

<<血液科速查>>

图书基本信息

书名：<<血液科速查>>

13位ISBN编号：9787509152409

10位ISBN编号：7509152402

出版时间：2012-2

出版时间：人民军医出版社

作者：魏庆芳，王力 主编

页数：439

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>

## <<血液科速查>>

### 内容概要

编者从临床实用出发，紧扣临床实践。

结合血液科疾病领域的新理论、新技术和新诊治指南，介绍了血液科常见疾病的病因、临床表现、诊断及治疗，其中治疗部分综合了编者多年诊治心得和临床经验，本书作为与时俱进、简明实用的口袋书，可供血液科医师、研究生、医学院校实习生、全科医师学习参考。

## &lt;&lt;血液科速查&gt;&gt;

## 书籍目录

## 第1章 红细胞疾病

- 第一节 缺铁性贫血
- 第二节 巨幼细胞贫血
- 第三节 恶性贫血
- 第四节 慢性疾病性贫血
- 第五节 铁粒幼细胞性贫血
- 第六节 再生障碍性贫血
- 第七节 纯红细胞再生障碍性贫血
- 第八节 珠蛋白生成障碍性贫血
- 第九节 异常血红蛋白病
- 第十节 遗传性球形红细胞增多症
- 第十一节 遗传性椭圆形红细胞增多症
- 第十二节 遗传性口形红细胞增多症
- 第十三节 阵发性睡眠性血红蛋白尿
- 第十四节 红细胞葡萄糖6-磷酸脱氢酶缺乏症
- 第十五节 丙酮酸激酶缺乏症
- 第十六节 自身免疫性溶血性贫血
- 第十七节 冷凝集素综合征
- 第十八节 新生儿同种免疫性溶血性贫血
- 第十九节 药物诱发的免疫性溶血性贫血
- 第二十节 微血管病性溶血性贫血
- 第二十一节 高铁血红蛋白血症
- 第二十二节 硫化血红蛋白血症
- 第二十三节 铅中毒性贫血
- 第二十四节 砷中毒性贫血
- 第二十五节 铜中毒性贫血
- 第二十六节 卟啉病

## 第2章 白细胞疾病

- 第一节 白细胞减少性疾病
- 第二节 急性白血病
- 第三节 成年人T淋巴细胞白血病
- 第四节 混合细胞白血病
- 第五节 浆细胞白血病
- 第六节 肥大细胞白血病
- 第七节 嗜酸粒细胞白血病
- 第八节 嗜碱粒细胞白血病
- 第九节 幼淋巴细胞白血病
- 第十节 多毛细胞白血病
- 第十一节 慢性粒细胞白血病
- 第十二节 慢性淋巴细胞白血病
- 第十三节 类白血病反应
- 第十四节 传染性单核细胞增多症
- 第十五节 骨髓增生异常综合征

## 第3章 出血、凝血疾病

- 第一节 单纯性紫癜

<<血液科速查>>

- 第二节 过敏性紫癜
- 第三节 遗传性出血性毛细血管扩张症
- 第四节 特发性血小板减少性紫癜
- 第五节 血栓性血小板减少性紫癜
- 第六节 溶血尿毒症综合征
- 第七节 巨大血小板综合征
- 第八节 血小板无力症
- 第九节 贮存池病
- 第十节 血友病
- 第十一节 血管性血友病
- 第十二节 弥散性血管内凝血
- 第十三节 原发性纤维蛋白溶解症
- 第十四节 血栓性疾病
- 第4章 淋巴瘤
- 第5章 浆细胞病
- 第6章 组织细胞病
- 第7章 骨髓增生性疾病
- 第8章 类脂质沉积症
- 第9章 其他
- 第10章 成分输血及输血反应
- 第11章 造血干细胞移植
- 第12章 治疗性血液成分单采
- 第13章 细胞因子在临床上的应用
- 第14章 基因治疗
- 附录 血液恶性肿瘤化疗药物一览表

## &lt;&lt;血液科速查&gt;&gt;

## 章节摘录

版权页：插图：【病因和发病机制】1.原发性SA是一种原因不明的多能干细胞缺陷引起的细胞克隆性疾病，骨髓出现病态性造血，骨髓幼红细胞在成熟前即遭破坏，发生原位溶血，引起红细胞无效生成，骨髓细胞常见染色体异常，因缺乏有效的药物治疗又称为环形铁粒幼细胞性难治性贫血。

血红素合成酶有缺陷，铁与原卟啉结合受阻，从而使幼红细胞线粒体铁超负荷。

由于线粒体环核分布，如以普鲁士蓝染色即可见有阳性的环核分布的铁粒，即称环形铁粒幼细胞。

2.某些药物和化学毒物可以引起继发性SA，如抗结核药（异烟肼、吡嗪酰胺等），氯霉素，烷化剂环磷酰胺、氮芥、马法仑，以及乙醇（酒精）和铅等。

SA也可继发于某些疾病，如溶血性贫血、骨髓瘤、真性红细胞增多症、骨髓纤维化、淋巴瘤、前列腺癌、类风湿关节炎、结节性多动脉炎、黏液性水肿、甲状腺功能亢进症、尿毒症、血卟啉病等。

机制不清。

3.遗传性SA常伴有原卟啉合成中限速酶 氨基酮戊酸合成酶活性降低，红细胞内游离原卟啉减少。

【分类】1.原发性铁粒幼细胞性贫血。

2.继发性铁粒幼细胞性贫血。

3.遗传性铁粒幼细胞性贫血。

【临床表现】1.原发性SA常发生于50岁以上，慢性进行性贫血症状，就医前贫血多已存在几年。

肝脾轻度肿大，转化为白血病，则肝脾可明显肿大。

严重患者有出血、轻度黄疸，易发生呼吸道感染。

2.继发性SA症状较原发性SA为轻。

环形铁粒幼细胞较少，红细胞无效生成也较轻微。

3.遗传性SA早期症状为软弱，乏力。

贫血多为中度，但差别很大，有的患者贫血很轻，不做家系调查可能漏诊。

<<血液科速查>>

编辑推荐

《血液科速查》是医师案头速查丛书之一。

<<血液科速查>>

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>