

<<内分泌科临床备忘录>>

图书基本信息

书名：<<内分泌科临床备忘录>>

13位ISBN编号：9787509147641

10位ISBN编号：7509147646

出版时间：2011-7

出版时间：人民军医

作者：杨乃龙//袁鹰

页数：536

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>

<<内分泌科临床备忘录>>

内容概要

杨乃龙、袁鹰主编的《内分泌科临床备忘录》从临床实用的角度出发，紧密结合临床实际，尤其是结合内分泌代谢疾病这一领域的新理论、新技术和新诊治指南，介绍了常见内分泌代谢疾病的病因、发病机制、临床表现、诊断、鉴别诊断及治疗、常见临床试验操作方面的内容，重点介绍了内分泌代谢疾病的临床诊断学、检测方法学、治疗学等方面的基础知识和诊治进展的最新成果。

书中编写的注意事项部分为编者多年诊治心得、临床经验和教训的集中体现，附录部分的诊疗指南为临床工作提供了依据。

《内分泌科临床备忘录》是一本内容与时俱进、形式简明实用的口袋书，可供内分泌科医师、研究生、医学院校实习生、全科医师阅读参考。

<<内分泌科临床备忘录>>

作者简介

杨乃龙，主任医师、博士后合作导师。

青岛大学医学院附属医院黄岛院区内分泌科主任。

1982年山东医学院本科毕业，1992年山东医科大学内分泌专业研究生毕业。

现任山东省糖尿病学会副主任委员、山东省保健协会副秘书长、中国骨质疏松学会委员、《中国骨质疏松杂志》《中国组织工程与临床康复杂志》《解放军医学杂志》和《中华临床医师杂志（电子版）》编委。

发表论文85篇，其中14篇先后被SCI、Medline\EM和CA收录、著作四部，获省科技进步三等奖一项，获市科技进步一、二、三等奖各一项。

袁鹰，青岛大学医学院附属医院内分泌科主任医师，硕士研究生导师。

多年来一直从事内分泌临床工作，具有丰富的诊治经验。

近几年在核心期刊发表论文30余篇，完成国际合作课题2项，国家自然科学基金课题3项。曾获山东省教委科技三等奖1项、省科委科技三等奖2项、市科技局科研二等奖1项、主编著作2部。现任山东省内分泌学会委员及青岛市保健委员会专家组成员。

<<内分泌科临床备忘录>>

书籍目录

第1章 下丘脑、垂体疾病

- 第一节 下丘脑—垂体肿瘤
- 第二节 颅咽管瘤
- 第三节 下丘脑综合征
- 第四节 神经性厌食症
- 第五节 青春期发育延迟
- 第六节 性早熟
- 第七节 巨人症和肢端肥大症
- 第八节 催乳素瘤和高催乳素血症
- 第九节 无功能垂体腺瘤
- 第十节 腺垂体功能减退症
- 第十一节 垂体卒中
- 第十二节 淋巴细胞性垂体炎
- 第十三节 生长激素缺乏性侏儒症
- 第十四节 松果体疾病
- 第十五节 空蝶鞍综合征
- 第十六节 尿崩症
- 第十七节 抗利尿激素分泌失调综合征
- 第十八节 垂体功能减退性糖尿病综合征
- 第十九节 下丘脑垂体激素不敏感综合征

第2章 甲状腺疾病

- 第一节 甲状腺肿
- 第二节 甲状腺功能亢进症
- 第三节 甲状腺功能减退症
- 第四节 亚急性甲状腺炎
- 第五节 慢性淋巴细胞性甲状腺炎
- 第六节 无痛性甲状腺炎
- 第七节 产后甲状腺炎
- 第八节 甲状腺结节
- 第九节 甲状腺肿瘤

第3章 甲状旁腺疾病

- 第一节 原发性甲状旁腺功能亢进症
- 第二节 继发性甲状旁腺功能亢进症
- 第三节 假性甲状旁腺功能减退症
- 第四节 甲状旁腺功能减退症

第4章 肾上腺疾病

- 第一节 库欣综合征
- 第二节 原发性醛固酮增多症
- 第三节 原发性慢性肾上腺皮质功能减退症
- 第四节 嗜铬细胞瘤
- 第五节 肾上腺意外瘤
- 第六节 肾上腺性变态综合征
- 第七节 急性肾上腺皮质危象

第5章 胃、肠、胰内分泌疾病

- 第一节 胃泌素瘤

<<内分泌科临床备忘录>>

第二节 血管活性肠肽瘤

第三节 胰高血糖素瘤

第四节 生长抑素瘤

第五节 类癌与类癌综合征

第六节 胰岛细胞瘤

第6章 多内分泌腺病

第一节 多发性内分泌腺瘤病

第二节 多腺体自身免疫综合征

第7章 伴瘤内分泌综合征

第8章 代谢病

第一节 糖尿病

第二节 糖尿病并发症

第三节 血脂异常和脂蛋白异常血症

第四节 肥胖症

第五节 脂肪肝

第六节 血卟啉病

第七节 血色病

第八节 痛风

第九节 骨质疏松症

第9章 内分泌代谢疾病相关综合征

第一节 多发性骨纤维营养不良症

第二节 Kallman综合征

第三节 肥胖性生殖无能综合征

第四节 反馈性垂体腺瘤综合征

第五节 甲状腺激素不敏感综合征

第六节 非甲状腺性病态综合征

第七节 肝-甲状腺综合征

第八节 周期性库欣综合征

第九节 异型性继发性醛固酮增多综合征

第十节 矮妖精综合征

第十一节 糖尿病瞳孔综合征

第十二节 糖尿病早老综合征

第十三节 Wolfram综合征

第十四节 伴肿瘤的低血糖综合征

第十五节 骨饥饿综合征

第十六节 APUD瘤综合征

第十七节 糖原贮积症

第十八节 果糖不耐受综合征

第十九节 早期衰老综合征

第10章 内分泌常用临床试验操作

第一节 垂体功能检查

第二节 甲状腺功能试验

第三节 甲状旁腺功能检查

第四节 肾上腺功能检查

第五节 胰腺功能相关试验

附录 内分泌代谢疾病的诊疗指南

附录A 中国非胰岛素依赖型糖尿病防治指南(选摘)(2007年版)

<<内分泌科临床备忘录>>

附录B 中国甲状腺疾病诊治指南——甲状腺功能亢进症(选摘)(2008年)

附录C 甲状腺疾病诊治指南——甲状腺功能减退症(2008年)

附录D 中国甲状腺疾病诊治指南——甲状腺炎(选摘)(2008年)

附录E 中国甲状腺疾病诊治指南——甲状腺结节(选摘)(2008年)

附录F 中国胰岛素泵治疗指南(选摘)(2009年)

附录G 亚洲地区骨质疏松症诊断、预防和治疗指南(选摘)(2009年)

附录H 肢端肥大症最新诊疗指南(选摘)(2009年)

附录I 无症状高尿酸血症合并心血管疾病诊治建议——中国专家共识(选摘)(2010年)

<<内分泌科临床备忘录>>

章节摘录

(3) LH/FSH分泌不足：在女性病人，表现为闭经、性欲减退或消失、乳腺及生殖器明显萎缩，丧失生育能力。

本病病人的闭经和一般绝经期妇女的闭经区别是没有血管舒缩紊乱，如阵发性面部潮红等。

男性病人表现为第二性征退化，如阴毛稀少、声音变得柔和、肌肉不发达、皮下脂肪增多，以及睾丸萎缩，精子发育停止，阴囊色素减退，外生殖器、前列腺缩小，性欲减退，阳痿等。

(4) TSH分泌不足：面色苍白，面容衰老，眉发稀疏，腋毛、阴毛脱落，皮肤干燥、细薄而萎缩，或为水肿，但较少有黏液性水肿者；表情淡漠，反应迟钝，音调低沉，智力减退，蜷缩畏寒，有时幻觉妄想，精神失常，甚至出现躁狂。

心率缓慢，心电图示低电压，可出现T波平坦、倒置。

心脏多不扩大，往往反而缩小，可与原发性甲状腺功能减退鉴别。

(5) ACTH分泌不足：主要影响糖皮质激素的分泌，皮质醇减少，病人虚弱、乏力，食欲减退，恶心呕吐，上腹痛，体重降低，心音微弱，心率缓慢，血压降低，不耐饥饿，易出现低血糖表现，机体抵抗力差，易于发生感染，感染后容易发生休克、昏迷。

盐皮质激素醛固酮所受影响不如糖皮质激素严重，因而腺垂体功能减退症病人，不像原发性肾上腺皮质功能减退症那样容易发生严重失钠。

由于皮质醇缺乏，病人排泄水负荷的能力减退。

病人往往发生低血钠，尤其在病情加重或是摄入、注入过多水分后，其原因主要是由于肾排水障碍，水分潴留，体液稀释，故而血钠过低，如同时有钠的摄入减少和（或）丢失甚多，则可加重低血钠。

.....

<<内分泌科临床备忘录>>

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>