

<<内分泌科主治医师1231问>>

图书基本信息

书名：<<内分泌科主治医师1231问>>

13位ISBN编号：9787802459427

10位ISBN编号：7802459427

出版时间：2012-5

出版时间：军事医学科学出版社

作者：李新胜，钱红霞，李佳芮 主编

页数：366

字数：383000

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>

<<内分泌科主治医师1231问>>

内容概要

《临床主治医师问答丛书：内分泌科主治医师1231问》共17章，包括：下丘脑与垂体疾病、甲状腺疾病、肾上腺疾病、甲状旁腺疾病、性腺内分泌疾病、胃泌素瘤、胰高血糖素瘤、多发性内分泌腺病、异位激素分泌综合征、糖尿病、低血糖症、血脂异常和脂蛋白异常血症、肥胖症、水电解质代谢紊乱和酸碱平衡失调、高尿酸血症与痛风、骨质疏松症、营养性疾病。

《临床主治医师问答丛书：内分泌科主治医师1231问》除了临床医师常遇到的重要问题外，着重对近年来的新理论、新技术和新进展等有关问题采用问答的形式，以当今观点进行解答、阐述，内容力求新颖、重点突出、简明实用，是基层医院内分泌科医师、全科医师的重要参考书。

本书写作体例新颖，内容详实，特点鲜明，实用性强，充分体现了科学性、规范性和生动性，具有很强的临床实用性和指导意义。

<<内分泌科主治医师1231问>>

书籍目录

第一章 下丘脑与垂体疾病

第一节 成人腺垂体功能减退症

1. 垂体由哪几部分构成？
2. 腺垂体主要分泌哪几种激素？
3. 什么是腺垂体功能减退症？
什么是希恩综合征？
4. 腺垂体功能减退症的病因有哪些？
5. 为什么空泡蝶鞍可导致腺垂体功能减退症？
6. 腺垂体功能减退症性腺、甲状腺及肾上腺各有哪些功能改变？
7. 为什么会发生垂体卒中？
是否可诱发垂体危象？
8. 当发生垂体卒中时如何救治？
9. 腺垂体功能减退症与原发甲状腺减退症主要鉴别点是什么？
10. 腺垂体功能减退症如何与原发性肾上腺功能减退症相鉴别？
11. 腺垂体功能减退症如何与多内分泌腺自身免疫综合征进行鉴别？
12. 疑有腺垂体功能减退症时应做实验室的检查项目有哪些？
13. 腺垂体功能减退症的影像学检查手段有几种？
为什么首选MRI？
14. 腺垂体功能减退症治疗原则是什么？
如何实施激素替代治疗？
15. 腺垂体功能减退症危象的发生有哪些诱因？
其主要的临床表现是什么？
16. 腺垂体功能减退症危象如何救治？
17. 腺垂体功能减退症的疗效和预后如何？
如何进行随访？
18. 腺垂体功能减退症需与哪些疾病相鉴别？

第二节 生长激素缺乏性侏儒症

<<内分泌科主治医师1231问>>

19. 什么是生长激素缺乏性侏儒症？
20. 生长激素的分泌如何被调控？
其分泌节律特点是什么？
21. 生长激素有哪些生理作用？
生长激素缺乏性侏儒症患者的病理生理变化有哪些？
22. 生长激素缺乏性侏儒症的病因有哪些？
23. 生长激素缺乏性侏儒症的主要临床表现有哪些？
24. 哪些小儿需要做生长激素缺乏性侏儒症筛查？
25. 如何进行生长激素缺乏性侏儒症的筛查？
26. 为什么要进行生长激素激发实验？
常用的生长激素激发试验有几种？
27. 常用的生长激素激发试验操作方法及结果如何判断？
28. 血IGF-1、IGFBP-3测定的意义是什么？
29. 怀疑患生长激素缺乏性侏儒症者除生长激素测定外还需进行哪些辅助检查？
30. 身材矮小的鉴别流程是什么？
31. 身材矮小的临床诊断流程是什么？
32. 如何诊断生长激素抵抗？
33. GHD的诊断为什么需要全临床和人体测量联合评价？
34. CHD常与哪些疾病鉴别诊断？
35. 什么是特发性矮小症？
36. Turner综合征的临床特点是什么？
37. 克汀病的病因和临床特点是什么？
38. 生长激素缺乏性侏儒症治疗的指征是什么？
39. 生长激素治疗剂量如何调整？

.....

第二章 甲状腺疾病

<<内分泌科主治医师1231问>>

- 第三章 肾上腺疾病
- 第四章 甲状旁腺疾病
- 第五章 性腺内分泌疾病
- 第六章 胃泌素瘤
- 第七章 胰高血糖素瘤
- 第八章 多发性内分泌腺病
- 第九章 异位素分泌综合征
- 第十章 糖尿病
- 第十一章 低血糖症
- 第十二章 血脂异常和脂蛋白异常血症
- 第十三章 肥胖症
- 第十四章 水电解质代谢紊乱和酸碱平衡失调
- 第十五章 高尿酸血症与痛风
- 第十六章 骨质疏松症
- 第十七章 营养性疾病

章节摘录

版权页： 第二节 睑板腺囊肿 10.什么是睑板腺囊肿？

睑板腺囊肿又称霰粒肿，常为睑板腺及其周围组织炎症后腺管阻塞造成的慢性肉芽肿性腺体增大。睑板腺囊肿起病时有眼睑水肿，眼部肿胀并有刺激症状，和睑腺炎不易区别，数日后上述症状消退，眼睑只留下无痛的、缓慢生长的圆形团块，其表面的皮肤能松弛的推动，团块可出现在眼睑睑板上，一般表现为睑结膜下红色或灰色团块，当团块发生在下睑近内眦部时，应排除慢性泪囊炎。

11.睑板腺囊肿好发于哪些人群？

患者有哪些明显症状？

睑板腺囊肿多见于青少年或中年人，可能与其睑板腺分泌功能旺盛有关。

一般发生于上睑，也可以上眼睑、下眼睑或双眼同时发生。

病程进展缓慢。

表现为眼睑皮下圆形肿块，大小不一。

小的囊肿经仔细触摸才能发现。

严重者可使皮肤隆起，但与皮肤无粘连。

大的肿块可压迫眼球，产生散光而使视力下降。

与肿块对应的睑结膜面，呈紫红色或灰红色的病灶。

一般无疼痛感，肿块也无明显压痛。

一些患者开始时可有轻度炎症表现和触痛，但没有睑腺炎的急性炎症的表现。

小的囊肿可以自行吸收。

但多数长期不变或逐渐长大，质地变软。

也可自行破溃，排出胶样内容物，在睑结膜面形成肉芽肿。

也可以在皮下形成暗紫红色的肉芽组织。

睑板腺囊肿如有继发感染，则形成急性化脓性炎症，临床表现与内睑腺炎相同。

12.睑板腺囊肿与睑板腺癌如何鉴别？

(1) 睑板腺囊肿多发生于青年人，睑板腺癌则多发生于老年人。

(2) 睑板腺囊肿一般距睑缘较远，而睑板腺癌常沿睑腺累及睑缘。

(3) 睑板腺囊肿相应结膜面光滑，而睑板腺癌结膜面粗糙。

(4) 睑板腺囊肿切开时有胶样物或有灰黄色液体流出，而睑板腺癌则是质地坚硬且脆的黄白色肿瘤组织。

(5) 睑板腺囊肿自行穿破结膜后可形成息肉样肉芽组织，睑板腺癌自行穿破后在睑缘或结膜面有乳头样组织。

(6) 睑板腺癌相应的淋巴结可增大。

13.睑板腺囊肿的治疗要点有哪些？

(1) 小囊肿可不予处理，任其自行吸收消散；也可通过局部热敷、按摩或理疗等方法，促使肿块消散，但疗效不可靠。

(2) 局部用抗生素，如妥布霉素滴眼液或红霉素眼膏点眼。

(3) 囊肿较大或经过3~4周治疗后仍未消退，则应手术切除。

切口多位于睑结膜面，方向与睑缘垂直；若是皮肤面切口，方向应与睑缘平行。

刮除内容物，切除囊壁。

(4) 对于复发性或老年人的睑板腺囊肿，应将切除物进行病理检查，以除外睑板腺癌。

<<内分泌科主治医师1231问>>

编辑推荐

《眼科主治医师1059问》由数十位专家经过一年多的时间精心策划，并参阅了大量的临床资料，结合作者多年的临床经验编撰而成。

《眼科主治医师1059问》既有经典的临床经验，又具有前瞻性的进展介绍，涉及的内容广泛。

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>