<<皮肤性病诊治新进展>>

图书基本信息

书名:<<皮肤性病诊治新进展>>

13位ISBN编号: 9787509128046

10位ISBN编号:7509128048

出版时间:2009-8

出版时间:人民军医出版社

作者:张学军,高兴华著

页数:140

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

<<皮肤性病诊治新进展>>

前言

医学科技的发展日新月异,今日先进的诊疗手段明日可能就会因为一项研究成果的发布而落后。 系统、有效地开展继续医学教育对保证临床诊疗措施的先进性极为重要,而临床诊疗措施是否得当与 患者的生命健康密切相关。

"国家级继续医学教育项目教材"及时反映了近年医学各学科最新学术成果和研究进展,是国内医学领域专家学者智慧的结晶。

本套教材具有以下特点:一是权威性,由全国众多的在本学科领域内知名的院士和专家撰写;二是具有很强的时效性,代表了经过实践验证的最新研究成果;三是强调实用性,有很强的指导性和可操作性,能够直接应用于临床;四是强调全面性,内容以综述为主,代表了学术界在某一学科方面的共识,而并非某个专家的个人观点;五是运用现代传媒出版技术。

限于编写加工制作时间紧迫,本套教材会有很多不足之处,真诚希望广大读者谅解并提出宝贵意见, 我们将在再版时加以改正。

本套教材的编辑出版得到了卫生部科教司、全国继续医学教育委员会、中华医学会各级领导以及众多专家的支持和关爱,相信本教材出版后也同样会受到广大临床医务工作者的关注和欢迎。 在此一并表示感谢。

<<皮肤性病诊治新进展>>

内容概要

《皮肤性病诊治新进展》共分为22章,分别阐述了基因组织与各种皮肤肿瘤的关联和研究进展,论述了各种药物在治疗皮肤病方面的临床应用和研究进展,并介绍了结节病的病因学进展,天疱疹的药物诱因和发病机制,以及慢性荨麻疹、早期蕈样肉芽肿、痤疮、特应性皮炎、毛发红糠疹等有代表性皮肤病的治疗和研究。

《皮肤性病诊治新进展》由国内著名医学专家担任主编,突出了科学性、先进性、时效性和实用性, 是临床医生学习与再提高的实用工具。

<<皮肤性病诊治新进展>>

书籍目录

全基因组关联分析在复杂疾病研究中的应用恶性黑素瘤与基因突变——BRAF基因突变的重要作用I型变态反应的特异性体外检测皮肤屏障功能研究进展人类主要组织相容性抗原与光敏性皮肤病相关性研究进展寻常型天疱疮发病机制进展转基因动物技术在皮肤肿瘤中的应用研究进展结节病病因学研究进展药物诱发天疱疮诊断性斑贴试验的临床应用维A酸外用制剂的适应证抗组胺药物治疗皮炎湿疹类疾病研究进展基底细胞癌的少见病理类型DRESS综合征的诊治慢性荨麻疹临床某些问题的再认识早期蕈样肉芽肿的治疗儿童和孕妇及哺乳期妇女慢性荨麻疹治疗研究进展特应性皮炎的光疗痤疮的抗菌疗法白细胞碎裂性血管炎的分类和治疗毛发红糠疹的诊治化妆品皮肤不良反应研究进展

<<皮肤性病诊治新进展>>

章节摘录

插图:痤疮的系统抗菌治疗一、痤疮治疗中抗生素选择的依据痤疮治疗中可选择不同的抗菌药物,但 选择何种药物必须考虑痤疮的发病机制及患者不同的病理和生理状况。

总体来说,以下5个方面是选择抗生素重要的基础。

1.抗菌效应是保证疗效的关键抗生素治疗痤疮主要依靠其抗菌作用和非特异性抗炎作用2个方面起作用 ,特别是四环素类药物。

非特异性抗炎效应包括抑制中性粒细胞趋化,减少细胞因子分泌,降低基质金属蛋白酶的活性以及直接抑制淋巴细胞有丝分裂等,可有效地减轻痤疮的炎性反应。

但正如上述所述,只有活的P.acne与炎性反应形成有关,且活菌可以通过分泌细菌胞外酶诱导细胞因子产生,扩大炎性反应过程。

研究发现,如果皮损部位分离的P.acne对四环素类或大环内酯类抗生素耐药,改用其他非抗菌疗法同样无效,提示有效抑制活的细菌是保证抗生素治疗效果的前提。

因此,有效的抗菌效应才能从根本上控制痤疮炎性反应过程,而非特异性抗炎作用是次要的。

目前临床可供选择的抗生素有四环素类、大环内酯类、克林霉素、复方新诺明和喹诺酮类,其中常用 有四环素类和大环内酯类。

鉴于大环内酯类抗生素特别是红霉素耐药性明显增加,且耐药性增加与疗效降低密切相关,并与克林 霉素呈交叉耐药,限制其使用。

四环素类第1代如四环素耐药性也明显增加,而第2代如米诺环素、多西环素以及赖甲环素其抗菌活性高,耐药性低,并兼有明确的非特异性抗炎作用,因此在国际治疗痤疮共识中推荐为首选,且第1代和第2代之间不宜相互替代。

2.抗生素有效到达毛囊、皮脂腺部位是保证抗菌效应的条件抗生素能有效渗透毛囊、皮脂腺,才能获得较高的抗菌效应。

体外研究发现,四环素类、红霉素、头孢菌素类、喹诺酮类等药物对培养的P.acne均有强大的抗菌活性,但由于药物的相对分子质量及亲脂性存在较大差别,导致在毛囊、皮脂腺分布浓度也有差别。 比较发现,米诺环素在毛囊、皮脂腺中分布浓度最高,其次是多西环素和红霉素,而青霉素类包括头 孢菌素类很难渗透到毛囊、皮脂腺。

因此,即使体外显示头孢菌素类抗生素有显著抑制P.acne的生长,但临床上应用青霉素类包括头孢菌 素类药物治疗痤疮是无效的。

一些广谱青霉素类药物有时治疗有效,主要是与这类药物兼顾抗革兰阴性杆菌活性有关。

<<皮肤性病诊治新进展>>

编辑推荐

《皮肤性病诊治新进展》:国家级继续医学教育项目教材

<<皮肤性病诊治新进展>>

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