

<<乙型病毒性肝炎>>

图书基本信息

书名：<<乙型病毒性肝炎>>

13位ISBN编号：9787509128176

10位ISBN编号：750912817X

出版时间：2009-8

出版时间：人民军医出版社

作者：史鸣树，闵建荣 主编

页数：396

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>

<<乙型病毒性肝炎>>

前言

为全面提升传染病防控水平，病毒性肝炎已列入国家科技重大专项十一五的第一批课题。包括乙型肝炎在内的病毒性肝炎是我国当前的重大传染病，以乙型病毒性肝炎为例，感染率与发病率均高，已成为关系到全国13亿人的健康利益的大事。

大家知道，乙型病毒性肝炎除少数急性肝炎自愈外，慢性化是一个突出问题，较重要的结局是肝硬化、肝癌与肝衰竭。

乙型肝炎是既可治又可防的一种病毒性肝炎，有不同于其他种病毒性肝炎的优势。

可是，当前公众对乙型病毒性肝炎防控上未能充分有效享受已经比较成熟的防治理念，确有这样那样的认识上的误区，不利于防控工作深入实施。

男一方面，部分医务人员的认知度滞后，对新知识、新经验并未及时掌握，又不善于化解与引导，导致乙型病毒性肝炎防控工作收效并不理想。

作者面对这一现实，医生的责任感一直在自己的临床实践中去努力贯彻、运用关于乙型病毒性肝炎的新进展、新理论、新知识与新经验。

作者积40余年诊治乙型病毒性肝炎的丰富经验，又不断吸取国内外的新成就的相关信息，使本人的经验不断积累升华，历时3年有余，终于写成约60多万字的专著。

本书的特点是实用翔实，阐述力求关注理论与实践的相互结合，文字表达清晰而具体，深入浅出，读者易于理解与掌握。

有助于在防控与治疗实践中加以利用，也有助于消除防治过程中的误区，提升防治乙型病毒性肝炎的效果。

我期望，在众多相关专著中，本书以它的特色与优势，将是一本颇受欢迎的学术著作。

<<乙型病毒性肝炎>>

内容概要

本书由从事乙型病毒性肝炎诊治40余年的专家编写，共13章，从基础到临床，深入细致地阐述了肝脏的解剖学、组织学、生理生化学，乙型病毒性肝炎的病原学、流行病学、发病机制、病理改变、临床表现、并发症、实验室检查、活组织检查、影像学检查、诊断及鉴别诊断、治疗、护理及预防，此外还介绍了中医对该病的认识，以及肝硬化、脂肪肝、肝癌等的治疗。

本书既是作者经验的总结，又吸取了国内外研究的最新信息，资料丰富，对于从总体上提高乙型病毒性肝炎的防治水平有重要意义。

本书适合于消化科、传染科医师，基层医师，全科医师及研究人员参考阅读。

<<乙型病毒性肝炎>>

书籍目录

第1章 肝脏基础 第一节 肝脏解剖学 一、肝的形态 二、肝脏位置与毗邻 三、肝脏分叶与分段 四、肝脏的血管 五、肝管系统 六、肝脏淋巴管 七、肝脏的神经 八、胆囊 第二节 肝脏组织学 一、胚胎及干细胞 二、肝小叶 三、门管小叶 四、肝腺泡 五、肝细胞 六、门管区 七、肝血窦 八、血窦壁内皮细胞 九、血窦壁Kupffer细胞 十、胆管上皮细胞 十一、肝星状细胞 十二、肝内细胞的“社会性” 第三节 肝脏的生理生化 一、肝在糖代谢中的作用 二、肝在脂类代谢中的作用 三、肝在蛋白质代谢中的作用 四、肝在维生素代谢中的作用 五、肝在激素代谢中的作用 六、肝脏生物转化作用 七、肝的胆汁代谢 八、胆汁酸的代谢 九、胆色素的代谢 第2章 乙型病毒性肝炎的病原学及流行病学 第一节 乙型病毒性肝炎的病原学 一、乙型肝炎病毒简史 二、乙型肝炎病毒的形态、结构 三、乙型肝炎病毒基因组的结构与功能 四、乙型肝炎病毒的复制 五、乙型肝炎病毒的基因型 六、乙型肝炎病毒的变异 七、乙型肝炎病毒的准种特点 八、乙型肝炎病毒的抵抗力 第二节 人体被乙型肝炎病毒感染后的表现 一、乙型肝炎病毒既往感染者 二、非活动性HBsAg携带者 三、无症状慢性乙型肝炎病毒携带者 四、乙型肝炎病毒感染的现症患者 五、乙型肝炎病毒低水平感染 六、乙型肝炎病毒感染的肝外表现 第三节 乙型病毒性肝炎的流行病学 一、乙型病毒性肝炎流行率 二、乙型病毒性肝炎传染源 三、乙型病毒性肝炎传播途径 四、易感者及高危人群 第3章 乙型病毒性肝炎的发病机制及病理改变 第一节 发病机制 一、免疫损伤机制 二、免疫清除机制 三、非细胞溶解对乙型肝炎病毒复制的控制 四、Th1/Th2失衡与肝病 五、乙型肝炎病毒免疫逃避机制 六、乙型病毒性肝炎的慢性化机制 七、各型乙型病毒性肝炎发病机制 八、乙型病毒性肝炎黄疸发生的机制 九、乙型病毒性肝炎出血倾向的机制 十、乙型病毒性肝炎肝性脑病发生机制 十一、腹水发生机制 十二、肝肺综合征发生机制 十三、肝肾综合征发生机制 十四、继发感染发生机制 第4章 乙型病毒性肝炎的临床及并发症 第5章 乙型病毒性肝炎实验室、肝脏组织及影像学检查 第6章 乙型病毒性肝炎的临床诊断与鉴别诊断 第7章 乙型病毒性肝炎的治疗 第8章 肝衰竭治疗 第9章 HBV、HBsAg携带者及肝纤维化的治疗 第10章 肝硬化 第11章 胆汁淤积、脂肪肝和肝癌的治疗 第12章 中医对乙型病毒性肝炎的认识及辨证施治 第13章 乙型病毒性肝炎的护理及预防 附录A 亚太地区慢性乙型肝炎(CHB)治疗指南(2008版简介) 附录B 缩写词

<<乙型病毒性肝炎>>

章节摘录

插图：第3章乙型病毒性肝炎的发病机制及病理改变第一节 发病机制乙型肝炎病毒通过各种途径进入机体后，迅速通过血液到达肝脏和其他器官。

乙型肝炎病毒的发病机制极为复杂，虽然相关研究进展很快，资料较多，但目前仍未充分阐明。

一、免疫损伤机制尽管有人认为HBV及其HBsAg或HBcAg在纤维淤胆性肝炎（fibrosing cholestatic hepatitis）可能具有直接致肝细胞病变作用，但在大多数情况下，HBV在肝细胞内复制并不引起细胞损伤；HBV抗原诱导的细胞免疫反应是导致肝细胞损伤的决定因素，同时也是病毒被清除的主要途径。这两种截然相反的功能来自同一细胞-CD8T细胞，当病毒抗原多肽被组织相容抗原（MHC-1,即HLA-A, -B, -C）类抗原限制的CD8T细胞识别后，CD8T即获得了通过非致细胞病变性、细胞因子介导的抑制病毒复制而使HBV受染细胞恢复正常能力，又获得了通过穿孔素——Fas配体（FasL）和IFN- α 介导的致死途径而破坏HBV受染细胞的能力。

另外，还有自然杀伤细胞（NK细胞）的直接杀伤作用以及抗体依赖性细胞毒性作用（ADCC）也可造成肝细胞损伤。

在急性自限性HBV感染者中，针对HBV各种抗原（HBsAg、HBeAg、HBcAg及聚合酶蛋白）表位的Th和CTL反应的典型特征是多克隆、多特异性，且活性强烈。

这种反应与血清ALT峰值相一致，且先于HBsAg和HBeAg的清除及HBsAb的产生。

<<乙型病毒性肝炎>>

编辑推荐

《乙型病毒性肝炎》由人民军医出版社出版。

<<乙型病毒性肝炎>>

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>