

<<中西医结合治疗胰腺炎临床与基础与研>>

图书基本信息

书名：<<中西医结合治疗胰腺炎临床与基础与研究>>

13位ISBN编号：9787560950426

10位ISBN编号：7560950426

出版时间：2009-11

出版时间：华中科技大学出版社

作者：崔乃强 编

页数：342

字数：684000

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>

前言

由崔乃强教授主编的《中西医结合治疗胰腺炎》即将出版了，这是准备出版的中西医结合系列专著丛书中的第一部，值得鼓励并应给予有力的支持。

如以毛泽东主席对“组织西医离职学习中医”的重要批示为起点，有计划、有组织地开展西医学习中医及中西医结合已有半个世纪的历史。

在这一历史过程中，积累了大量西医学习中医的经验，也对中西医结合的途径与方法进行了有益的探索。

中西医结合治疗急性腹部外科疾病是由天津中医学院第二期西医离职学习中医班中六七名外科医生，从上世纪60年代初开始的，在不到两年的时间内，积累了初步经验，中西医结合的研究框架开始形成，培养了几位研究骨干。

1962年以后，临床基地落脚到南开医院，在天津市卫生局的支持下，这一探索成为中西医结合的一个研究方向，得以持续发展。

中西医结合治疗急腹症，经过初步探索、逐步深入和向高层次发展三个阶段，取得了一批研究成果，发表了多篇学术论文，已出版了十余部相关专著。

光阴荏苒，新老交替，上世纪90年代中期以后，以郑显理、鲁焕章、何清宇等为代表的第一代中西医结合骨干相继离去，而以崔乃强、周振理、孔棣等为代表的第二代西学中骨干走上学术带头人或学术骨干的岗位。

他们是中西医结合外科的中坚力量，担负着承前启后的历史重任。

90年代后期及本世纪初参加中西医结合工作的青年医生，正处在学习与培养阶段，有的已开始崭露头角，他们是第三代人，是未来的希望。

这套系列丛书，由第二代与第三代人编写，他们要继承第一代人取得的成果与经验，也要吸取国内外的学术新进展，更要融合自己的实践新知，在中西医结合道路上要迈出新步伐，在疗效与理论探索上要有新提高。

本书以中西医结合治疗急性胰腺炎为重点，在上述三个方面都做了些尝试，有所发挥，有所创新。

科学的道路不是平坦的，探索的历程是艰辛的，希望中青年同志在前进的道路上不断克服困难，持之以恒，锲而不舍，为中西医结合事业不断发展做出不懈的努力。

内容概要

本书就胰腺炎这一临床常见急腹症的相关前沿问题进行论述，并加入编者单位的诊治经验和体会，有较大的临床指导价值。

全书分为上、中、下三篇：上篇为基础篇，主要阐述胰腺炎的基础理论，包括解剖、生理和病理生理、影像学检查及祖国医学对胰腺与胰腺炎的认识等；中篇为临床篇，主要阐述轻型胰腺炎与重症胰腺炎病因、病理、重症度判定方法、自然病程、中医见证规律及中西医结合治疗要点等；下篇为实验研究，就急、慢性胰腺炎的基础研究方法与现状做较详细论述。

该书是一本汇集高水平的西医及中医胰腺外科诊断及治疗经验于一体的中西医结合外科专著。

我国中西医结合事业开拓者和奠基人吴咸中院士担任丛书总主编、本书荣誉主编；中国中西医结合普通外科专业委员会主任委员崔乃强教授担任本书主编；全部编者都是长期从事胰腺外科临床一线的腹部外科医生，其中大多数为博士学位获得者。

该书力求在展现当代胰腺外科发展前沿理论与技术的同时，加入编者自身体会，是普通外科专业人员、从事肝胆胰腺专业的研究人员及医学研究者参考用书，对胰腺炎的临床与基础研究将有一定裨益。

书籍目录

上篇 基础理论与相关检查 第一章 胰腺的组织胚胎学 第一节 胰腺的胚胎发生 第二节 胰腺的发育 第三节 胰腺的胚胎发育异常 第二章 胰腺的外科应用解剖 第一节 胰腺的位置与毗邻 第二节 胰腺的动脉血供与静脉回流 第三节 胰腺的淋巴引流 第四节 胰腺的神经系统 第五节 胰管系统 第六节 壶腹部及十二指肠乳头位置与形态 第七节 胰腺周围的筋膜层次 第三章 胰腺生理和病理生理学 第一节 胰腺的外分泌结构 第二节 胰腺的外分泌生理 第三节 胰腺的内分泌结构 第四节 胰腺的内分泌生理 第四章 胰腺炎的影像学检查 第一节 概论 第二节 X线平片表现 第三节 CT检查及表现 第四节 MRI检查及表现 第五节 胰腺炎影像学检查方法的选择评价和综合应用 第五章 胰腺炎的内镜检查 第一节 内镜下逆行胆胰管造影 第二节 内镜超声检查 第三节 胰管镜检查 第六章 胰腺炎的超声检查 第一节 胰腺超声检查基础 第二节 胰腺炎超声诊断基础 第三节 胰腺炎的超声诊断 第四节 胰腺炎的超声鉴别诊断 第七章 急性胰腺炎的实验室检查 第一节 常规检查 第二节 血清酶学检查 第三节 炎症标志物的检查 第四节 急性胰腺炎严重度判定标准 第八章 祖国医学对胰腺和胰腺炎的认识 第一节 祖国医学对胰腺的认识 第二节 祖国医学对胰腺炎的认识 第三节 祖国医学对重症急性胰腺炎的认识 中篇 临床篇 第九章 急性胰腺炎概述 第一节 病因 第二节 病理和分类 第三节 急性胰腺炎的自然病程 第四节 临床表现 第五节 诊断和鉴别诊断 第六节 治疗原则 第十章 轻型急性胰腺炎 第一节 轻型急性胰腺炎的定义 第二节 轻型急性胰腺炎的病理生理特点 第三节 轻型急性胰腺炎的中西医结合治疗 第四节 轻型急性胰腺炎重症化的临床预测 第十一章 重症急性胰腺炎 第一节 重症急性胰腺炎的定义 第二节 重症急性胰腺炎的病理生理特点 第三节 重症急性胰腺炎的分型(附暴发性急性胰腺炎) 第四节 重症度的判定 第五节 重症急性胰腺炎治疗的历史与变迁 第六节 重症急性胰腺炎治疗的现况与争论 第十二章 重症急性胰腺炎的病因病机与中医辨证 第一节 概述 第二节 重症急性胰腺炎初期的病理生理特点及中医辨证 第三节 重症急性胰腺炎进展期的病理生理特点及中医辨证 第四节 重症急性胰腺炎恢复期的病理生理特点及中医辨证 第五节 “六经辨证”理论在重症急性胰腺炎病程中的应用研究 第十三章 重症急性胰腺炎的中西医结合治疗 第一节 重症急性胰腺炎中西医结合病因治疗 第二节 重症急性胰腺炎中西医结合分期治疗 第三节 重症急性胰腺炎中西医结合治疗疗效的系统评价 第十四章 重症急性胰腺炎的重症加强治疗 第一节 全身炎症反应综合征 第二节 脓毒症 第三节 重症急性胰腺炎器官功能的监测与支持治疗 第四节 相关药物治疗 下篇 实验研究附录 重症急性胰腺炎中西医结合诊治常规(草案)

章节摘录

插图：（一）胰高血糖素的生理作用与胰岛素的作用相反，胰高血糖素是一种促进分解代谢的激素。胰高血糖素的主要生理作用为促进肝糖原分解、肝糖原异生、脂肪分解及酮体生成。

混合饮食后，胰岛素及胰高血糖素均分泌释放；高糖饮食时以胰岛素分泌为主；高蛋白饮食时以胰高血糖素分泌为主，并通过促进肝糖原分解和糖原异生，升高血糖浓度。

胰高血糖素最主要的靶细胞是肝细胞，肝细胞膜表面的腺苷酸环化酶即为胰高血糖素的敏感受体。

胰高血糖素通过cAMP - 磷酸激酶系统，激活磷酸化酶，使糖原分解，增加葡萄糖释放入血。

胰高血糖素促进肝细胞摄取氨基酸，加快肝内氨基酸的脱氨氧化过程，降低蛋白质合成，增进肝糖原异生。

此外，胰高血糖素还激活肝细胞和贮脂细胞的脂肪酶活性，促进脂肪分解而增加游离脂肪酸释出，同时又可加强脂肪酸氧化而使酮体生成增多。

胰高血糖素抑制胃肠的张力和蠕动，抑制胆囊的张力，并抑制胰腺外分泌，抑制肠黏膜对水和盐的吸收，同时可增加肾血流量，促进尿中钠、钾、氯离子的排泄，大剂量的胰高血糖素可增加心肌细胞内cAMP，从而提高心肌兴奋性。

（二）胰高血糖素分泌的调节影响胰高血糖素分泌的因素很多，血糖浓度是最重要的因素。

血糖降低时，胰高血糖素分泌增加，血糖升高时分泌减少。

氨基酸的作用与葡萄糖相反，能促进胰高血糖素的分泌。

蛋白餐或静脉注入各种氨基酸均可使胰高血糖素分泌增多。

血中大量的氨基酸能促进胰岛素释放，降低血糖，同时还能刺激胰高血糖素分泌，胰高血糖素一方面对抗胰岛素的作用，另一方面还促进糖原异生，使氨基酸转化为糖，这对防止血糖过低具有重要的生理意义。

编辑推荐

《中西医结合治疗胰腺炎》：中西医结合系列专著丛书。

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>