

<<临床免疫学>>

图书基本信息

书名：<<临床免疫学>>

13位ISBN编号：9787309046571

10位ISBN编号：7309046579

出版时间：2005-12

出版时间：复旦大学出版社

作者：李大金

页数：558

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>

<<临床免疫学>>

前言

免疫学是生命科学中一门发展极其迅速的学科，具有很强的理论性和实用性，与许多学科交叉并相互渗透从而衍生出许多分支。

临床免疫学就是由基础免疫学与临床医学相互交叉而形成的一个重要分支。

在临床医学的各科中，许多疾病的发生发展都有免疫应答或免疫反应参与。

应用免疫学理论对阐明这些免疫相关疾病的发病机制和临床表现、确定诊断、制订防治方案，以及判断病程和预后都起着十分重要的作用。

掌握必要的免疫学理论知识对临床医务工作者是十分有益的。

近年来，各个医学院校相继编写了一些医学免疫学基础教材，但供临床研究生和临床医生选用的免疫学教材并不多见。

因此，编写一本供临床研究生学位课程选修教材或临床医生参考用书仍然很有必要。

李大金教授根据多年来指导临床研究生教学与科学研究过程中的体会，组织相关医学院校临床不同专科从事免疫学工作的医生以及免疫学的前辈余传霖教授编写了这本《临床免疫学》教材。

本书除系统介绍必要的基础理论知识外，着重从临床角度分析了免疫学相关疾病的免疫学特点、诊断要领和防治原则，对肿瘤、移植、生殖及衰老等问题也作了较深入的讨论，这些都是近年来很受免疫学学者关注的问题。

本书内容系统完整，并注意反映免疫学研究的新进展，可作为七年制医学生、临床专业研究生的教材和临床医务工作者的参考用书。

<<临床免疫学>>

内容概要

《临床免疫学》编写宗旨有二：作为医学研究生教科书，注重其系统性及完整性；作为临床免疫学学术专著及临床工作者参考书，注重其新颖性。

《临床免疫学》共有3篇，免疫基础篇包括免疫识别原理、免疫应答与免疫调节、抗微生物免疫；免疫临床篇中包括免疫缺陷与免疫缺陷病、变态反应性疾病、全身性自身免疫病、器官特异性自身免疫病、免疫增殖病、移殖免疫、肿瘤免疫、生殖免疫等；免疫技术篇中主要为诊断免疫学。

《临床免疫学》内容系统、新颖、完整，既有国内外最新的基础理论，又有长期临床实践经验的阐述，可为临床专业的研究生及相关医学研究人员提供临床免疫学系统知识及该领域的研究进展。

<<临床免疫学>>

作者简介

李大金，男，汉族，1957年出生于江苏扬州。

现任复旦大学附属妇产科研究所所长，教授、研究员、博士研究生导师，上海申医生殖医学研究所所长。

1992年在上海医科大学获中西医结合妇产科生殖免疫学专业博士学位，主要从事生殖免疫学研究及生殖医学临床医疗及教学工作。

近年来发表SCI等学术论文140余篇，获卫生部、教育部、上海市及国家中医药管理局等科技进步奖9项。

现任中国中西医结合学会理事、中国中西医结合学会妇产科专业委员会副主任委员、上海市中西医结合学会中青年工作委员会副主任委员、上海市免疫学会理事、中国免疫学会生殖免疫分会委员、上海市计划生育与生殖健康学会理事，并担任《中国中西医结合杂志》、《中国中西医结合急救杂志》、《中国实用妇科与产科杂志》、《国外医学·计划生育分册》、《国外医学·妇幼保健分册》等杂志编委。

<<临床免疫学>>

书籍目录

第一篇 免疫基础篇 第一章 免疫识别原理 第一节 免疫系统的组成 第二节 免疫系统的功能 第三节 细胞因子和细胞因子受体 第四节 趋化因子和趋化因子受体 第二章 免疫应答与免疫调节 第一节 免疫应答的主要特征 第二节 细胞免疫应答 第三节 体液免疫应答 第四节 免疫耐受 第五节 超敏反应 第六节 免疫应答的调节 第三章 抗微生物免疫 第一节 抗细菌免疫 第二节 抗病毒免疫 第二篇 免疫临床篇 第四章 免疫缺陷与免疫缺陷病 第一节 原发性免疫缺陷 第二节 继发性免疫缺陷 第三节 衰老与免疫 第五章 变态反应性疾病 第一节 过敏性疾病 第二节 支气管哮喘 第三节 变态反应性鼻炎 第四节 变态反应性皮肤病 第五节 变态反应性胃肠病 第六节 药物过敏 第六章 全身性自身免疫病 第一节 免疫耐受性与自身免疫病 第二节 系统性红斑狼疮 第三节 幼年型类风湿关节炎和成人Still病 第四节 干燥综合征 第五节 硬皮病 第七章 器官特异性自身免疫病 第一节 神经系统免疫性疾病 第二节 消化系统免疫性疾病 第三节 免疫性肺病 第四节 肾脏疾病与免疫 第五节 风湿性疾病与免疫 第六节 免疫介导的贫血及血小板减少症 第七节 内分泌系统免疫性疾病 第八节 循环系统免疫性疾病 第九节 皮肤免疫系统 第十节 自身免疫性眼病 第八章 免疫增殖病 第一节 免疫球蛋白增殖和免疫球蛋白增殖病 第二节 淋巴瘤 第九章 移植免疫 第一节 同种移植排斥的机制 第二节 移植排异反应的类型 第三节 移植排异反应的防治原则 第十章 肿瘤免疫 第十一章 生殖免疫 第一节 神经生殖内分泌免疫调节 第二节 母-胎免疫调节 第三节 生育免疫调节 第十二章 免疫性疾病的预防与治疗 第一节 骨髓移植 第二节 免疫球蛋白替代疗法 第三节 免疫性疾病的基因治疗 第四节 免疫调节剂 第五节 免疫抑制剂 第六节 免疫中药学 第七节 疫苗 第三篇 免疫技术篇 第十三章 诊断免疫学 第一节 免疫球蛋白与抗体的分析 第二节 流式细胞术 第三节 淋巴细胞、单核巨噬细胞分离及功能分析 第四节 粒细胞功能评价 第五节 HLA分型 第六节 分子医学技术

<<临床免疫学>>

章节摘录

(二) 病因和发病机制 湿疹的致病因子复杂且因个体而异。

机体的过敏素质是重要的内因,可能与遗传因素有关。

过敏素质并非一成不变,可随年龄、外界环境的变化而变异。

神经精神因素、内分泌及代谢异常都可参与本病的发生,如过度疲劳、忧虑紧张、情绪激动都可使湿疹加重,痒感加剧;月经周期常使病情波动;慢性扁桃体炎、齿龈炎、真菌感染等都可能诱发本病。

在日常生活中,通过食人致敏原,主要为一些蛋白质食物,如鱼、虾、蛋类等常可引起本病;吸入花粉、灰尘、皮屑、动物毛等也可引起发病。

外在的一些理化因素,如日光、寒冷、湿热、肥皂、清洁剂、化妆品、染料都常与湿疹的发生和加重有关。

临床上类似湿疹表现的疾病,如自体敏感性湿疹,已证实其发病机制与所产生的针对棘细胞浅层的角质形成细胞的抗体有关,在反应过程中尚有补体的参与,也可能还与抗体依赖的细胞毒作用

(ADcC)的机制有关。

此外,湿疹的表现与斑贴试验反应的表现相似。

在组织免疫病理表现上,除表皮、真皮有大量朗格汉斯细胞外,尚有大量T细胞浸润,其中主要是辅助T细胞。

因此,推测湿疹的发病机制与 Ⅰ型、Ⅱ型变态反应和ADCC的机制有关。

(三) 临床表现 按发病过程,可分为急性、亚急性和慢性3种。

1. 急性湿疹常迅速对称地发生于头、面、四肢和躯干。

一般在弥漫性潮红、轻度水肿基础上出现密集、粟粒大的丘疹、丘疱疹或小水疱,皮损多有渗出,继而糜烂和结痂。

常伴有剧烈瘙痒,尤以晚上更显著。

因明显瘙痒和患者对本病的认识不足,常剧烈搔抓。

滥用药物以及热水、肥皂烫洗,往往使病情加重,甚或伴发感染,出现化脓性损害。

急性湿疹经适当处理后损害消退,也可演变为亚急性湿疹或慢性湿疹,而后两者在一些外因或内因激发后又可引起急性发作。

2. 亚急性湿疹急性期的红肿、渗出减轻,有少量小丘疹、丘疱疹起伏,伴有糜烂、结痂和鳞屑,瘙痒仍明显。

病程可达数周,如迁延不愈,常致慢性化,也可在慢性的基础上反复急性发作。

3. 慢性湿疹皮损多局限于手、足、小腿、股部、外阴、肛周等处,表现为肥厚的浸润性斑片,边界局限,部分伴有苔藓样变,色素沉着明显,有时色素减退,周围可见散在的小丘疹。

瘙痒剧烈,常呈阵发性。

因搔抓,皮损出现抓痕、糜烂和点状渗出、血痂等。

病程可达数月、数年。

经认真处理后可逐渐痊愈,也可受刺激后急性反复发作。

由于部位不同,临床表现也各具特点:如手部慢性湿疹常易受外界各种刺激,角化明显,易发生皲裂;指部损害常使指甲变形,出现横沟;乳房湿疹常见于哺乳妇女,乳头和乳晕有小丘疹、丘疱疹、糜烂、渗出和皲裂;阴囊湿疹常因剧痒、搔抓、烫擦使阴囊明显红肿、糜烂,反复刺激以致阴囊皮肤显著肥厚。

<<临床免疫学>>

编辑推荐

本书除了系统介绍必要的基础理论知识外，着重从临床角度分析了免疫学相关疾病的免疫学特点、诊断要领和防治原则，对肿瘤、移植、生殖及衰老等问题也作了较深入的讨论，这些都是近年来很受免疫学学者关注的问题。

本书内容系统完整，并注意反映免疫学研究的新进展，可作为七年制医学生、临床专业研究生的教材和临床医务工作者的参考用书。

<<临床免疫学>>

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>