

<<多发性骨髓瘤>>

图书基本信息

书名：<<多发性骨髓瘤>>

13位ISBN编号：9787117127189

10位ISBN编号：711712718X

出版时间：2010-5

出版时间：人民卫生出版社

作者：陈世伦 等主编

页数：280

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>

<<多发性骨髓瘤>>

前言

《多发性骨髓瘤》一书2004年4月出版以来，得到各级医师与读者的好评。

5年来，多发性骨髓瘤的基础与临床研究明显提高，人们从细胞遗传学与分子生物学方面认识了本病的发生与发展。

随着实验室及各种检测技术水平的不断完善，多发性骨髓瘤的诊断、疗效、预后的评价更加准确与全面，特别是本病的治疗技术取得了突破性进展，明显改善了患者的生存质量，延长了生存期，因此有必要及时更新本书的内容。

再版本书主要由第一版作者自行安排增补修改，也有些新作者参加编写。

内容力求紧密结合临床实际，突出实用性，适合不同层次医务人员的临床需求，解决不同医师的临床问题，编写内容既适合城市大医院医师的临床与科研需求，也考虑到基层与边远地区医务工作者的实际问题，力使本书“看得懂，学得会，用得上”。

在编写过程中，努力展示出国内外有关多发性骨髓瘤的最新研究成果，把最有前途的新知识、新方法介绍给读者。

本书的内容真实可靠，有较强的实际指导作用。

特别强调的是医学发展日新月异，对多发性骨髓瘤的认识不断深入，新的基础研究与临床检测、诊断、治疗方法不断涌现，本书虽然修订，仍有不完善之处，希望广大读者提出意见。

各位作者在百忙之中查阅大量国内外文献并结合自己的临床经验编写出高水平的文稿，人民卫生出版社为了使本书再版后尽早与读者见面加快出版速度，在此致以深切谢意。

<<多发性骨髓瘤>>

内容概要

本书努力展示出国内外有关多发性骨髓瘤的最新研究成果，把最有前途的新知识、新方法介绍给读者。

内容紧密结合临床实际，突出实用性，适合不同层次医务人员的临床需求，解决不同医师的临床问题。

既适合城市大医院医师的临床与科研需求，也考虑到基层与边远地区医务工作者的实际问题，力使本书“看得懂，学得会，用得上”。

本书的内容真实可靠，有较强的实际指导作用。

<<多发性骨髓瘤>>

书籍目录

第一章 绪论 一、多发性骨髓瘤的起源 二、多发性骨髓瘤的临床特点 三、多发性骨髓瘤治疗的进展

第二章 B淋巴细胞和浆细胞的生物学特征 一、B淋巴细胞的发育与分化 二、免疫球蛋白及其基因 三、骨髓瘤常见细胞系及其生物学特性

第三章 多发性骨髓瘤的病因学和发病机制 一、多发性骨髓瘤的流行病学 二、多发性骨髓瘤的病因学 三、多发性骨髓瘤的发病机制

第四章 多发性骨髓瘤的临床表现 一、骨痛和病理性骨折 二、贫血 三、感染 四、肾脏损害 五、高钙和高尿酸血症 六、出凝血异常 七、高黏滞综合征 八、淀粉样变性 九、神经系统损害 十、肝、脾、淋巴结肿大 十一、髓外浆细胞瘤 十二、POEMS综合征

第五章 实验室与其他检查 一、血象和血细胞分类 二、骨髓检查 三、血液生化检查 四、血M蛋白鉴定 五、尿蛋白及血、尿轻链的检测 六、影像学检查 七、放射性核素扫描 八、细胞免疫表型 九、浆细胞标记指数(PCLI) 十、染色体测定 十一、基因异常 十二、白细胞介素-6 十三、病毒检测 十四。

其他

第六章 多发性骨髓瘤的诊断 一、诊断标准 二、分型 三、临床分期

第七章 多发性骨髓瘤的鉴别诊断 一、反应性浆细胞增多症 二、意义未明单克隆免疫球蛋白血症 三、肾病 四、原发性巨球蛋白血症 五、原发性系统性淀粉样变性 六、重链病 七、伴发于非浆细胞病的单克隆免疫球蛋白增多 八、腰痛性疾病 九、骨转移癌 十、其他需与MM鉴别的疾病与其他侵犯骨骼疾病的鉴别

第八章 多发性骨髓瘤的变异型 一、孤立性浆细胞瘤 二、髓外浆细胞瘤 三、冒烟型骨髓瘤 四、不分泌型骨髓瘤 五、骨硬化型骨髓瘤 六、双克隆性及多克隆性骨髓瘤 七、浆细胞白血病

第九章 多发性骨髓瘤的疗效标准及预后 一、疗效标准 二、预后评价

第十章 多发性骨髓瘤的化疗与放疗 一、治疗指征 二、一般治疗 三、化学治疗 四、放射治疗

第十一章 多发性骨髓瘤并发症的治疗 一、骨髓瘤骨病 二、高钙血症 三、肾脏损害 四、高黏滞综合征 五、血液系统并发症 六、多发性骨髓瘤的感染并发症 七、淀粉样变性 八、神经系统损害

第十二章 造血干细胞移植治疗多发性骨髓瘤 一、造血干细胞移植治疗骨髓瘤的特殊问题 二、自身造血干细胞移植治疗骨髓瘤 三、异基因造血干细胞移植治疗骨髓瘤

第十三章 多发性骨髓瘤的靶位治疗 一、理论基础 二、沙利度胺 三、来那度胺治疗多发性骨髓瘤 四、硼替佐米 五、砷剂 六、新药研制

第十四章 多发性骨髓瘤的免疫治疗与分子治疗 一、多发性骨髓瘤的免疫治疗 二、多发性骨髓瘤的分子靶向治疗

<<多发性骨髓瘤>>

章节摘录

插图：小鼠的早期B祖细胞也称为A片段，表达RAG-1、RAG-2蛋白及末端脱氧核苷酸转移酶（TdT），为免疫球蛋白基因重排所需；此外还表达B220及CD43，但不表达免疫球蛋白；而人早期B祖细胞则表达CD10、IL-7R及IL-3R。

通过检测这些分子的表达可区分这群细胞。

晚期B祖细胞不同于早期B祖细胞之处是除重链基因DHJH重排外，VHDHJH亦开始出现重排。

此外，此期细胞还表达高水平 5、V-Pre-B、Iga、Ig 蛋白及RAG-1、RAG-2、TdT。

在小鼠，此群细胞通常被称为B和c片段。

这些A、B、C片段为体积较大的增殖细胞，并形成较大的B祖细胞池。

与小鼠一样，人晚期B祖细胞亦有DHJH及部分VHDHJH重排，表达高水平的重组酶，此外，还表达CD34、CD10、IL-3R及IL-7R，并开始表达CD19及CD40，最后表达CD73、CD22、CD24及CD38。

<<多发性骨髓瘤>>

编辑推荐

《多发性骨髓瘤(第2版)》是由人民卫生出版社出版的。

<<多发性骨髓瘤>>

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>