维和弹力纤维组成。这种纤维结构给予真皮强大的机械韧力和弹力，使得皮肤在经受住剧烈的摩擦力后仍能够延伸过关节处。

弹力蛋白、胶原蛋白和黏多糖凝胶都由成纤维细胞产生和分泌。

I、II、III型胶原蛋白是皮肤内的主要胶原蛋白。

尽管真皮的主要成分由胶原纤维构成，为无细胞性，但同时存在大量其他成分，包括肥大细胞、炎性细胞、血管、淋巴管和皮肤神经。

这些成分是皮肤实现调节散热、宿主防御、营养和其他调节功能的主要原因。

1. 胶原蛋白、弹力蛋白和力学特性大部分的皮肤机械性韧性来源于含大量羟脯氨酸的大分子纤维蛋白——胶原蛋白。

成熟的胶原结构和毗邻的蛋白链交联变得僵硬，未有效交联的幼稚胶原蛋白则不能限制皮肤的延展。胶原蛋白缺陷导致皮肤广泛和过度的扩张，就像Ehlers-Danlos综合征或者严重大疱性疾病，如隐性营养不良型大疱性表皮松解症的表现。

由无定形和纤维部分组成的弹力纤维赋予皮肤可回复的延展性，可在伸展以后回复正常。

弹性蛋白产物缺陷会导致严重的皱纹和皮肤增多，如皮肤松弛症。

2. 皮肤的脉管系统皮肤动脉穿过皮下脂肪生成两个血管丛平行蔓延到表皮。

这些血管丛含有动静脉吻合，可以交换皮肤内的血液，为其提供营养、调节散热并参与对外来物质的防御。

表皮不含血管，通过血浆渗透到表皮细胞间隙而获得营养。

角质层没有这样的营养过程。

<<儿童皮肤病学>>

编辑推荐

《儿童皮肤病学(第4版)》由人民军医出版社出版。

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>