

<<内分泌科疾病诊断标准>>

图书基本信息

书名：<<内分泌科疾病诊断标准>>

13位ISBN编号：9787502361723

10位ISBN编号：7502361723

出版时间：2009-1

出版时间：科技文献出版社

作者：刘俊江 等主编

页数：403

字数：316000

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>

<<内分泌科疾病诊断标准>>

内容概要

本书根据内分泌科疾病的特点分为27章。

全面就内分泌科相关疾病的概述、流行病学、病因、生理病理、分型、检查、临床表现、诊断与鉴别诊断等方面做了整体的阐述。

重点汇总介绍了国内外最新公布的诊断标准，包括我国相关机构近年来最新颁布施行的诊断标准，同时也包括欧美日等医疗发达国家推广施行的诊断标准，兼顾诊断标准的权威性、实用性和广泛性。本书立足临床实践，内容全面翔实，重点突出，力求深入浅出，方便阅读，是一本实用性很强的关于临床疾病诊断的医学用书。

目的是让广大临床医师把疾病相关诊断标准与临床实践更好地结合，从而使临床诊断更规范、合理和科学，并最终提高疾病的治愈率。

该书适用于内分泌科、普通内科专业人员以及基层医务工作者使用。

<<内分泌科疾病诊断标准>>

书籍目录

第一章 垂体瘤第二章 巨人症和肢端肥大症第三章 垂体前叶功能减退症第四章 尿崩症第五章 单纯性甲状腺肿第六章 甲状腺功能亢进症第七章 原发性甲状旁腺功能亢进症第八章 甲状腺功能减退症第九章 甲状腺炎第十章 甲状旁腺功能减退症第十一章 糖尿病概况第十二章 糖尿病的分型与诊断第十三章 糖尿病的实验室诊断第十四章 胰岛素抵抗与代谢综合征第十五章 糖尿病急性并发症的诊断 第一节 糖尿病酮症酸中毒 第二节 非酮症性糖尿病高渗昏迷 第三节 糖尿病性乳酸酸中毒 第四节 糖尿病与低血糖症第十六章 糖尿病慢性并发症诊断及鉴别诊断 第一节 糖尿病与高血压 第二节 糖尿病的眼部并发症 第三节 糖尿病性心脏病 第四节 糖尿病性脑血管病 第五节 糖尿病肾病 第六节 糖尿病性神经病变 第七节 糖尿病性胃肠道并发症 第八节 糖尿病合并感染 第九节 糖尿病的皮肤并发症 第十节 糖尿病足 第十一节 糖尿病与脂代谢紊乱 第十二节 糖尿病与骨质疏松症 第十三节 糖尿病与抑郁症第十七章 老年糖尿病的临床特征第十八章 妊娠合并糖尿病第十九章 皮质醇增多症第二十章 原发性醛固酮增多症第二十一章 原发性慢性肾上腺皮质功能减退症第二十二章 嗜铬细胞瘤第二十三章 男性性腺功能低下症第二十四章 高脂血症和高脂蛋白血症第二十五章 肥胖症第二十六章 痛风第二十七章 卟啉病参考文献

<<内分泌科疾病诊断标准>>

章节摘录

第一章 垂体瘤一、概述垂体瘤是一组从腺垂体和垂体后叶及颅咽管上皮残余细胞发生的肿瘤，是常见的鞍区良性肿瘤，占颅内肿瘤的第3位。

近年随着医学检查技术发展，垂体瘤的发病率明显增加，有学者估计其发病率为0.02%，临床有明显症状者约占颅内肿瘤的10%，尸检发现率为22.5%-27%。

垂体瘤可发生在任何年龄，以31-40岁者居多，21-30岁和41-50岁者次之。

催乳素瘤女性的发病率明显高于男性，女性高达1/1050，男性也高达1/2800，而其他各型垂体瘤无明显性别差异。

垂体瘤患者可于起病后不同时期有轻重不等的临床表现。

二、病因垂体瘤的发病机制在采用分子生物学方法研究后，使长期以来一直有争议的垂体细胞自身缺陷学说和下丘脑调控失常学说趋于统一。

目前认为垂体瘤的发展可分为两个阶段——起始阶段和促进阶段，即垂体细胞先发生突变，然后在内外因素的促进作用下突变的细胞增生，发展为垂体瘤。

1. 促发因素 垂体肿瘤的发生一定与下丘脑调节失控有关。

大量研究表明，下丘脑多肽类能影响垂体细胞的增生，如分泌促生长激素释放激素(growth hormone release hormone, GHRH)异位肿瘤的肢端肥大症患者可同时隐匿着分泌生长激素(growth hormone, GH)的垂体瘤；GHRH基因移植的老鼠可发生促GH细胞增生并进而发展成真正的垂体肿瘤。

<<内分泌科疾病诊断标准>>

编辑推荐

《内分泌科疾病诊断标准》：临床疾病诊断标准丛书。

<<内分泌科疾病诊断标准>>

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>