

<<内分泌系统疾病病案分析>>

图书基本信息

书名：<<内分泌系统疾病病案分析>>

13位ISBN编号：9787030242556

10位ISBN编号：7030242556

出版时间：2009-3

出版时间：科学出版社

作者：陆菊明 主编

页数：325

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>

<<内分泌系统疾病病案分析>>

前言

在临床医学领域，新的医疗设备的开发和利用，新的诊疗手段的应用和推广，为人类健康保健提供了可靠的保障，同时也对临床医师提出了更高的要求。

面对这一发展形势，编写一套全面而系统的《临床病案分析丛书》来总结临床疾病诊治过程中的经验教训，提高临床诊治水平尤显必要。

因此，解放军总医院及时组织编写了这套《临床病案分析丛书》。

《临床病案分析丛书》编辑委员会为这套丛书制定的编写方针是：各分册精选已经明确的较疑难的典型病例，在诊断与治疗方面有其特殊性，并完整地表达对本病的诊治思维过程；每一分册力求覆盖本学科大部分病种；所选病例患者均为真实住院患者，主编对每个病例的真实性均做了认真细致的核查。

这套丛书中的每一分册，都是经过编审委员会组织有关专家、教授反复论证修改才得以完成的。

本套丛书病例诊治具有一定的先进性、实用性，反映了当代临床医学前沿，并具有相对的系统完整性。

参加《临床病案分析丛书》编撰工作的同志都是学有专长、术有所擅的临床医学专家，他们之中有（姜泗长）、黄志强、王士雯、盛志勇院士，有各临床科室主任、老专家和中青年业务骨干，不少同志在国内外享有盛誉。

正是由于这一批临床医学专家无私奉献、通力合作和辛勤劳动，才使得这套高水平的《临床病案分析丛书》得以完稿和出版。

深信《临床病案分析丛书》的问世，不仅能给广大的临床医师提供大量典型的临床病例，同时也为医学教育，特别是临床医学专业学位教育，提供丰富的临床案例教学资源。

在此，谨对《临床病案分析丛书》的出版表示祝贺。

<<内分泌系统疾病病案分析>>

内容概要

本书精选了解放军总医院内分泌科多年来收治的典型或常被误诊或疑难病例，详细介绍了其诊断与治疗的过程，总结了诊治过程中的经验教训。

本书的作者均为临床医疗、教学及科研的一线工作人员，有丰富的临床经验，相信本书对从事内分泌代谢病及其相关科室临床工作的各级医师有所裨益，对他们了解内分泌代谢病的诊断和治疗具有重要的借鉴价值。

本书适合临床医学专业本科生、内分泌代谢病及其相关科室的临床医师参考使用。

<<内分泌系统疾病病案分析>>

书籍目录

第一章 下丘脑—垂体疾病 病案1 不适当抗利尿激素分泌综合征 病案2 垂体性甲状腺功能亢进 病案3 淋巴细胞性垂体炎 病案4 原发性高钠血症 病案5 神经性厌食 病案6 颅内生殖细胞瘤 病案7 多发性垂体激素缺乏症伴Chiari- 畸形 病案8 颅咽管瘤 病案9 泌乳素瘤 病案10 垂体性侏儒症 病案11 孤立性ACTH缺乏症 病案12 男性泌乳素瘤伴乳腺发育 病案13 肢端肥大症伴垂体卒中 病案14 特发性低促性腺激素性性功能减退症第二章 甲状腺疾病 病案15 甲状腺功能减退症合并内分泌性突眼 病案16 甲亢危象合并颅内压增高 病案17 甲状腺功能亢进症伴粒细胞缺乏 病案18 难治性Graves病 病案19 原发甲状腺功能减退性垂体增生 病案20 内分泌突眼激素冲击治疗第三章 肾上腺疾病 病案21 醛固酮瘤 病案22 周期性皮质醇增多症 病案23 膀胱异位嗜铬细胞瘤 病案24 肾上腺大结节样增生 病案25 双侧肾上腺腺瘤致库欣综合征 病案26 异位ACTH综合征 病案27 原发性肾上腺皮质增生致原发性醛固酮增多症 病案28 21-羟化酶缺陷症 病案29 艾迪生病 病案30 恶性嗜铬细胞瘤第四章 甲状旁腺疾病 病案31 甲状旁腺功能减退症 病案32 假性甲状旁腺功能减退症第五章 性腺疾病 病案33 睾丸退化综合征 病案34 女性特发性同性性早熟 病案35 46, XX, 男性综合征 病案36 真两性畸形 病案37 唯支持细胞综合征 病案38 Klinefelter综合征 病案39 睾丸女性化 病案40 多囊卵巢综合征 病案41 Reifenstein综合征 病案42 类固醇5 α 还原酶2缺乏症第六章 骨代谢性疾病 病案43 肿瘤诱导的低磷性软骨病 病案44 痛风及痛风性关节炎 病案45 成骨不全合并Turner综合征 病案46 低磷软骨病 病案47 低血磷性抗维生素D佝偻病 病案48 甲状腺功能减退合并范可尼综合征 病案49 妊娠、哺乳期骨质疏松症 病案50 甲状旁腺功能亢进症第七章 糖尿病及其并发症 病案51 2型糖尿病磺脲类药物性低血糖 病案52 高渗性高血糖状态 病案53 糖尿病乳酸性酸中毒第八章 其他 病案54 家族性高胆固醇血症 病案55 体质性青春期延迟 病案56 胰岛细胞癌 病案57 自身免疫性多内分泌腺功能减退症I型 病案58 多发性内分泌腺瘤病 病案59 肝豆状核变性, 肾小管酸中毒 病案60 Banter综合征 病案61 Gitelman综合征

<<内分泌系统疾病病案分析>>

章节摘录

插图：第一章 下丘脑—垂体疾病病案1 不适当抗利尿激素分泌综合征三、点评低钠血症在临床上常见，通常的做法是补充NaCl，如血钠很快上升就不一定去追究其原因了。

本例第1次住院时就是这样。

在第2次住院时出现了相似的低钠血症，但加以了认真分析，并做了全面的检查，结果完全符合SIADH的诊断标准。

因此，在临床工作中要透过现象看本质，不能满足于得到了一些异常的实验结果，就进行头痛医头，脚痛医脚，而是要对临床上诸多的复杂表现，进行归纳整理分析，抓住事物的本质，就能做到少漏诊不漏诊。

在临床上，慢性肺部疾病和低钠血症常合并存在，但也要分析二者有无联系，有无存在临时出现的病理生理改变。

尤其是二次住院时血钠水平降低到了100mmol/L和105mmol/L，这是慢性肺部疾病急性发作时是罕见的，因此应多加思考，不能轻率下诊断。

四、关于SIADH1.历史及定义SIADH是由于体内ADH不适当地分泌过多，导致体内水分潴留，稀释性低钠血症，尿钠和尿渗透压增高导致的综合征。

于1957年由Schwartz等首先报道1例支气管肺癌导致的SIADH，故又称Schwartz—Bartter综合征。

此后又发现其他多种疾病可出现SIADH，随着报道例数的不断增多，在临床上已日益引起重视。

<<内分泌系统疾病病案分析>>

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>