

<<角膜病图谱>>

图书基本信息

书名：<<角膜病图谱>>

13位ISBN编号：9787530445891

10位ISBN编号：7530445898

出版时间：2010-5

出版时间：北京科学技术出版社

作者：张文华 编

页数：328

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>

<<角膜病图谱>>

前言

眼科疾病的诊断往往依赖于形态学检查。

现代影像技术的发展，使得眼科医师能够根据更直观的影像改变，快捷准确地做出判断。

因此，好的影像图谱往往胜过精湛的文字描述，对于眼科医师尤其是经验不很丰富的眼科医师和医学生来说，直观的图谱是最好的教科书之一。

首都医科大学附属北京同仁医院眼科在长达一个多世纪的发展中，已成为我国重要的眼科中心之一、国家级重点学科，拥有一批国内知名的专家，平均每天接待患者1500人次以上，每年的手术量数万例，形成了一套具有同仁特色的诊断和治疗技术，同时也积累了丰富的临床资料，包括大量精美的影像学图片，其中一些为少见和罕见病例的珍贵图片，这些宝贵的资料对我国眼科学的发展和眼科诊疗水平的提高很有价值。

我们觉得，将这些资料整理后作为“同仁眼科系列图谱”出版，对临床工作很有意义，也是我们的责任。

在北京市新闻出版局和北京科学技术出版社的大力支持下，这一愿望终于得以实现。

首批出版的图谱包括《斜视诊疗图谱》《眼睑手术图谱》《视网膜脱离诊断与鉴别诊断图谱》《眼底病影像诊断图谱》《相干光断层成像眼底病诊断图谱》《青光眼视神经诊断图谱》《角膜病图谱》等。

相信还会有不少有价值的眼科图谱陆续出版。

借此机会，向为“同仁眼科系列图谱”出版作出贡献的眼病患者、医务工作者和编辑出版工作者致以崇高的敬意和感谢！

错误和不足之处敬请读者赐正。

<<角膜病图谱>>

内容概要

本书不以教科书形式编写，力求文字简洁，对各种疾病尽可能提供清晰图片，并附详细的图片说明，本图谱作为教科书的补充，使读者对疾病有更直观的认识。
本书内容还包括了眼睑疾病、结膜和巩膜疾病，希望对相关专业人员有参考价值。

<<角膜病图谱>>

书籍目录

第一章 眼睑疾病 第一节 睑缘炎 第二节 睑板腺功能障碍 第三节 睑腺炎 第四节 睑板腺囊肿 第五节 眼睑内翻 第六节 眼睑外翻 第七节 上睑下垂 第八节 眼睑皮肤松弛综合征 第九节 接触性过敏性皮炎 第十节 泪小管炎 第十一节 眼睑牛痘 第十二节 眼睑皮肤增生角化第二章 结膜感染和炎症 第一节 沙眼 第二节 成人衣原体性角结膜炎(成人包涵体性结膜炎) 第三节 急性卡他性结膜炎 第四节 淋球菌性结膜炎 第五节 新生儿眼炎 第六节 腺病毒性结膜炎 第七节 流行性角结膜炎 第八节 流行性出血性结膜炎 第九节 泡性眼炎 第十节 传染性软疣性结膜炎 第十一节 春季卡他性角结膜炎 第十二节 枯草热结膜炎 第十三节 巨乳头性结膜炎 第十四节 特应性角结膜炎第三章 结膜变性 第一节 睑裂斑 第二节 翼状胬肉 第三节 假性翼状胬肉 第四节 结膜结石 第五节 结膜淀粉样变性 第六节 结膜淋巴管扩张症第四章 角膜先天异常 第一节 巨大角膜 第二节 小角膜 第三节 扁平角膜 第四节 球形角膜 第五节 巩膜化角膜 第六节 先天性角膜混浊第五章 角膜变性和退行性改变 第一节 角膜环 第二节 Vogt 白色角膜缘带 第三节 角膜粉屑样变性 第四节 带状角膜病变 第五节 脂质性角膜病变 第六节 Terrien 角膜边缘性变性 第七节 透明性边缘角膜变性 第八节 Salzmann 结节样变性 第九节 虹膜角膜内皮综合征 第十节 圆锥角膜第六章 角膜营养不良 第一节 前部角膜营养不良 第二节 基质层角膜营养不良 第三节 后部角膜营养不良第七章 角膜感染和炎症 第一节 细菌性角膜炎 第二节 真菌性角膜炎 第三节 病毒性角膜炎 第四节 棘阿米巴角膜炎 第五节 蚕蚀性角膜溃疡 第六节 边缘性角膜浸润和溃疡 第七节 Thygeson 表层点状角膜病变 第八节 上方角膜缘角结膜炎 第九节 浅层点状角膜病变, 点状上皮糜烂 第十节 干眼(Dry eye), 干燥性角结膜炎 第十一节 丝状角膜病变 第十二节 钱币状角膜炎第八章 其他角膜病变 第一节 暴露性角膜炎 第二节 神经营养性角膜炎 第三节 气候性滴状角膜病变 第四节 角膜Kayser-Fleischer环 第五节 角膜炎鱼鳞病耳聋综合征 第六节 大疱性表皮松解症第九章 药物毒性角结膜炎第十章 角膜接触镜的并发症 第一节 护理液引起的毒性/过敏性结膜炎 第二节 角膜接触镜所致巨乳头性结膜炎 第三节 接触镜相关的上方角膜缘角结膜炎 第四节 代谢性角膜上皮损害 第五节 镜片过紧综合征 第六节 角膜新生血管形成 第七节 无菌性角膜炎 第八节 感染性角膜炎第十一章 眼外伤 第一节 眼球挫伤 第二节 眼球贯通伤 第三节 眼异物伤 第四节 化学烧伤 第五节 热烧伤 第六节 电光性眼炎 第七节 角膜层间囊肿第十二章 眼部手术及角膜并发症 第一节 穿透性角膜移植术 第二节 板层角膜移植术 第三节 角膜移植排斥反应 第四节 准分子激光治疗性角膜切削术 第五节 屈光手术 第六节 大疱性角膜病变 第七节 后弹力层脱离 第八节 结膜瓣遮盖术第十三章 全身病眼部表现 第一节 维生素A缺乏 第二节 胶原血管性疾病 第三节 酒渣鼻性角膜炎 第四节 Stevens-Johnson综合征, 重症多形红斑或皮肤黏膜眼综合征 第五节 眼瘢痕性类天疱疮 第六节 梅毒性角膜基质炎 第七节 获得性免疫缺陷综合征的角膜和外眼表现第十四章 表层巩膜炎和前巩膜炎 第一节 表层巩膜炎 第二节 前巩膜炎第十五章 眼表肿瘤 第一节 色素性肿瘤 第二节 结膜囊肿 第三节 结膜良性肿瘤 第四节 鳞状细胞乳头状瘤 第五节 迷芽瘤) 第六节 结膜继发性异常色素沉着 第七节 Bowen病或结膜上皮原位癌 第八节 青年黄色瘤肉芽肿索引

<<角膜病图谱>>

章节摘录

插图：本病较少见，为角膜淀粉样变性病，通常表现为反复发作的双眼角膜上皮糜烂和晚期视力下降，多于青少年开始发病，有家族遗传倾向。

病因与病理本病可分为三种类型：I型：常染色体显性遗传（BIGh3基因突变，染色体5q31）。基质浅层或中层有分支状折光性细线和结节状混浊点，周边角膜透明。

此型最常见。

型（Meretoia综合征）：与家族性淀粉样变性有关，属常染色体显性遗传。

网格状线与I型相比较深，但较稀少，起始于外周向中央部进展。

视力损害轻，很少发生复发性上皮糜烂。

型：属常染色体隐性遗传。

网格状线条比I型粗，并从一侧角膜缘进展至对侧，无上皮糜烂。

组织病理：沉积物为淀粉样物质，用刚果红染色呈粉红色，结晶紫染色呈异染性，在偏振光下呈苹果绿双折光性。

症状眼部刺激征：在儿童和青少年时期即可出现复发性角膜上皮糜烂，出现畏光、流泪等刺激症状。

视力下降：I型患者视力下降明显。

体征（图6-2-5-6-2-7）早期角膜旁中央、中央区前弹力层、基质浅层见折光性细线交织成网格状，其间有结节状白色小点，轻度基质浅层混浊。

晚期病变向周边及深层扩展，角膜弥漫混浊，纤维化和瘢痕形成。

鉴别诊断多形性淀粉样变性：表现为老年人的无痛性上皮糜烂，无视力下降，有角膜病的家族史。

在角膜基质，主要是中央部，有多少不等的折光性淀粉样小点或线条。

治疗轻症者：用润滑剂。

重症者：用软性角膜接触镜，前层角膜切除术，准分子激光PTK。

板层或穿透性角膜移植术。

<<角膜病图谱>>

编辑推荐

《角膜病图谱》是由北京科学技术出版社出版的。

<<角膜病图谱>>

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>