

<<嗜酸性粒细胞相关性疾病>>

图书基本信息

书名：<<嗜酸性粒细胞相关性疾病>>

13位ISBN编号：9787509136799

10位ISBN编号：7509136792

出版时间：2010-6

出版时间：人民军医出版社

作者：张永祥 编

页数：310

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>

## <<嗜酸性粒细胞相关性疾病>>

### 前言

《嗜酸性粒细胞相关性疾病》中除常见的嗜酸性粒细胞增高性疾病，如血液病与肿瘤、寄生虫感染、过敏性疾病与胶原性疾病等外，近年因环境、经济状况、旅游、药物与生物制品应用、感染微生物的变化等因素，嗜酸性粒细胞相关的疾病越来越多，十分普遍，并且涉及不同的专业领域，因而本书由经验丰富的不同学科的医师共同撰写。

嗜酸性粒细胞相关性疾病可分为以嗜酸性粒细胞增高为主的固有疾病，如慢性嗜酸性粒细胞性白血病、特发性嗜酸性粒细胞增多综合征、家族性嗜酸性粒细胞增多症、淋巴瘤等，以及疾病涉及嗜酸性粒细胞，如寄生虫等感染、药物或生物化学物质过敏、胶原性与免疫性疾病、各系统的嗜酸性粒细胞相关的疾病等。

目前人类对于这些疾病可能认识还远远不够，比如世界卫生组织2008年研究发现，血小板衍生生长因子受体a (PI) GFRA)、血小板衍生生长因子受体 (PDGFRB) 与成纤维细胞生长因子受体1 (FGFRL) 基因重排，使慢性嗜酸性粒细胞性白血病从特发性嗜酸性粒细胞增多综合征的患者群中鉴别出来。

由于药物与生物制品越来越多，近年来对胶原性疾病的认识也越来越深入。

由于医疗科技的发展十分迅速，嗜酸性粒细胞相关性疾病在实际中可能远非本书所写内容，因而，本书可能仅是嗜酸性粒细胞相关疾病之冰山一角，对以后人类嗜酸性粒细胞相关性疾病的充分认识起到抛砖引玉之作用。

因书中介绍的某些疾病可能仅有个例报告，如嗜酸性粒细胞性心脏疾病、嗜酸性粒细胞性筋膜炎、肌炎和脂膜炎等，但将来这些疾病可能会对人类健康构成严重地威胁。

目前我国还有些疾病尚未被发现，如毒油综合征、发作性血管性水肿伴嗜酸性粒细胞增多症、药物反应伴嗜酸性粒细胞增多症与全身症状综合征等，需要引起注意。

据了解，本书是国内少有出版的有关嗜酸性粒细胞相关疾病的专著，由各位编者根据自己的临床经验，参考国内外最新文献资料编写，是目前阐述嗜酸性粒细胞相关性疾病比较全面的专著。

可供内科、感染科、皮肤科、风湿免疫科等专业医师及研究生、医学生等学习参考。

由于时间仓促，经验有限，疏漏与错误之处，诚请广大读者批评赐教。

## <<嗜酸性粒细胞相关性疾病>>

### 内容概要

本书共分10章,详细阐述了嗜酸性粒细胞的发生、生理特性与调节,嗜酸性粒细胞释放的细胞因子及作用,嗜酸性粒细胞增高的机制,嗜酸性粒细胞增高性疾病的分类、临床评价以及嗜酸性粒细胞相关疾病的治疗与预防;引发嗜酸性粒细胞增高的感染性疾病,如寄生虫、球孢子菌等;嗜酸性粒细胞性呼吸系统疾病包括变应性鼻炎、鼻窦炎以及变应性支气管肺曲菌病、支气管哮喘、非哮喘嗜酸性粒细胞性支气管炎与嗜酸性粒细胞性肺浸润、胸腔积液、肉芽肿等;嗜酸性粒细胞性皮肤疾病、消化道疾病,血液病与肿瘤(包括克隆性、反应性与特发性嗜酸性粒细胞增多);其他系统疾病概括了心脏疾病、脑膜、膀胱、肾脏、肾上腺疾病及眼部疾病等;药物或化学物质等引起的过敏性疾病;免疫学与风湿学疾病,如变应性肉芽肿病伴血管炎、韦格纳肉芽肿病与类风湿性关节炎等;另外,对有些原因不明及其他少见的疾病也进行了阐述。

本书深入浅出地叙述了嗜酸性粒细胞及其相关疾病的发病机制与临床处理,层次分明,文笔流畅,便于读者理解。

本书可供内科、感染科、皮肤科等相关学科的临床医师与研究生阅读参考。

## <<嗜酸性粒细胞相关性疾病>>

### 作者简介

张永祥，河北省泊头市人。

毕业于河北医学院，从事内科学临床与教学工作27年。

主任医师、教授。

现任首都医科大学大兴医院呼吸科主任，第一、二届中国医师协会呼吸分会委员。

有丰富的临床工作经验，对嗜酸性粒细胞有多年的研究，在国内较早发表非哮喘嗜酸性粒细胞性支气管炎的研究结果。

近年来通过支气管镜纵隔淋巴结活检、经支气管镜肺活检、支气管肺泡灌洗液、诱导痰液检查等，对其中的嗜酸性粒细胞进行研究并指导临床工作，诊治了大量疑难病历。

获省市级科技进步奖4项，参与“十一五”国家科技支撑计划研究2项，首都发展基金资助课题3项，目前主持的科研课题7项。

曾撰写内科学专著2部。

在国家核心期刊发表论文32篇。

## &lt;&lt;嗜酸性粒细胞相关性疾病&gt;&gt;

## 书籍目录

第1章 嗜酸性粒细胞相关性疾病概论 第一节 嗜酸性粒细胞的发生、生理特性与调节 第二节 嗜酸性粒细胞释放的细胞因子及作用 第三节 嗜酸性粒细胞增高及炎症的机制 第四节 嗜酸性粒细胞增高性疾病的分类 第五节 临床评价 第六节 嗜酸性粒细胞相关性疾病的治疗与预防第2章 嗜酸性粒细胞感染性疾病 第一节 寄生虫病 第二节 球孢子菌病 第三节 I型HIV感染与高IgE样综合征 第四节 猩红热 第五节 卡氏肺孢子菌肺炎 第六节 其他少见的感染性疾病第3章 嗜酸性粒细胞性呼吸系统疾病 第一节 变态反应性鼻炎 第二节 鼻息肉 第三节 变应性真菌性鼻窦炎 第四节 慢性鼻窦炎 第五节 变应性支气管肺曲菌病 第六节 变应性支气管肺青霉菌病 第七节 支气管哮喘 第八节 非哮喘嗜酸性粒细胞性支气管炎 第九节 嗜酸性粒细胞增多性肺浸润 第十节 嗜酸性粒细胞性胸腔积液 第十一节 嗜酸性粒细胞性肉芽肿 第十二节 慢性阻塞性肺病第4章 嗜酸性粒细胞性皮肤病 第一节 慢性荨麻疹与血管性水肿 第二节 剥脱性皮炎 第三节 特应性皮炎 第四节 大疱性类天疱疮 第五节 嗜酸性蜂窝织炎 第六节 嗜酸性粒细胞增多性毛囊炎 第七节 发作性血管性水肿伴嗜酸性粒细胞增多症 第八节 妊娠疱疹第5章 嗜酸性粒细胞性消化道疾病 第一节 嗜酸性粒细胞性胃肠炎 第二节 嗜酸性粒细胞性食管炎 第三节 炎症性肠病 第四节 消化系统罕见的嗜酸性粒细胞性疾病第6章 伴嗜酸性粒细胞增高的血液病与肿瘤 第一节 血液病相关的嗜酸性粒细胞增多症概述 第二节 特发性嗜酸性粒细胞增多综合征 第三节 慢性嗜酸性粒细胞性白血病 第四节 家族性嗜酸性粒细胞增多症 第五节 肥大细胞增多症 第六节 原发性皮肤T细胞淋巴瘤 第七节 骨髓其他克隆性嗜酸性粒细胞增多症 第八节 肿瘤引起的反应性嗜酸性粒细胞增多症第7章 伴嗜酸性粒细胞增高的其他系统疾病 第一节 嗜酸性粒细胞性心脏疾病 第二节 嗜酸性粒细胞性脑膜炎 第三节 嗜酸性粒细胞增多性膀胱炎 第四节 急性变应性间质性肾炎 第五节 慢性肾上腺皮质功能减退症 第六节 其他系统罕见的嗜酸性粒细胞性疾病 第七节 嗜酸性粒细胞相关的眼部疾病第8章 嗜酸性粒细胞相关的过敏性疾病 第一节 药物超敏反应 第二节 药物反应伴嗜酸性粒细胞增多症与全身症状综合征 第三节 嗜酸性粒细胞增多性肌痛综合征 第四节 毒油综合征第9章 嗜酸性粒细胞相关的免疫学与风湿学疾病 第一节 变应性肉芽肿病伴血管炎 第二节 韦格纳肉芽肿病 第三节 类风湿关节炎合并嗜酸性粒细胞增多症 第四节 干燥综合征与嗜酸性粒细胞增多症 第五节 器官移植后反应 第六节 原发性免疫缺陷综合征 第七节 Job综合征 第八节 Omenn综合征 第九节 血清病第10章 原因不明与其他少见疾病 第一节 放疗相关的嗜酸性粒细胞增多症 第二节 胆固醇结晶栓塞 第三节 嗜酸性粒细胞性筋膜炎 第四节 嗜酸性粒细胞性脂膜炎 第五节 嗜酸性粒细胞性肌炎 第六节 结节病

## <<嗜酸性粒细胞相关性疾病>>

### 章节摘录

插图：病变主要位于直肠和乙状结肠，可延伸到降结肠，甚至整个结肠。

如累及末端回肠，则称为“倒灌性回肠炎”。

炎症主要位于黏膜层，亦可累及黏膜下层，较少深达肌层，病灶呈均匀和连续分布。

最早的病变发生于肠腺基底部的隐窝，大量炎症细胞浸润如单核细胞、嗜酸性粒细胞等，形成隐窝脓肿，此后许多细小脓肿连接起来，炎症和坏死的过程扩大，而产生溃疡。

在早期，结肠黏膜呈水肿、充血、出血、颗粒状病变。

黏膜脆弱，触之易出血，为其特点之一。

接着形成椭圆形浅小溃疡，先沿结肠的纵轴发展，继而融合成为广泛不规则的大片溃疡。

组织病理检查可见到肠腺隐窝糜烂和溃疡，边缘有细胞浸润，以淋巴细胞与浆细胞为主，杯状细胞减少；在急性发作期或有继发感染时，可见到大量中性粒细胞。

病变肠壁固有层的血管增多，出血和血栓形成；亚急性期炎症略轻；电镜下示杯细胞不成熟，腺上皮微绒毛变短、稀少而不规则，内质网扩张，线粒体肿胀等。

组织化学染色证实病变肠黏膜的黏蛋白减少，其性质也发生变化，含唾液酸黏蛋白增多而硫酸黏蛋白减少。

在修复过程中肉芽增生、上皮再生和纤维瘢痕形成。

慢性期黏膜多萎缩，黏膜下层瘢痕化。

溃疡愈合时形成大量瘢痕，可导致结肠缩短或肠腔狭窄。

后期常引起假性息肉，甚至癌变。

此外，尚有溃疡穿孔引起腹膜炎、结肠或直肠周围脓肿、瘘管形成等并发症。

## <<嗜酸性粒细胞相关性疾病>>

### 媒体关注与评论

病变主要位于直肠和乙状结肠，可延伸到降结肠，甚至整个结肠。

如累及末端回肠，则称为“倒灌性回肠炎”。

炎症主要位于黏膜层，亦可累及黏膜下层，较少深达肌层，病灶呈均匀和连续分布。

最早的病变发生于肠腺基底部的隐窝，大量炎症细胞浸润如单核细胞、嗜酸性粒细胞等，形成隐窝脓肿，此后许多细小脓肿连接起来，炎症和坏死的过程扩大，而产生溃疡。

在早期，结肠黏膜呈水肿、充血、出血、颗粒状病变。

黏膜脆弱，触之易出血，为其特点之一。

接着形成椭圆形浅小溃疡，先沿结肠的纵轴发展，继而融合成为广泛不规则的大片溃疡。

组织病理检查可见到肠腺隐窝糜烂和溃疡，边缘有细胞浸润，以淋巴细胞与浆细胞为主，杯状细胞减少；在急性发作期或有继发感染时，可见到大量中性粒细胞。

病变肠壁固有层的血管增多，出血和血栓形成；亚急性期炎症略轻；电镜下示杯细胞不成熟，腺上皮微绒毛变短、稀少而不规则，内质网扩张，线粒体肿胀等。

组织化学染色证实病变肠黏膜的黏蛋白减少，其性质也发生变化，含唾液酸黏蛋白增多而硫酸黏蛋白减少。

在修复过程中肉芽增生、上皮再生和纤维瘢痕形成。

慢性期黏膜多萎缩，黏膜下层瘢痕化。

溃疡愈合时形成大量瘢痕，可导致结肠缩短或肠腔狭窄。

后期常引起假性息肉，甚至癌变。

此外，尚有溃疡穿孔引起腹膜炎、结肠或直肠周围脓肿、瘘管形成等并发症。

## <<嗜酸性粒细胞相关性疾病>>

### 编辑推荐

《嗜酸性粒细胞相关性疾病》：嗜酸性粒细胞的发生、生理特性与调节，嗜酸性粒细胞增高的机制和疾病分类、治疗与预防，伴有嗜酸性粒细胞增高的感染性疾病、呼吸系统疾病、皮肤疾病、消化道疾病、血液病与肿瘤，其他系统疾病，如心脏疾病、脑膜炎、膀胱炎、肾炎、肾上腺机能减退、眼部疾病等，过敏性疾病，免疫学与风湿学疾病，原因不明及少见疾病。



<<嗜酸性粒细胞相关性疾病>>

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>