

<<常见胃肠疾病实用诊疗手册>>

图书基本信息

书名：<<常见胃肠疾病实用诊疗手册>>

13位ISBN编号：9787513011129

10位ISBN编号：7513011125

出版时间：2012-5

出版单位：知识产权出版社

作者：赵洪川 编

页数：378

字数：415000

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>

## <<常见胃肠疾病实用诊疗手册>>

### 内容概要

本书是一本常见胃肠疾病的实用诊疗手册，结合了国内外医疗发展动态，重点就临床工作中实际需要解决的问题进行了深入浅出的阐述和探讨。

对于胃食管反流性疾病以指南为主，达到明了概括之效；而对于幽门螺杆菌相关疾病则结合专家意见及基础研究，达到点面结合，行之有效；对于肝脏疾病以常见病为主，务求实用；对于炎性肠病及肿瘤以欧美国家文献为主，结合国内进展，是本书的亮点；同时根据临床实际需要，增加了专题篇，对于一些相对少见而专科医师需要掌握的疾病进行了阐述。

## <<常见胃肠疾病实用诊疗手册>>

### 作者简介

赵洪川教授，卫生部中日友好医院消化内科及内镜中心主任，主任医师，教授，硕士研究生导师。

中央保健委员会保健专家。

中国医师协会消化分会常委；中华医学会消化内镜专业委员会早癌组成员；中国癌症基金会全国消化道肿瘤防治协作组委员；中国药理学会专业委员会委员；中国药学会药物临床评价专业委员会委员；中华医学科技奖、中华医学青年奖评审委员会委员；中华医学会北京分会消化系病专业委员会委员；中华医学会北京分会消化内镜专业委员会委员；中国中西医结合学会消化系统疾病专业委员会委员；国家自然科学基金委员会评审专家；国际科技合作计划评价专家库同行专家；北京市医疗事故鉴定委员会专家组成员；北京医学奖励基金会医药专业委员会主任委员；《世界胃肠病杂志》编委；《中国消化内镜杂志》编委；《国际消化病杂志》编委。

目前主要承担卫生部行业专项等课题3项，发表论文40余篇，其中SCI收录文章3篇。

# <<常见胃肠疾病实用诊疗手册>>

## 书籍目录

- 第一篇 胃食管反流病
  - 第一章 概述
  - 第二章 胃食管反流病的药物治疗
  - 第三章 胃食管反流病的维持治疗
  - 第四章 胃食管反流病的外科治疗
  - 第五章 妊娠期胃食管反流病
  - 第六章 Barrett食管
  - 第七章 幽门螺杆菌、胃食管反流病、Barrett食管及食管下段腺癌
- 第二篇 幽门螺杆菌相关性疾病
  - 第八章 概述
  - 第九章 诊断性试验
  - 第十章 Hp感染的治疗
  - 第十一章 消化性溃疡的并发症
  - 第十二章 儿童
  - 第十三章 关于未来的思考：疫苗与研究趋势
- 第三篇 炎症性肠病
  - 第十四章 溃疡性结肠炎总论
  - 第十五章 基础治疗措施
  - 第十六章 暴发性溃疡性结肠炎和中毒性巨结肠的处理
  - 第十七章 外科处理
  - 第十八章 肠外表现
  - 第十九章 结肠癌监测
  - 第二十章 妊娠与哺乳
  - 第二十一章 儿童及老年患者
  - 第二十二章 未确定型结肠炎
  - 第二十三章 克罗恩病
- 第四篇 肝脏疾病
  - 第二十四章 慢性乙型肝炎
  - 第二十五章 肝硬化
  - 第二十六章 肝性脑病
  - 第二十七章 脂肪性肝病
  - 第二十八章 酒精性肝病
  - 第二十九章 药物性肝病
  - 第三十章 自身免疫性肝炎
  - 第三十一章 原发性胆汁性肝硬化
- 第五篇 消化道肿瘤
  - 第三十二章 食管癌
  - 第三十三章 胃癌
  - 第三十四章 肝细胞癌
  - 第三十五章 胰腺癌
  - 第三十六章 大肠癌
- 第六篇 专题
  - 第三十七章 急性胰腺炎
  - 第三十八章 慢性胰腺炎
  - 第三十九章 嗜酸粒细胞性胃肠炎

<<常见胃肠疾病实用诊疗手册>>

第四十章 肠结核

第四十一章 急性坏死性小肠结肠炎

第四十二章 原发性硬化性胆管炎

附录 共识与指南

参考文献

## &lt;&lt;常见胃肠疾病实用诊疗手册&gt;&gt;

## 章节摘录

版权页：插图：尿素酶检验对Hp的数目有一定的要求，任何减少其数量的操作都会产生假阴性的结果。

可能会减少Hp数量的操作有：抗生素的应用、铋剂的使用及质子泵抑制剂的使用。

因为快速尿素酶检验会漏诊Hp的低水平感染，因此阴性结果不应是Hp无感染或已治愈的指标。

二、非侵入性检查 大量的非侵入性试验被用于检测Hp感染的存在。

最廉价、应用最广泛、最方便的检测方法是以体液免疫反应为基础的，例如血清学技术。

标准的实验室检测和临床快速血液检测目前均在应用中。

（一）血清学检测 检测抗Hp的IgG能够对现证感染和既往感染提供较为可靠的依据。

因为感染经常是终生的，因此阳性结果一般来说提示阳性感染。

因为抗体在感染治愈后仍能长期存在，那么阳性结果并不能够说明患者已经被治愈。

经典的IgG的实验室检测应用ELISA法（多聚酶联免疫吸附试验）有较高的敏感性和特异性，可达到95%。

我们评估过包括HM-CAP、PyloriStat的两种ELISA试剂盒，结果都令人满意。

目前一些商业性质的实验室仍提供未经FDA认证，敏感性和特异性未知的试剂盒（如以下所述）。

临床应用的IgG试剂盒使用纤溶酶，包括Quick Vue（Quick，San Diego, CA）和FlexSure HP

（SmithKline Diagnostics, Palo Alto, CA）。

快速全血IgG检测也是可行的，在方便的同时，其敏感性和特异性也会较血浆检测法低。

尽管对HpIgA、IgM抗体的检测已经在商业领域被广泛应用，但是只有两种对IgA的检测方法被FDA审批通过。

根据我们的经验，那些未被批准的试剂盒可靠性较差，不应使用。

事实上，所有这些试剂盒都不被用于得出治疗的结论。

在美国，这些试剂盒仅被用于研究，并且还要将结果告知内科医生。

在欧洲IgM（和IgG）的检测已经应用于商业（比如the Malakit Helicobacter pylori series from Biolab Belgium）。

一项对452名无症状儿童的选择性手术证实，IgA和IgM检测的敏感性较低，与Hp感染的相关性较差。

如果实验室应用未被批准和不正确的检验方法提供IgA和IgM的检测结果，那么则需要另外一个实验室进行检测。

<<常见胃肠疾病实用诊疗手册>>

编辑推荐

《常见胃肠疾病实用诊疗手册》由知识产权出版社出版。

<<常见胃肠疾病实用诊疗手册>>

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>