

<<图解最新医学>>

图书基本信息

书名：<<图解最新医学>>

13位ISBN编号：9787538436174

10位ISBN编号：7538436170

出版时间：2010-7

出版时间：吉林科学技术出版社

作者：（日）中岛俊彰 著，赵春辉 等译

页数：215

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

根据第一版执笔后的经验，这次的修订版把已明确认定的肝脏病的诊断、治疗方面的最新信息纳入了其中。

特别是其中详细介绍了肝炎的干扰素疗法和抗酸化应激疗法、肝癌的预防与治疗、脂肪肝的最新话题及肝脏病的营养学观点等。

从遗传因子学的研究来看，乙型丙型的主要肝炎病毒的正体已明确，它的感染源、临床过程都已被充分阐明。

首先不用再担心新的感染会继续扩大。

今后所要解决的问题点是肝炎病毒，预防肝炎病毒携带者发病，使慢性肝炎沉静化、预防其继续向肝硬化、肝癌方向转变，以及，所有出现的肝癌都该如何治疗。

甚至该如何对应生活习惯病及相关联的深度脂肪肝、具有肝脏病的基本病型的肝炎，这些都是迫在眉睫的问题点。

肝脏病的治疗是一场长期战。

本书虽然涵盖了相当专业的内容.但如果能给希望不完全依赖医生，自己也能努力进行治疗的人们一些帮助，将是我们最大的荣幸。

## 内容概要

根据编者第一版执笔后的经验，这次《肝脏病》修订版把已明确认定的肝脏病的诊断、治疗方面的最新信息纳入了其中。

特别是其中详细介绍了肝炎的干扰素疗法和抗酸化应激疗法、肝癌的预防与治疗、脂肪肝的最新话题及肝脏病的营养学观点等。

## 作者简介

中岛俊彰 1948年生于大阪，1974年毕业于京都府立医科大学并就职于同大学的第三内科。  
1981年同大学大学院毕业，任第三内科助手。  
1991年任京都府龟冈保健所所长。  
1993年美国达特茅斯医科大学客座教授。  
1994年任京都府立医科大学第三内科讲师。  
2004年任济生会京都府医院副

## 书籍目录

前言第1章 肝脏的自觉症状 肝脏为什么被称为沉默的脏器 肝脏的构造和特点 肝脏的功能 ——代谢  
 肝脏的功能 ——解毒 肝脏的功能 ——分泌胆汁 肝脏是吸收外界营养的入口 肝病的自觉症状第2  
 章 肝脏病的检查与诊断 每年做一次肝脏健康检查 血液检查 肿瘤标志物 尿液检查 肝炎病毒标志物  
 影像诊断 肝脏活体组织检查与腹腔镜检查 胆道疾病、甲状腺疾病显示肝功能异常第3章 肝脏病总论  
 肝脏病的原因与类型 病毒性肝功能障碍 甲型肝炎 乙型肝炎 丙型肝炎 丁型肝炎 戊型肝炎 非甲-戊型  
 肝炎 由其他病毒所引起的肝炎 感染性肝功能障碍 药物性肝功能障碍 酒精性肝功能障碍 自身免疫性  
 肝功能障碍 代谢障碍性肝功能障碍 先天性肝功能障碍 脂肪肝 非酒精性脂肪性肝炎(NASH) 急性肝  
 炎 重症肝炎 慢性肝炎 肝硬化 肝癌 容易与肝癌混淆的肿瘤 肝硬化的其他并发症第4章 肝脏病药物治  
 疗和最新治疗 为什么安静很重要 治疗慢性肝炎的药物-抗病毒药 干扰素 治疗慢性肝炎的药物-抗病  
 病毒药 病毒唑(利巴韦林)合用疗法 治疗慢性肝炎的药物-抗病毒药 干扰素类似物 治疗慢性肝炎的药  
 物-抗病毒药 长效干扰素 治疗慢性肝炎的药物-抗病毒药 拉米夫定 治疗慢性肝炎的药物-免疫调整  
 药 泼尼松龙(类固醇脱离疗法) 治疗慢性肝炎的药物-免疫调节药 紫草素(shikonin) 治疗慢性肝炎的  
 药物-免疫调节药 胸腺激素 1 护肝药 甘利新 护肝药 熊去氧胆酸 护肝药 小柴胡汤 护肝药  
 牛磺酸 护肝药 EPL 慢性肝炎的最新治疗 放血疗法 慢性肝炎的最新治疗 抗氧化应激疗法 肝硬化的  
 最新治疗 支链氨基酸颗粒药 肝硬化的最新治疗 双歧乳杆菌肠溶胶囊 肝硬化的最新治疗 内窥  
 镜治疗/介入治疗 肝癌的最新疗法 肝动脉栓塞疗法(TAE) 肝癌的最新治疗 经皮乙醇注入疗  
 法(PEIT) 经皮微波凝固疗法(PMCT) 肝癌最新疗法 经皮射频烧灼疗法(PRFA) 肝癌的最新治疗 抗  
 癌剂 肝癌需告知 肝脏移植第5章 肝脏的自我保护 预防感染 不感冒, 不便秘 饮食的基本要点 调整肝  
 脏功能的饮食 蛋白质的供给 调整肝脏功能的饮食 维生素的供给 铁过多吸收后, 肝功能会低下 加  
 餐疗法 肝脏病的主要原因为脂肪性肝炎 肝脏病与生活习惯病 要给肝脏休息时间 要给肝脏休息时  
 间 要给肝脏时间休息

## 章节摘录

长期乙型慢性肝炎的肝细胞，有引起癌变的可能，因此，乙型慢性肝炎、肝硬化，控制饮酒比较好，吸烟的人的肝癌发生率是不吸烟者的1.5倍，不如饮酒影响那么大。

V治疗方法肝癌的治疗一般有外科手术，化学疗法（抗癌药剂），放射线疗法三方面，肝癌在肝硬化时，血流低下的原因，抗癌药剂不起作用，放射线疗法的效果也不确切，开始选择化疗药和放射性治疗法的很少。

根治方法是外科手术，因手术中根治切除的肝组织，会多少影响周边的正常组织。

肝脏切除75%~80%仍可能再生，为安全起见，手术中切除的最多应为脏器的2/3，换句话说，即使正常的肝脏也必须留下1/3，而在肝癌时，合并肝硬化原来肝功能就十分低下，应注意切除的范围。

因此，肝癌的治疗，正尝试用肝动脉塞栓疗法，经皮乙醇注入疗法等独特疗法。

外科手术与这些方法是治疗的支柱，可根据肝硬化的程度（肝脏的贮备能力还剩余）与肝癌的大小、数量、发生部位等，选择其中一种。

肝癌的复发率高，反复的治疗很多，不能二次手术时，应选择TAE、PEIT等，不能放弃。

最近，代替PEIT的乙醇，用射频使癌组织坏死的经皮性射频烧灼疗法也正在开发中。

TAE与PEIT的合并，可提高治疗效果的试验也有尝试中，另外，在这些治疗困难时，也尝试用在肝动脉中插入导管，到癌组织的邻近位置，注入抗癌剂的肝动脉内抗癌剂注入疗法。

编辑推荐

最新的肝脏病治疗方法，最通俗的家庭医疗百科，最权威的专家推荐。  
肝脏的活体检查需要每年做一次，胆道病症与甲状腺疾病预示着肝功功能的异常。

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>