

<<内分泌及代谢病分册>>

图书基本信息

书名：<<内分泌及代谢病分册>>

13位ISBN编号：9787811163001

10位ISBN编号：7811163004

出版时间：2008-11

出版时间：北京大学医学出版社

作者：胡肇衡

页数：357

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>

<<内分泌及代谢病分册>>

前言

内科学是临床医学中一门重要的专业课，涉及面广，知识更新速度较快。近年来，内科学涵盖的各亚专业学科无论是基础理论，还是临床诊治技术都取得了长足的进步。为了给医学生、低年资内科医师以及其他专业的医师提供一本能全面反映内科领域进展、通俗易懂的参考书，我们组织了相关内科专业的专业人员，编写了《内科疾病诊治要点及习题系列丛书》。

本套丛书包括心血管病分册、呼吸病分册、消化病分册、血液病分册、风湿病分册、肾脏病分册、内分泌及代谢病分册等七个分册。

本套丛书以临床实际工作的需求为基调，结合国内外内科学的最新进展，对内科各系统进行了较为全面的梳理，不但涵盖了内科学的主要内容，而且就内科学中的重点、难点等做了重点论述。

为了巩固和检验学习效果，我们还专门针对重点、难点和考点等编写了习题并配有参考答案。

这套丛书内容精练，文字通俗易懂，具有较强的科学性、实用性和新颖性。

本丛书不仅适用于医学各专业的医学生、临床研究生、住院医师、进修医生，也适用于参加考研和医师晋升考试的广大考生。

本丛书编写时间短、工作量大，书中难免有遗漏和疏忽之处，欢迎广大读者批评指正，以利今后更正、补充和完善。

<<内分泌及代谢病分册>>

内容概要

内科学是临床医学中一门重要的专业课，涉及面广，知识更新速度较快。

近年来，内科学涵盖的各亚专业学科无论是基础理论，还是临床诊治技术都取得了长足的进步。

本书内容包括内分泌与代谢病知识问答、选择题习题及答案题解、典型病例应试解析、内分泌与代谢病诊疗常规等几部分。

疾病问答部分以问答形式纵向按病种归纳出内分泌与代谢病的基础知识和临床进展的要点和难点；选择题分层横向联系相关知识，起到了回顾和复习诊断和鉴别诊断知识的作用，并备有参考答案；典型病例应试解析通过介绍主要的内分泌和代谢病的临床分析思路，提高青年医师的应试能力；常见病的诊疗常规部分是基于临床经验，列出了内分泌与代谢病各病种的最主要的诊疗技术要点，供读者查阅。

。

<<内分泌及代谢病分册>>

书籍目录

第一部分 内分泌与代谢病知识问答 第一章 内分泌系统疾病知识问答 第一节 内分泌系统疾病总论 第二节 垂体瘤 第三节 腺垂体功能减退症 第四节 生长激素缺乏性侏儒症 第五节 尿崩症 第六节 抗利尿激素不适当分泌综合征 第七节 单纯性甲状腺肿 第八节 甲状腺功能亢进症 第九节 甲状腺功能减退症 第十节 甲状腺炎 第十一节 皮质醇增多症 第十二节 原发性醛固酮增多症 第十三节 原发性慢性肾上腺皮质功能减退症 第十四节 先天性肾上腺皮质增生症 第十五节 嗜铬细胞瘤 第十六节 原发性甲状旁腺功能亢进症 第十七节 甲状旁腺功能减退症 第十八节 多发性内分泌腺肿瘤综合征 第二章 代谢疾病和营养疾病知识问答 第一节 糖尿病 第二节 低血糖症 第三节 血脂异常和脂蛋白异常血症 第四节 肥胖症 第五节 营养缺乏病 第六节 水、电解质代谢和酸碱平衡失常 第七节 痛风 第八节 骨质疏松症 第二部分 内分泌与代谢病选择题习题及答案题解汇编 第一章 A组选择题 第二章 B组选择题 第三章 C组选择题 第四章 模拟试卷及答案 第三部分 内分泌与代谢病典型病例应试解析 一、典型病例——糖尿病 二、典型病例——糖尿病非酮症高渗性昏迷 三、典型病例——糖尿病合并慢性并发症 四、典型病例——原发性甲状腺功能亢进症 五、典型病例——甲亢合并并发症 六、典型病例——低钾血症 七、典型病例——肾上腺腺瘤 第四部分 内分泌与代谢病诊疗常规 第一章 内分泌系统疾病诊疗常规 第一节 垂体瘤 附：垂体卒中 第二节 高泌乳素血症及泌乳素瘤 第三节 肢端肥大症与巨人症 第四节 腺垂体功能减退症 附：腺垂体功能减退性危象 第五节 生长激素缺乏性侏儒症 第六节 尿崩症 第七节 抗利尿激素分泌失调综合征 第八节 甲状腺功能亢进症 附：甲状腺功能亢进危象 第九节 甲状腺功能减退症 附：黏液性水肿昏迷 第十节 亚急性肉芽肿性甲状腺炎 第十一节 亚急性淋巴细胞性甲状腺炎 第十二节 慢性淋巴细胞性甲状腺炎 第十三节 原发性甲状旁腺功能亢进症 第十四节 甲状旁腺功能减退症 第十五节 皮质醇增多症 第十六节 慢性肾上腺皮质功能减退症 附：急性肾上腺危象 第十七节 原发性醛固酮增多症 第十八节 嗜铬细胞瘤 附：嗜铬细胞瘤危象 第二章 代谢性疾病诊疗常规 第一节 糖尿病 附1：糖尿病酮症酸中毒 附2：非酮性高渗性糖尿病昏迷 附3：糖尿病乳酸性酸中毒 第二节 胰岛素瘤 附：低血糖症昏迷 第三节 原发性骨质疏松症 第四节 肥胖症 第五节 痛风 第五部分 内分泌与代谢病临床指南摘录 第一章 亚洲—太平洋地区2型糖尿病防治指南(2005) 第二章 美国预防、检测、评估与治疗高血压全国联合委员会第七次报告(JNC 7) 第三章 美国胆固醇教育计划成人治疗组第三次报告指南(NCEP ATP)

章节摘录

第一部分 内分泌与代谢病知识问答 第一章 内分泌系统疾病知识问答 第一节 内分泌系统疾病总论 1. 举例说明根据化学特性, 激素可以分为哪几类?

- (1) 肽类激素: 胰岛素、甲状旁腺素、生长激素。
- (2) 氨基酸类激素: 甲状腺素(T₄)、三碘甲状腺原氨酸(T₃)。
- (3) 胺类激素: 肾上腺素、去甲肾上腺素、多巴胺。
- (4) 类固醇激素: 皮质醇、醛固酮、睾酮、雌二醇。

2. 简述激素的作用机制。

激素要发挥作用, 首先必须转变为有活性的激素, 如T₄转变为T₃, 以便与其特异性受体结合。激素作用机制分为两类: (1) 肽类激素、胺类激素、细胞因子、前列腺素作用于细胞膜受体。

(2) 类固醇激素、T₃、维生素D、视黄酸作用于细胞质或核内受体。

受体有两个主要功能, 一是识别微量的激素, 二是与激素结合后可将信息在细胞内转变为生物活性作用。

3. 举例说明内分泌系统的反馈调节。

下丘脑、垂体与靶腺(甲状腺、肾上腺皮质和性腺)之间存在反馈调节, 如促肾上腺皮质激素释放激素(CRH)通过垂体门静脉而刺激垂体促肾上腺皮质激素(ACTH)分泌细胞分泌ACTH, 而ACTH水平增加又可以兴奋肾上腺皮质束状带分泌皮质醇, 使血液皮质醇浓度增高。而升高的皮质醇浓度反过来作用在下丘脑, 抑制CRH的分泌, 同时作用在垂体部位抑制ACTH的分泌, 从而减少肾上腺分泌皮质醇, 这种通过先兴奋后抑制达到相互制约保持平衡的机制, 称为负反馈。

<<内分泌及代谢病分册>>

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>