

<<外分泌生理学>>

图书基本信息

书名：<<外分泌生理学>>

13位ISBN编号：9787030323682

10位ISBN编号：7030323688

出版时间：2012-1

出版时间：科学出版社

作者：陈小章，王子栋 主编

页数：797

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>

<<外分泌生理学>>

内容概要

外分泌是近年来发展起来的一个新概念，而以细胞和分子生物学的手段去阐述外分泌的功能，也逐渐成为现代生物医学中一个重要的研究领域。

《外分泌生理学(基础与临床第2版)》首度系统阐述外分泌形成机制及其对多个机体器官功能的生理意义，在此基础上试图对外分泌的概念加以扩展与提升，并使之与临床问题结合起来。

本书除了介绍外分泌的基本概念和研究方法之外，还具体讨论多个外分泌腺(器官)，包括汗腺、唾液腺、胰腺、乳腺以及呼吸道、消化道和生殖道的生理和病理生理机制。

书中图文并茂，理论与实用兼顾，收录作者大量第一手资料，包括在《科学》、《自然》系列杂志上发表的成果，使本书具有标志性和指导意义。

《外分泌生理学(基础与临床第2版)》可供医学院校、综合大学、师范院校的医学、生物学、细胞学、生理学等专业的本科生、研究生、教师阅读参考，也可供相关领域研究人员和临床医师阅读参考。

本书由陈小章、王子栋主编。

<<外分泌生理学>>

书籍目录

第二版前言

第一版前言

绪论

一、分泌和转运的概念

二、腺体的分类

三、外分泌腺细胞的一般特征

四、外分泌的概念和研究内容

参考文献

第一章 上皮的一般结构与上皮转运研究方法

第一节 上皮架构的一般特征

一、上皮细胞膜的极性

二、细胞和细胞的连接

三、上皮细胞骨架

四、外侧细胞间空间

五、上皮组织的营养供给和神经分布

六、上皮组织的发育、维持和修复

第二节 上皮的分类

一、被覆上皮

二、腺上皮

第三节 上皮转运机制

一、被动转运与主动转运

二、跨上皮转运途径

三、上皮溶质和溶液的转运模型

四、上皮转运的调控

第四节 上皮细胞膜转运蛋白

一、上皮膜转运蛋白的分类

二、上皮膜蛋白的极性分选

第五节 上皮转运研究方法学

一、上皮细胞培养

二、电生理学方法

三、荧光测量法

四、细胞和分子生物学技术

参考文献

第二章 囊性纤维化病及其发病基因功能的基础研究

第一节 囊性纤维化病病理生理学研究的回顾

一、从巫术到科学

二、研究的“荒漠”时期

三、黏液学说史话

四、电解质学说史话

五、基因与细胞的研究

六、存在的问题

第二节 囊性纤维化跨膜电导调节体的功能

一、CFTR基因和蛋白结构及其氯离子通道功能

二、CFTR通道门控机制

三、CFTR对其他通道和转运体的调节功能

<<外分泌生理学>>

四、CFTR的细胞生理学

五、CFTR在上皮组织生理活动中的作用

六、疾病相关的CFTR错义突变

第三节 囊性纤维化病的病理学特征及病理生理学

一、产前异常

二、肺病理学

三、胰腺的病理学

四、胃肠道病理学

五、肝胆病理学

六、泌尿生殖道病理学

七、CF靶器官的病理生理学——“盐有余、碱不足”学说

参考文献

第三章 呼吸道上皮转运相关的生理和病理生理学

第一节 呼吸道上皮的结构特点

一、细胞类型

二、细胞连接

三、上皮层表面液体

第二节 呼吸道上皮细胞的电学性质

一、呼吸道上皮细胞的电学性质

二、呼吸道不同部位离子转运的种属差异

三、应用培养细胞的研究

四、同一细胞氯离子和钠离子的转运

第三节 呼吸道上皮离子转运的调节

一、刺激Cl⁻分泌的激动剂

二、前列腺素对呼吸道黏膜Cl⁻分泌的调节

三、cAMP和Ca²⁺对呼吸道黏膜Cl⁻分泌的调节

第四章 唾液腺外分泌与口腔健康及相关疾病

第五章 胰腺外分泌与囊性纤维化病

第六章 小肠与结肠黏膜的吸收与分泌

第七章 汗腺的分泌机制与体温调控

第八章 乳腺外分泌与哺乳健康

第九章 子宫内环境与生殖调节

第十章 睾丸的外分泌与精子发生

第十一章 附睾微环境与精子成熟

第十二章 内耳微环境稳态与听觉功能的调节

第十三章 外分泌生理学的新探讨与展望

图版

<<外分泌生理学>>

章节摘录

版权页：插图：1.局部表现局部表现包括口腔、眼及唾液腺表现。

口腔表现。

由于唾液分泌减少，患者有明显的口干、口臭异味。

由于唾液量及成分黏稠度增多，故常引起黏膜感觉及味觉异常，并容易继发龋齿、牙周病、白色念珠菌感染等，引起局部疼痛、烧灼感。

重者影响其进食、吞咽、说话及其他口腔功能。

常见症状有进食时吞咽困难，需饮水帮助，说话时舌活动困难，需随身带水湿润口腔，义齿固定不良等。

口腔检查时，可见口腔黏膜干燥、发红、干裂、出血。

口底黏液池消失，唇红裂开，易出血。

舌背黏膜发红，乳头萎缩，出现裂纹，重者舌背表面光滑，潮红呈镜面舌，部分轮廓乳头及叶状乳头红肿。

继发龋齿增多，常是多个牙同时发病，俗称猖獗龋。

(2) 眼部表现。

眼部表现由于泪腺受累、泪液减少，有明显的眼干、发热、异物感、畏光、疼痛及视物疲劳，角膜及球结膜可出现散在小溃疡，表现为干燥性角结膜炎。

患者常在激动或眼局部受刺激时无泪或少泪，检查可见内外眼角外常存留稠厚的分泌物，触摸泪腺可肿大、发硬，眼睑及球结膜可见充血。

(3) 唾液腺表现。

唾液腺的肿大、肿胀及肿块，部分患者表现为唾液腺沿其边界膨大，并持续存在不消退，主要见于双侧腮腺，也有双颌下腺肿大。

检查时腺体肿大、质中偏硬，挤压腺体分泌物呈浑浊。

以往在国内外文献中将此种肿大称为“良性淋巴上皮病”，但其持续性肿大的原因目前尚不清楚。

部分患者表现为唾液腺反复肿胀，全身状态差时，发作肿大，腺体质硬，压痛，挤压有脓性或胶冻状分泌，持续多在1周以上，可完全消退。

一般认为此种肿胀为继发感染，常发生在腮腺，患者多以“腮腺炎”就诊。

首都医科大学涎腺疾病中心资料168中例有87例腮腺肿胀史，占45%，其中20例腮腺肿胀出现在口干、眼干肿胀以前1~10年，平均6年。

还有少数患者表现为唾液腺的某一部分出现与周围腺体质地不同的肿块，以往称其为“肿瘤型”。

这种包块持续存在，生长缓慢，质中偏硬，有边界。

本组168例舍格伦综合征患者有10例有腮腺肿块呈结节状，并均以此就诊。

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>