

<<幽门螺杆菌感染的基础与临床>>

图书基本信息

书名：<<幽门螺杆菌感染的基础与临床>>

13位ISBN编号：9787504654588

10位ISBN编号：7504654582

出版时间：2009-6

出版时间：中国科学技术出版社

作者：胡伏莲，周殿元 主编

页数：713

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>

<<幽门螺杆菌感染的基础与临床>>

内容概要

《幽门螺杆菌感染的基础与临床》一书于1997年问世，于2002年进行了第一次修订再版。此书问世后，承蒙广大读者的厚爱，使其在临床、教学和科研三大领域中得到广泛的应用，作者备受鼓舞。

随着对幽门螺杆菌研究不断地深入，在H.pylori的基础和临床研究方面又有许多新进展，人们对H.pylori感染处理中的某些争议问题又有许多新见解和新认识，所以，作者于2009年作第三版出版。第三版无论从基础理论，还是到临床实践，都增添了许多新内容，而且增添了新近国内外对H.pylori若干问题处理的共识意见和指导原则。

本书由原来的89万字增到100万字。

全书共76章，分成五个大篇：第一篇为指导性文章；第二篇为幽门螺杆菌的基础研究；第三篇为幽门螺杆菌感染与临床疾病；第四篇为幽门螺杆菌感染的诊断；第五篇为幽门螺杆菌感染的治疗。

<<幽门螺杆菌感染的基础与临床>>

作者简介

胡伏莲，北京大学第一医院消化内科教授。
历任中华医学会消化病学分会第五届常委及第六、第七届常委兼秘书。
现为第八届顾问；全国幽门螺杆菌学组组长；中华医学杂志等10余种杂志编委或副主编。

胡伏莲教授致力于幽门螺杆菌（H.pylori）与上胃肠道疾病研究。
于1986年在国内较早分离出H.pylori，并与周殿元教授及同道一起倡导成立了我国H.pylori科研协作组（现为幽门螺杆菌学组），是我国H.pylori研究领域的学术带头人。
共发表论文及述评200余篇；因论文被引频次高而荣获2005年《中华医学杂志》创刊90周年“金笔奖”。
曾两次获得“卫生部科技进步奖”（排名第一）；并获“北京市科技进步奖”（排名第一）和“北京医科大学科技进步奖”。

主编了《幽门螺杆菌感染的基础与临床》（获“卫生部科技进步奖”）；《中华名医谈百病》；《临床思维指南——消化系统疾病典型病例分析》；《幽门螺杆菌感染诊疗指南》等。
参编专著及教材10余部。
培养博士和硕士研究生16名。

<<幽门螺杆菌感染的基础与临床>>

书籍目录

第三版序言 第三版前言 第一篇 指导性文章 重视幽门螺杆菌的研究 21世纪幽门螺杆菌研究展望
 幽门螺杆菌感染的治疗：现状和思考 中国幽门螺杆菌研究现状 诺贝尔奖后的遗憾 第二篇 幽门螺杆菌的基础研究 第一章 幽门螺杆菌基础研究概述 第二章 幽门螺杆菌的研究史 第三章 幽门螺杆菌的基本生物学性状 第四章 幽门螺杆菌的流行病学 第五章 幽门螺杆菌的致病机理 第六章 幽门螺杆菌感染的病理学特点 第七章 幽门螺杆菌毒素及其与临床疾病关系 第八章 幽门螺杆菌的基因组研究 第九章 幽门螺杆菌的蛋白质组研究 第十章 幽门螺杆菌感染与胃肠激素 第十一章 幽门螺杆菌感染与胃酸分泌 第十二章 螺杆菌感染的动物模型 第十三章 人类海尔曼螺杆菌感染 第十四章 幽门螺杆菌感染所致胃黏膜分子生物学行为改变及胃癌发生的分子机制 第十五章 幽门螺杆菌感染黏膜损伤的免疫机制及防治策略 第十六章 幽门螺杆菌感染、蛋白激酶c与胃癌 第十七章 幽门螺杆菌感染与Toll样受体 第十八章 幽门螺杆菌感染与胃黏膜细胞凋亡及其与胃癌发生关系研究 第十九章 胃癌发生过程中的分子事件及其与幽门螺杆菌感染的关系 第二十章 幽门螺杆菌cagA / cagA分子生物学研究进展 第二十一章 幽门螺杆菌感染中细胞因子的调控 第二十二章 幽门螺杆菌感染的家庭聚集现象 第二十三章 幽门螺杆菌的混合感染 第二十四章 幽门螺杆菌耐药的分子机制 第二十五章 主动外排泵外膜蛋白基因hefA与幽门螺杆菌多重耐药研究 第二十六章 幽门螺杆菌感染后炎症损伤与胃黏膜保护 第二十七章 幽门螺杆菌的黏附机制 第二十八章 幽门螺杆菌致病因子与胃黏膜屏障 第二十九章 幽门螺杆菌的医源性感染及其预防 第三十章 幽门螺杆菌及宿主因素基因多态性对临床结局的影响 第三十一章 幽门螺杆菌感染与微卫星DNA不稳 第三十二章 非甾体抗炎药和幽门螺杆菌 第三十三章 基因组时代幽门螺杆菌的研究 第三十四章 幽门螺杆菌感染与细胞间隙连接改变及其在胃癌发病中的作用 第三篇 幽门螺杆菌感染与临床疾病 第三十五章 幽门螺杆菌感染与临床疾病概述 第三十六章 幽门螺杆菌感染与胃炎 第三十七章 幽门螺杆菌感染与十二指肠溃疡 第三十八章 幽门螺杆菌感染与胃溃疡 第三十九章 消化性溃疡发病机理和治疗新理念 第四十章 幽门螺杆菌感染与胃癌 第四十一章 幽门螺杆菌感染与胃癌的发生和预防 第四十二章 幽门螺杆菌感染与胃黏膜相关淋巴样组织淋巴瘤 第四十三章 胃黏膜相关淋巴样组织淋巴瘤的病理诊断及其临床意义 第四十四章 幽门螺杆菌感染与非溃疡性消化不良 第四十五章 阿司匹林及非甾体抗炎药对幽门螺杆菌的体外影响 第四十六章 幽门螺杆菌感染与胃食管反流病 第四十七章 幽门螺杆菌感染与Barreff食管 第四十八章 口腔中的幽门螺杆菌感染 第四十九章 幽门螺杆菌感染与上胃肠外疾病 第四篇 幽门螺杆菌感染的诊断 第五十章 幽门螺杆菌感染诊断概述 第五十一章 幽门螺杆菌的分离培养技术 第五十二章 幽门螺杆菌快速尿素酶试验 第五十三章 幽门螺杆菌的组织病理学技术 第五十四章 幽门螺杆菌研究的血清学技术 第五十五章 幽门螺杆菌粪便抗原检测试验 第五十六章 13C-尿素呼气试验 第五十七章 14C-尿素呼气试验 第五十八章 15N-尿氨排出试验 第五十九章 幽门螺杆菌的分子生物学研究技术 第五篇 幽默螺杆菌感染的治疗

<<幽门螺杆菌感染的基础与临床>>

章节摘录

第一篇 指导性文章重视幽门螺杆菌的研究萧树东上海交通大学附属仁济医院1982年RobinWarren和BarryMarshall发现并报道从慢性胃炎和消化性溃疡的胃黏膜分离并培养出幽门螺杆菌(*Helicobacter pylori*, 下称H.pylori), 认为这是胃炎和消化性溃疡的主要病因。

开始时, 没有多少人相信这一论点。

由于有关消化性溃疡与高胃酸分泌的学说已有一百多年的历史, 治疗消化性溃疡一直沿用抗酸剂有一定疗效, 因而人们思想上很难马上扭转过来。

当时BarryMarshall也遭到不少非议和责难。

尽管出现了许多不同的意见, 但是, 事实只有一个, 不容分辩的是: 在全世界有关医师和研究人员的不懈努力下, BarryMarshall和RobinWarren的发现得到了证实。

二十多年以来, 对H.pylori的诊断和治疗以及治疗指征等都有了确定和许多进展。

例如2007年Maastricht 处理Hpylori的共识意见报告, 2008年我国第三次全国H.pylori处理共识意见等, 都充分说明对H.pylori研究的巨大成果。

BarryMarshall和Robinwarren两位教授也因为他们早年发现H.pylori的功绩, 于2005年获得了诺贝尔奖。

有关H.pylori的成果很多, 但其中十分重要的要推消化性溃疡的治疗。

众所周知, 消化性溃疡是一常见病和多发病, 病程呈慢性复发性, 应用抑酸药或抗酸药6~8周治疗后, 溃疡大都会愈合, 但是愈后数周或数月, 甚至一两年, 溃疡常会再复发。

消化性溃疡的年复发率达60%~80%。

然而, H.pylori阳性的消化性溃疡患者, 在根除H.pylori后, 溃疡年复发率有望下降至3%以下过去消化性溃疡的发病率颇高, 近年来由于根除H.pylori已普遍开展, 临床止消化性溃疡的确已较过去为少见。可以说, 消化性溃疡发病率的降低具有很高的社会效益和经济效益。

<<幽门螺杆菌感染的基础与临床>>

编辑推荐

《幽门螺杆菌感染的基础与临床(第3版)》是由中国科学技术出版社出版的。

<<幽门螺杆菌感染的基础与临床>>

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>