

<<罗马III>>

图书基本信息

书名：<<罗马III>>

13位ISBN编号：9787030326812

10位ISBN编号：7030326814

出版时间：2012-2

出版时间：科学出版社

作者：柯美云 等主编

页数：141

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>

<<罗马III>>

内容概要

本书分十五个部分，采用全新的结构体系，邀请国内专家和《罗马 Ⅲ：功能性胃肠病》的译者对该书逐章进行解读，根据各章的特点配以病例讨论，并由国内在本领域研究颇深的知名专家给予点评，其内容紧密结合临床的实际问题、研究动向。

每部分内容简短、精炼，使读者在理解和准确应用诊断标准、了解研究进展等方面获益，可帮助医师提高对功能性胃肠病的诊治水平。

本书适宜临床医师，特别是内科和消化内科医师使用。

<<罗马III>>

书籍目录

- 一 功能性胃肠病与罗马 的制定
- 二 神经胃肠病学的基本原理：基础研究
- 三 应用神经胃肠病学原理：动力和感觉生理学
- 四 FGIDs治疗药物的药理学和药代动力学
- 五 性别、年龄、社会、文化及患者感受
- 六 FGIDs的心理-社会问题
- 七 功能性食管病
- 八 功能性胃十二指肠病
- 九 功能性肠病
- 十 功能性腹痛综合征
- 十一 胆囊和Oddi括约肌功能障碍
- 十二 功能性肛门直肠病
- 十三 新生儿和婴幼儿功能性胃肠病
- 十四 儿童与青少年功能性胃肠病
- 十五 功能性胃肠病试验设计
- 附录 功能性胃肠病罗马 诊断标准

章节摘录

版权页：一、功能性胃肠病与罗马 的制定 2006年5月，由Douglas A. Drossman教授和他的团队主编的《罗马 III：功能性胃肠病》颁布后，引起了全球包括中国同道在内的热切关注。

（一）引发的思考 在我们的临床实践中，常常会遇到功能性胃肠病（functional gastrointestinal disorders, FGIDs）患者，他们表现为上腹饱胀与烧灼感，排便不正常，或是便秘或是腹泻，但不一定能检查出引起这些症状的病因或结构上的异常。

人们对FGIDs患者往往存在误解，认为他们没有太大问题。

20年前，美国胃肠病学会（AGA）曾对704名会员进行随机调查，结果发现，他们对FGIDs的看法很不一致。

在许多国家，医生还误将FGIDs视为心理性疾病。

FGIDs患者可能不被重视，甚至可能因为没有器质性疾病，而受到负面对待，或接受一些不必要的检查，导致过度的医疗花费。

从20世纪80年代起，国际医学界开始了对这一患者群体的关注，并取得了令人振奋的进展。

（二）FGIDs的发病模式 在历经了长达数百年的探寻之后，人们对发病模式的认识已经由单一的生物学模式转变为综合的生物—心理—社会模式。

这使人们能从整体上去理解这些症状，认识到疾病是由多种生理因素所决定的，并受社会—文化以及心理—社会因素的影响。

胃肠道症状同样与心理-社会及生理因素存在密切关系。

有些患者存在与生俱来的遗传因素，其体内可能缺乏某些因子，如5—羟色胺（5—HT）再摄取转运体（SERT），或者是基因多态性影响胃肠道5—HT神经递质的水平或存在对5—HT阻断剂的反应性。

环境也是重要的因素，如受到虐待、出现重大生活事件或胃肠道感染病史等，均可影响一个人的心理—社会成长，并引起胃肠动力和感觉功能失调。

研究发现，FGIDs存在家庭聚集现象。

人们注意到，对于肠道感染后的患者，如果没有心理-社会问题，且具有良好应对方式的话，不一定会出现后续的综合征；反之，如果这样的患者存在心理—社会问题，则可能发展成某个综合征。

家属应正确对待患者的疾病，从而减轻疾病带来的痛苦以及疾病导致的行为后果。

但如果家庭过分关注或者采用恐吓方式，则将加重患者症状，甚至产生病态的行为（图1—1）。

（三）研究方法的发展 研究方法的发展为那些曾被认为是无器质性疾病的FGIDs患者提供了“疾病”的证据，如可以测定到胃肠道在空腹与餐后异常的运动模式、胃或直肠对气囊扩张表现出的舒张功能损害以及高敏感状态。

脑影像学，如功能性磁共振成像（fMRI）、正电子发射断层显像（PET）技术的应用有利于阐明FGIDs发病中肠—脑及脑—肠互动机制的紊乱。

心理学研究量表的标准化使得患者的情感、应激和认知得以分类和进一步量化，有助于深入理解心理—社会因素对FGIDs发病的影响。

此外，脑—肠肽、黏膜免疫学、炎症和肠道菌群改变的分子学研究等，均为胃肠道症状的研究提供了基础。

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>