

<<难治性风湿病>>

图书基本信息

书名：<<难治性风湿病>>

13位ISBN编号：9787532391196

10位ISBN编号：7532391191

出版时间：2007-12

出版时间：上海科技

作者：郑志忠

页数：428

字数：612000

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>

<<难治性风湿病>>

前言

对于常见病和多发病，目前国内外都有一整套行之有效的诊断手段和治疗方法，并见于各种专著之中。

然而，这样的诊治方法后，仍有部分疾病不见好转，甚至恶化，成为难治病。

对此，临床医师感到十分棘手，这是目前临床工作中的一个难点。

有关难治病可以分为两种情况，第一种是到目前为止还没有有效的治疗方法，因而确实难以治愈。

第二种是按照常规方法予以治疗，但无效甚至恶化的。

前者根据目前的诊疗条件难以达到理想的治疗效果，有待于医学的进步发展来加以解决。

而后者往往由于病因的错综复杂，一时未能找准针对病因治疗的方法，诱因被忽视或没有被及时发现和去除，使疾病虽经治疗仍存在发展的条件：疾病诊疗的过程中发生了并发症，影响了治疗效果或使治疗变得复杂化，同时存在两种或两种以上的疾病，其各自的治疗措施相互有矛盾，以致不能很好发挥作用，医源性的因素包括选用药物不当、剂量不够、疗程不足、联合用药方案不佳、用药方式欠妥等以致疗效不佳，患者个体的差异显著对治疗的反应欠佳等原因引起。

通过深入而仔细的临床分析，找出难治的原因，及时去除这些原因或针对这些原因予以适当的处理，就有可能使这些“难治”之病成为“可治”之症。

上述第二种情况，实际上并不是真正的难治病，它们大部分通过认真的分析能够找出难治的原因，及时予以处理，是可以治愈的。

这也是我们临床工作中经常可以遇到的情况和需要解决的问题，如何解决就需要不断地更新知识，提高认识，努力实践，更好地为病人服务。

<<难治性风湿病>>

内容概要

本书是“现代难治病诊治学丛书”之一，由多位风湿科、皮肤科、骨科、传染科、内分泌科、血液科的医学专家共同编写。

针对临床难治性风湿病的特征，每种疾病分别阐述难治原因分析、临床表现及辅助检查、诊断与鉴别诊断及治疗，重点是诊断与治疗。

本书较为详尽地介绍了分子生物学、细胞生物学以及检查和治疗技术的发展在风湿病诊疗方面的应用。

同时，本书汇集了作者大量的临床实用、行之有效的治疗方案和治疗经验，为复杂风湿病的诊治提供“看得懂，用得上”的解决方案，可供风湿科医生和其他各科医生临床参考。

<<难治性风湿病>>

书籍目录

第一章 弥漫性结缔组织病 第一节 类风湿关节炎 第二节 干燥综合征 第三节 红斑狼疮 第四节 硬皮病 第五节 多发性肌炎与皮肌炎 第六节 混合性结缔组织病 第七节 成人Still病 第八节 抗磷脂综合征第二章 系统性血管炎 第一节 结节性多动脉炎 第二节 韦格纳肉芽肿病 第三节 巨细胞动脉炎与风湿性多肌痛 第四节 皮肤坏死性血管炎 第五节 白塞病 第六节 赖特综合征第三章 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 肠病性关节炎第四章 感染相关的风湿性疾病 第一节 化脓性关节炎 第二节 化脓性骨髓炎 第三节 淋球菌性关节炎 第四节 分枝杆菌性关节炎 第五节 布氏杆菌性关节炎 第六节 真菌性关节炎 第七节 寄生虫性关节炎 第八节 莱姆病 第九节 梅毒性关节炎 第十节 病毒性关节炎第五章 骨与软骨疾病 第一节 骨性关节炎 第二节 骨质增生 第三节 缺血性骨坏死 第四节 复发性多软骨炎第六章 伴风湿性疾病表现的代谢病及内分泌病 第一节 痛风与痛风性关节炎 第二节 淀粉样变性病 第三节 肾性骨营养不良 第四节 糖尿病 第五节 其他内分泌系统疾病的风湿样表现第七章 儿童风湿性疾病 第一节 幼年特发性关节炎 第二节 风湿热 第三节 儿童系统性红斑狼疮 第四节 川崎病 第五节 Legg—Calv6—Perthes病第八章 其他疾病 第一节 多发性骨髓瘤 第二节 自身免疫性肝炎 第三节 结节病 第四节 局部风湿症第九章 风湿病的药物治疗 第一节 糖皮质激素、非甾体抗炎药、中成药在风湿病中的应用 第二节 免疫抑制剂在风湿病治疗中的应用 第三节 抗生素在风湿性疾病中的应用 第四节 抗疟药在风湿病中的应用 第五节 性激素、神经多肽激素及其制剂在风湿病中的研究进展 第六节 生物制剂治疗风湿病研究进展 第七节 自体造血干细胞移植在风湿病治疗中的应用

<<难治性风湿病>>

章节摘录

第一章 弥漫性结缔组织病第一节 类风湿关节炎类风湿关节炎 (rheumatoid arthritis, RA) 简称类风关

。是以对称性多关节炎为主要表现的全身性疾病, 以手、足小关节受累为主, 伴晨僵。

肺、心、神经系统等器官或组织亦可受累。

主要病理变化为关节滑膜细胞增生、炎症细胞浸润、血管翳形成、软骨及骨组织的侵蚀和破坏。

反复关节炎症可导致关节结构的破坏、畸形和功能丧失。

一、难治原因分析 (一) 病因不明类风湿关节炎的病因至今未明, 尽管对其发病机制进行了较多研究, 但目前仍不十分明确。

正因为上述原因, 目前对于RA的治疗均为对症治疗或针对发病中的某一环节而制定。

因此, RA目前尚无根治性治疗手段, 即使在部分患者经过积极治疗, 可以使疾病长期缓解, 但是其复发率仍较高。

(二) 早期诊断较为困难类风湿关节炎早期临床表现可以较为轻微, x线表现可以呈阴性结果, 称为“窗口期”, 如患者血液类风湿因子等免疫指标也呈阴性结果时, 常易延误诊断。

一般RA发病的最初两年病情变化最大, 如不进行积极的干预治疗, 常可导致关节畸形出现。

尽管初次发病的最初两年是治疗的最佳时期, 但是因为病情表现不典型或医生临床经验有限, 常使诊断延误, 造成部分患者关节畸形出现。

(三) 缺乏非常有效的药物因为目前的治疗并非对因治疗, 因此其疗效难以达到令人满意的效果。

<<难治性风湿病>>

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>