第一图书网, tushu007.com

<<风湿免疫内科>>

图书基本信息

书名：<<风湿免疫内科>>

13位ISBN编号：9787530444146

10位ISBN编号：753044414X

出版时间：2010-3

出版时间：北京科学技术出版社

作者：栗占国　等主编

页数：387

字数：400000

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

前言

当今医学的发展，正在经历深刻的变革，面临着巨大的机遇和挑战。
一方面，随着医学本身及相关学科的发展，新的诊疗技术和方法层出不穷，解决了许多以往无法克服的难题，为患者和医生提供了更多的选择。
例如冠心病监护病房（CCU）的建立使急性心肌梗死的住院病死率由30%降至15%，静脉溶栓开展之后又降至10%以下，而经皮腔内冠状动脉成形术（PTCA）的应用使住院病死率进一步下降至5%左右。
这是人类医学发展史上的重大进步。
另一方面，许多根据动物实验的发现、临床经验或推理认为正确的治疗并没有经过循证医学的检验，即没有有力的证据证明治疗安全有效，有些甚至有害。
逻辑推理并不永远是真理！
另一个更为严重的问题是，对新技术和新方法的不规范、不合理使用、过度使用甚至是滥用，导致的伤残实际超过空难、车祸和地震灾害的后果，而未引起人们甚至医务界的震动和重视。
例如盲目使用I类抗心律失常药物治疗心肌梗死和心力衰竭患者的室性早搏和非持续性室性心动过速导致的死亡，远远超过了美国民航史所有空难死亡人数和朝鲜、越南战争阵亡美国士兵的总和。
人们感到很神奇的Swan-Ganz导管在实际应用中并未证实获得预期的价值。
在我国十分流行的定期输液，稀释血液防血栓的做法没有任何可靠的证据，浪费资源，延误病情。

内容概要

《循证内科学丛书：风湿免疫内科》为“循证内科学丛书”之一，系统地介绍了风湿免疫内科的基本知识。
全书共分十三章，主要内容包括：风湿病总论，类风湿关节炎，成人斯蒂尔病，系统性红斑狼疮，系统性血管炎，多肌炎和皮肌炎，混合性结缔组织病等。

第一图书网, tushu007.com

书籍目录

第一章 风湿病总论
第二章 类风湿关节炎
第三章 成人斯蒂尔病
第四章 系统性红斑狼疮
第五章 抗磷脂综合征
第六章 脊柱关节病
 第一节 强直性脊柱炎
 第二节 银屑病关节炎
 第三节 反应性关节炎
 第四节 炎性肠病性关节炎
 第五节 未分化脊柱关节病
第七章 系统性血管炎
 第一节 大动脉炎
 第二节 巨细胞动脉炎和风湿性多肌痛
 第三节 结节性多动脉炎
 第四节 韦格纳肉芽肿
 第五节 显微镜下多血管炎
 第六节 变应性肉芽肿性血管炎
 第七节 白塞病
 第八节 皮肤血管炎
第八章 多肌炎和皮肌炎
第九章 干燥综合征
第十章 系统性硬化
第十一章 混合性结缔组织病
第十二章 未分化结缔组织病
第十三章 骨关节炎

章节摘录

（三）免疫异常　多数风湿病的发生与自身免疫异常有关。
一般认为，携带风湿病易感基因的个体在感染因子的作用下出现异常的免疫反应，并由此导致局部或全身的异常免疫炎症反应（如血管炎、滑膜炎）而发病。
这些异常的免疫反应包括不同T细胞和B细胞等免疫细胞的活化以及这些细胞产生的炎性细胞因子和自身抗体（如抗核抗体、抗dsDNA抗体、抗CCP抗体、类风湿因子等）。
这些异常活化的细胞及炎性因子和自身抗体等的产生是多数风湿病发病机制中的关键环节。
例如，在RA的致病过程中抗原（如Ⅱ型胶原）与抗原呈递细胞（APC）内的HLA-DR4／DR1，（均属于HLA-DRB1）结合，并在APC表面表达，进而被特异性T细胞表面的受体（TCR）识别，导致T细胞的活化及其下游的异常免疫反应。
该过程中有多种辅助分子（如CD4、CTLA4、黏附因子及趋化因子等）的参与。
此外，近几年的研究还表明，一些新发现的免疫细胞及分子也在RA及SLE等风湿病的发病中发挥了作用。

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