

<<神经系统疾病疑难病例分析>>

图书基本信息

书名：<<神经系统疾病疑难病例分析>>

13位ISBN编号：9787117101899

10位ISBN编号：711710189X

出版时间：2008-6

出版时间：人民卫生出版社

作者：李建章 主编

页数：340

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>

## <<神经系统疾病疑难病例分析>>

### 内容概要

本书是作者将10余年来在临床工作中收集的疑难或典型病例汇集成册，共9章，内有病例209个，每个病例分为病例摘要、影像学表现、临床诊断及分析。

主要内容为少见脑血管病、出血性进展性卒中的早发型及晚发型、胼胝体变性、大脑胶质瘤病、脑桥髓鞘溶解症、炎性脱髓鞘性假瘤、多系统萎缩、POEMS综合征、CADASIL、脊髓萎缩、脊髓拴系综合征、症状性癫痫及中枢神经系统炎症等。

全书内容以诊断为主，附有大量图片，给读者以直观感受。

可供省、市、县级医院神经内外科、内科、影像科医师学习参考。

## <<神经系统疾病疑难病例分析>>

### 作者简介

李建章，男，1937年7月出生，河南宜阳人，1962年毕业于河南医科大学医疗系。

曾任郑州大学第二附属医院神经内科教授、主任医师、硕士生导师，郑州大学神经生物学研究所所长、神经病学研究所副所长、河南省医学分会理事、河南神经内科学会副主任委员等。

现任《中国实用神经疾病杂志》主编，河南省职业医师协会会长，中华医学会医疗事故鉴定委员会委员，中国癫痫协会理事。

享受国务院特殊津贴。

从事神经内科临床、教学、科研工作，主要研究方向为脑血管病。

在推动河南神经内科事业发展上有较大贡献。

先后获省科委科技进步一等奖一项，三等奖两项，卫生部科技成果二等奖及三等奖各一项，省教委科技成果二等奖两项等。

主编《脑血管病治疗进展》、《头痛头晕诊断治疗学》。

副主编《偏头痛诊治大成》、《实用脑血管病学》。

发表论文40余篇。

<<神经系统疾病疑难病例分析>>

书籍目录

第一章 多系统萎缩 第一节 Shy - Drager综合征 第二节 橄榄脑桥小脑萎缩 第三节 黑质纹状体变性  
第二章 颅内肿瘤 第一节 大脑胶质瘤病 第二节 中枢神经系统淋巴瘤 第三节 脑转移病变  
第三章 中枢神经系统脱髓鞘病 第一节 脑桥髓磷脂溶解症 第二节 多发性硬化 第三节 脱髓鞘假瘤  
第四章 胼胝体综合征 第一节 原发性胼胝体变性 第二节 胼胝体梗死 第三节 胼胝体中断综合征  
第四节 胼胝体出血 第五节 胼胝体发育不良  
第五章 中枢神经系统炎症 第一节 病毒性脑炎 第二节 隐球菌脑膜炎 第三节 结核性脑膜炎  
第六章 症状性癫痫病因 第一节 癫痫的病因检查 第二节 难治性癫痫常见病因  
第七章 脑血管病变 第一节 椎基底动脉延长扩张症 第二节 基底动脉尖综合征 第三节 相对少见缺血性脑血管病  
第四节 出血性进展性卒中 第五节 颅内出血病因  
第六节 脑动脉炎 第七节 烟雾病 第八节 脑静脉窦血栓形成 第九节 伴有皮质下梗死和白质脑病的常染色体显性遗传性脑动脉病  
第十节 慢性脑供血不足综合征  
第八章 脊髓病变 第一节 脊髓炎 第二节 脊髓空洞症 第三节 脊髓萎缩 第四节 肥厚性硬脊膜炎 第五节 脊髓占位病变  
第六节 脊髓血管畸形 第七节 脊髓拴系综合征  
第九章 其他少见神经疾病 第一节 POEMS综合征 第二节 腓骨肌萎缩症 .....

## &lt;&lt;神经系统疾病疑难病例分析&gt;&gt;

## 章节摘录

第一章 多系统萎缩 多系统萎缩 (multiple systemic atrophy, MSA) 又称多系统变性病, 由Graham等提出, 是中枢神经系统一组散发的、进行性的、主要累及自主神经、锥体外系和小脑的变性病, 以50~70岁男性好发, 表现为自主神经功能衰竭、帕金森综合征和小脑性共济失调三组症状, 这些症状可先后出现或相互重叠。

多系统萎缩一词是通过对Shy—Drager综合征 (SDS) 的病理与临床研究提出的。

Shy和Drager (1960) 首先描述了直立性低血压与帕金森病或更广泛的神经系统损害合并出现的病例, Adams等 (1964) 发现在SDS中有明显与基底节损害类似的原发性帕金森病 (IPD) 或纹状体黑质变性 (SND)。

Hohl等 (1965) 及Gross等 (1972) 提出SDS中的小脑变性特征在橄榄脑桥小脑萎缩 (OPCA) 中也常存在。

Graham和Oppenheimer于1969年首先提出多系统萎缩 (MSA) 包括OPCA、SND和SDS, 并认为上述三种疾病实质是不同时期的同一病理过程。

1976年Oppenheimer经过详细研究后建议多系统萎缩包括纹状体、黑质、桥核、小脑皮质和下橄榄核变性损害。

MSA并不像过去所认为的是一种罕见疾病, Tygstrup和Norholm (1963) 对12例临床诊断为原发性帕金森病患者进行尸解, 结果2例为MSA, Takei和Mirra也尸解89例, 发现MSA占7.9%。

Jellinger收集1957~1987年维也纳及附近的三所医院600例原发性帕金森病尸解资料, 发现MSA占5.1%, 英国于1984年建立原发性帕金森病脑库, 结果在第一批接受的83个脑中, 发现MSA占11%。

可见在原发性帕金森病队伍中隐藏着一批未被识破的MSA, 有人估计存原发性帕金森病队伍中约有10%是MSA, 其患病率约为4.4~16.4/10万人口, 比亨廷顿病要高两倍。

国内近年已报告临床资料达200例左存, 随着诊断水平的提高.相信将有更多的MSA病例被发现。

<<神经系统疾病疑难病例分析>>

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>