

<<风湿免疫科进修医师问答>>

图书基本信息

书名：<<风湿免疫科进修医师问答>>

13位ISBN编号：9787516300527

10位ISBN编号：7516300527

出版时间：2012-10

出版时间：军事医学科学出版社

作者：房丽华 编

页数：221

字数：358000

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>

<<风湿免疫科进修医师问答>>

内容概要

《风湿免疫科进修医师问答》以临床实践为基础，通过提问的形式，从风湿免疫学基础到各种常见风湿性疾病的概述、病因、临床特征性症状及体征、辅助检查、治疗措施等做了较详细的介绍。该书不仅对风湿免疫科进修医师的临床工作提供了很大便利，而且对相关学科的临床医师了解风湿病学知识有很大帮助。

本书写作新颖，内容丰富，具有很强的临床实用价值和指导意义。

<<风湿免疫科进修医师问答>>

书籍目录

第一章 风湿性疾病基础

1. 什么是风湿性疾病？
2. 风湿性疾病包括哪些疾病(分类)？
3. 风湿性疾病的发病机制是什么？
4. 风湿性疾病有何遗传特点？
5. 什么是主要组织相容性复合体？
6. 主要组织相容性复合体的多基因性指的是什么？其基因可以分成哪些类型？
7. 什么是主要组织相容性复合体的多态性？
8. 主要组织相容性复合体有什么生物学意义？
9. HLA复合体有什么特点？
10. 何谓MHC I类抗原？
MHC：I类抗原有何功能？
11. 什么是MHC II类抗原？
有何功能？
12. 何谓MHC III类抗原？
13. MHC与风湿性疾病的关系如何？
14. 风湿性疾病与免疫有什么关系？
15. 免疫系统包括什么？
16. 天然免疫有哪些特点？
17. 免疫系统的三大功能主要指什么？
18. 人体免疫防线指什么？
有哪些防御功能？
19. 什么是免疫球蛋白？
20. 免疫球蛋白有什么功能？

<<风湿免疫科进修医师问答>>

21. 什么是补体？
22. 补体的生物学活性是什么？
23. 补体激活途径有哪些？
24. 经典途径与旁路途径激活补体有何不同？
25. 免疫既然有防御保护功能，为何还会引起疾病？
26. 何谓免疫耐受？
免疫耐受与免疫正应答的关系如何？
27. 免疫耐受有何特性？
28. 蛋白酶在风湿性疾病中的作用有哪些？
29. 什么是自身免疫性疾病？
30. 自身免疫性疾病如何分类？
31. 和其他疾病相比，自身免疫性疾病有哪些特点？
32. 什么是自身抗体？
33. 自身抗体的出现是意味着自身免疫性疾病的存在吗？
34. 自身抗体所致的疾病有哪些？
35. 自身抗体检测有何临床价值？
36. 什么是单核-吞噬细胞？
37. 单核-吞噬细胞的作用是什么？
38. 巨噬细胞、树突状细胞、破骨细胞与单核细胞有什么关系？
39. 巨噬细胞的功能有哪些？
40. 巨噬细胞是怎样发挥吞噬作用的？
41. 中性粒细胞的功能是什么？
42. 中性粒细胞与风湿性疾病的产生有关吗？
43. 肥大细胞的概念及其作用是什么？

<<风湿免疫科进修医师问答>>

44. 何谓细胞凋亡?

它与细胞坏死有什么区别?

45. 血小板参与风湿性疾病的发病吗?

46. 血小板计数在风湿性疾病发病过程中变化的原因是什么?

47. 风湿性疾病患者能接种疫苗吗?

第二章 风湿性疾病诊断与方法

第三章 风湿性疾病的治疗

第四章 类风湿关节炎

第五章 系统陛红斑狼疮与相关综合征

第六章 血管炎

第七章 系统性硬化症

第八章 成人Still病

第九章 多发性肌炎和皮肌炎

第十章 干燥综合征

第十一章 重叠综合征

第十二章 混合陛结缔组织病

第十三章 结节性脂膜炎

第十四章 雷诺综合征

第十五章 纤维肌痛综合征

第十六章 骨与软骨疾病

第十七章 脊柱关节病

第十八章 自身免疫肝病

第十九章 痛风与高尿酸血症

第二十章 感染与关节炎

第二十一章 全身性疾病相关的关节炎

第二十二章 幼年特发性关节炎

<<风湿免疫科进修医师问答>>

章节摘录

版权页：9.复发性多软骨炎的心血管病变有哪些特点？

约30%复发性多软骨炎的患者可累及心血管系统，表现为心肌炎、心内膜炎或心脏传导阻滞，主动脉瓣关闭不全，大血管炎、中血管炎、小血管炎。

主动脉瓣关闭不全是常见而严重的心血管并发症，通常是由于主动脉炎症、主动脉瓣环和主动脉进行性扩张所致，而非主动脉瓣膜病变。

在主动脉瓣听诊区可闻及程度不同的舒张期杂音。

其他的心血管并发症包括升主动脉瘤和降主动脉瘤。

大血管动脉瘤破裂可引起猝死。

此外，还可出现因血管炎而导致的血栓形成，累及降主动脉、腹主动脉、锁骨下动脉、脑内动脉、肝动脉、肠系膜动脉及周围动脉。

RP伴发结节性多动脉炎、韦格纳肉芽肿及大动脉炎等病例均有报道。

10.复发性多软骨炎血液系统受累有哪些表现？

RP患者常累及血液系统，半数患者发生贫血、血小板减少。

活动期的患者多有轻度正细胞正色素性贫血，白细胞增高。

有的患者脾大，还可并发骨髓异常增生综合征（MDS），表现为难治性贫血，红细胞、粒细胞、巨核细胞系统增生异常。

少数发生溶血性贫血，可有黄疸、网织红细胞增加等表现。

11.复发性多软骨炎实验室检查有哪些特点？

急性活动期大多数患者有轻度正细胞正色素性贫血及白细胞中度增高，红细胞沉降率增快。

少数患者有蛋白尿、血尿或管型尿。

有时可出现类似肾盂肾炎的改变。

急性活动期尿中酸陛黏多糖排泄增加，对诊断有参考价值。

20%—25%的患者免疫荧光抗核抗体阳性及类风湿因子阳性。

少数患者梅毒血清学反应假阳性或狼疮细胞阳性。

补体多正常，偶有升高。

IgA、IgG在急性期可暂时性增高。

间接免疫荧光法显示抗软骨细胞抗体阳性及抗Ⅲ型胶原抗体阳性对RP的诊断有帮助。

肾功能和脑脊液检查：肾功能异常及脑脊液细胞增多提示相关的血管炎。

12.复发性多软骨炎影像学检查有哪些特点？

X线检查可见耳软骨钙化，喉断层摄影可见有气管狭窄。

胸部X线显示有肺不张、肺炎、程度不等的肺间质纤维化。

气管支气管体层摄影可见气管、支气管普遍性狭窄。

X线检查可见心脏扩大，并以左心扩大为主；有时显示主动脉弓进行性扩大，升主动脉和降主动脉、鼻、气管和喉有钙化。

关节X线检查示关节旁的骨密度降低，可有有关节腔狭窄，但无侵蚀性破坏。

少数患者有脊柱后凸，腰椎和椎间盘有侵蚀及融合，骶髂关节狭窄有侵蚀，必要时行关节CT扫描检查。

13.复发性多软骨炎患者需做哪些呼吸系统特殊检查？

复发性多软骨炎患者经纤维支气管镜检查可获得病理学依据。

纤维支气管镜检查可发现气管、支气管普遍狭窄，软骨环消失，黏膜增厚、充血水肿及坏死，内有肉芽肿样改变或黏膜苍白萎缩。

由于气道狭窄或塌陷等改变，肺功能测定显示阻塞性通气障碍。

<<风湿免疫科进修医师问答>>

编辑推荐

《风湿免疫科进修医师问答》由军事医学科学出版社出版。

<<风湿免疫科进修医师问答>>

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>