

<<顾有守皮肤病诊断和治疗精选>>

图书基本信息

书名：<<顾有守皮肤病诊断和治疗精选>>

13位ISBN编号：9787535948793

10位ISBN编号：7535948790

出版时间：2009-4

出版时间：广东科技出版社

作者：顾有守

页数：516

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>

<<顾有守皮肤病诊断和治疗精选>>

前言

余从事皮肤科工作已近50载，在长期的临床实践中，除完成每天繁忙的医疗任务（兼有教育、科研、专业杂志编辑等工作）外，利用有限的业余时间，数十年来不间断地书写了不少专业文章，其中大部分结合临床实践，故具有一定的实用价值。

在以上资料中，曾分别于2002年和2006年精选其中的120篇编成两册，定名为《皮肤科临床荟萃》作为内部资料出版，但由于数量有限，很快告罄。

在领导和同行的鼓励下，我决定再一次将近30年来所写、较有价值的诊断和治疗方面的文章共84篇，分为皮肤科疾病编、皮肤病诊疗编和皮肤病药物应用编3个部分，重新加以整理、修改、补充、加工甚至重新撰写，并正式出版，以飨诸多同道，冀望能起抛砖引玉之效。

由于全书篇幅较大，故略去了每篇文章后的参考文献，仅将本书在修改、补充过程中新参考的主要文献附于书后，书中大部分均已在国内专业杂志上刊出过，故必要时可查找原文。

不便之处敬请原谅。

随着信息时代的到来，皮肤科的发展日新月异，由于本人专业水平和写作条件有限，撰编中的错误在所难免，请不吝指正。

在本书的编写过程中，得到了广东省卫生厅领导的鼎力相助，并得到本中心领导杨斌主任、陈永锋副主任和刁镒兴书记的大力鼓励、支持。

使本书能顺利出版，在此谨致衷心的感谢。

本中心的多位同事如王晓华、刘红芳、陈文静、陈晖、邱梦桃等医师给予的大力协助，在此一并表示衷心的感谢。

<<顾有守皮肤病诊断和治疗精选>>

内容概要

《顾有守皮肤病诊断和治疗精选》是作者精选了实用价值较高的文章共84篇，分为皮肤科疾病编、皮肤病诊疗编、皮肤科药物应用编3个部分，各篇文章均结合医学新进展重新整理、修改、补充、加工甚至重新撰写，使内容更符合读者的需求，融实用性和资料性于一体。

本书适合于皮肤科临床医生学习参考。
各大新华书店都有售。

<<顾有守皮肤病诊断和治疗精选>>

书籍目录

皮肤科疾病编 一、新生儿红斑狼疮 二、混合结缔组织病 三、皮肤硬化性疾病 四、丙型肝炎病毒感染
的皮肤表现 五、中毒性休克综合征 六、嗜酸性脓疱性毛囊炎 七、嗜酸性蜂窝织炎 八、Sweet综合征
九、色素性紫癜性皮肤病 十、坏疽性脓皮病 十一、玫瑰糠疹 十二、血管免疫母细胞淋巴结病
十三、坏死松解性游走性红斑 十四、皮肤病与恶性肿瘤 十五、副肿瘤性皮肤病 十六、妊娠多形疹
十七、妊娠期皮肤病 十八、脯氨酸胺酶缺乏症 十九、POEMS综合征 二十、皮肤病与全身病
二十一、皮肤病与心血管病 二十二、痤疮的面面观 二十三、红皮病 二十四、生殖器部位的非性病
损害 二十五、获得性鱼鳞病

皮肤病诊疗编 一、猩红热样红斑发疹病因分析 二、药疹的临床新发现及重症药疹的治疗 三、白细胞碎裂性血管炎的分类和治疗 四、皮肤癌的诊断
和治疗 五、过敏性反应的过程、机制和治疗 六、小性皮肤瘙痒症的诊断和治疗 八、多汗症的病因、
诊断和治疗 九、荨麻疹的治疗 十、皮炎的诊疗进展 十一、皮炎的治疗 十二、慢性皮肤型红斑
狼疮的治疗 十三、系统性硬皮病的治疗及其机制的探讨 十四、系统性红斑狼疮治疗中的若干问
题 十五、狼疮性肾炎的治疗 十六、梅毒诊疗中应注意的若干问题 十七、病毒性皮肤病的治疗
进展 十八、天疱疮的治疗 十九、大疱性类天疱疮的治疗 二十、雷诺征的治疗 二十一、银屑
病的治疗 二十二、银屑病性关节炎的治疗 二十三、中重度银屑病的联合治疗 二十四、三种特
殊类型银屑病的治疗 二十五、各种方法治疗脓疱性银屑病的评价 二十六、扁平苔藓的治疗 二十七
、肥大细胞增生症的治疗 二十八、光化性角化病的治疗 二十九、皮肤结节病的治疗 三十、窄谱
中波紫外线在皮肤科的应用

皮肤科物应用编 一、抗菌类药物在皮肤科的应用 二、抗真菌治疗的进展 三、卡泊三醇在皮肤科
的应用 四、无环鸟苷治疗疱疹病毒感染 五、秋水仙碱在皮肤科的应用 六、吡喹酮在皮肤科的应用
七、专供外用的抗生素莫匹罗星 八、氯苯吩嗪在皮肤科的应用 九、雷公藤在皮肤科的应用 十、
咪喹莫特在皮肤科的应用 十一、(羟)氯喹在皮肤科的应用 十二、四环素类抗生素在皮肤科的应用
十三、糖皮质激素的外用和局部注射治疗 十四、全身糖皮质激素在皮肤科的应用 十五、免疫
疗法在皮肤科的应用 十六、抗组胺药治疗皮肤病的进展 十七、第二代抗组胺药咪唑斯汀 十八、
皮肤科的维甲酸疗法 十九、异维A酸在皮肤科的应用 二十、沙利度胺在皮肤科的应用 二十一、
辣椒辣素在皮肤科的应用 二十二、过氧化苯甲酰在皮肤科的应用 二十三、苯妥英钠在皮肤科
的应用 二十四、局部外用他克莫司治疗皮肤病 二十五、烟酰胺在皮肤科的应用 二十六、维
生素在皮肤科的应用 二十七、老药在皮肤科的应用 二十八、皮肤病治疗的新药和新疗法 二十九、
癌症化疗的皮肤不良反应参考文献

章节摘录

一、新生儿红斑狼疮 新生儿红斑狼疮 (neonatal lupus erythematosus, NLE) 或称新生儿狼疮综合征 (neonatal lupus syndrome) 是发生在新生儿期或婴儿期的以一过性皮肤损害和 (或) 先天性心脏传导阻滞为主要临床表现的急性暂时性皮肤红斑狼疮。

本病于1954年首先由McCuiston等描述。

1976年Vonderheid等曾对文献中报告的15例NLE的主要临床和实验室特征作了总结。

研究表明,本病好发于女婴,许多病例并不符合系统性红斑狼疮 (systemic lupus erythematosus, SLE) 的诊断标准,临床症状以皮肤出现红斑狼疮损害和 (或) 先天性心脏传导阻滞为特征。

虽然LE细胞、血清抗ds-DNA抗体和抗核抗体 (ANA) 常阴性,但发现在NLE婴儿及其母亲的血清中均存在抗胞浆的自身抗体—Ro (SS-A) 抗体,与发病有密切的关系。

现认为NLE是以皮损和 (或) 心脏损害为主、血清中有特异的自身抗体的婴儿疾病,是LE的独特亚型。

据估计,本病在新生儿中的发生率为1:20 000。

(一) 临床特征 1. 皮肤表现从盘状红斑狼疮 (discoid lupus erythematosus, DLE) 到SLE的皮损改变均可发生。

早期的报道大都认为与DLE的皮损相符,但晚近则认为其皮损更类似亚急性皮肤型红斑狼疮 (subacute lupus erythematosus SACLE) 的损害。

多数患儿出生时正常,至3个月内出现皮疹,与日晒有一定关系,在日光暴露区——面颈部特别在眶周尤为明显。

在头皮、前胸和下肢等非曝光部位也可发生,少数婴儿在出生时即存在皮疹。

皮疹为局限性或融合性的环状红斑,呈虹膜状、多环状或地图状,中心萎缩,边缘隆起,周围有脱屑。

毛囊角栓、色素脱失、毛细血管扩张和疤痕等DLE的改变均可发生,但不是常见的特征。

也有提出皮损中央虽与DLE相似的皮肤萎缩,但常不存在DLE特有的毛囊角栓和疤痕。

皮疹多在出生后6~12个月内自行消失,留下暂时性的色素沉着或色素减退斑。

2. 全身症状 (1) 心脏表现在NLE中,约15%的患儿是以先天性心脏传导阻滞为特征,有时伴有皮损,但也可为本病唯一的表现。

最常见的是完全性房室传导阻滞,也可为不完全性右束支传导阻滞,临床表现为心动过缓。

少数可同时存在充血性心衰、心肌病或伴房间隔缺损和动脉导管未闭等,也可因此而致死。

因心脏传导系统病理改变的不可逆性,故心脏传导阻滞的变化是恒久的。

(2) 其他表现 NLE罕见多系统受累,全身症状轻微,个别可有发热、肝脾肿大、肺炎和血液系统的变化——Coombs阳性溶血性贫血、白细胞减少和血小板减少。

其他如小于胎龄儿、低钙惊厥、肺炎、尿异常、暂时性重症肌无力等,一般表现均较轻。

<<顾有守皮肤病诊断和治疗精选>>

编辑推荐

在《顾有守皮肤病诊断和治疗精选》的编写过程中，得到了广东省卫生厅领导的鼎力相助，并得到本中心领导杨斌主任、陈永锋副主任和刁镒兴书记的大力鼓励、支持。

使《顾有守皮肤病诊断和治疗精选》能顺利出版，在此谨致衷心的感谢。

本中心的多位同事如王晓华、刘红芳、陈文静、陈晖、邱梦桃等医师给予的大力协助，在此一并表示衷心的感谢。

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>