

<<Shields青光眼教科书>>

图书基本信息

书名：<<Shields青光眼教科书>>

13位ISBN编号：9787117108799

10位ISBN编号：7117108797

出版时间：2009-2

出版时间：人民卫生出版社

作者：王宁利 主译

页数：656

译者：王宁利

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>

<<Shields青光眼教科书>>

内容概要

《Shields青光眼教科书》内容涵盖了青光眼的各个研究领域。

本书开篇就对青光眼相关的生理、解剖、胚胎发育及病理知识进行了详尽深入的叙述：并对国际进展进行了准确的概述，为眼科医师深入研究探索青光眼相关问题提供坚实的理论基础。

对疾病的介绍，每章开头均有临床应用解剖与生理的概述，有利于对各个章节所述疾病的理解和认识。

本书图文并茂、图片清晰，有利于读者理解文字内容、手术解剖层次、特殊检查的操作技巧等。

本书自出版之日起至今已经再版五次，深受广大读者的欢迎。

第5版教材把目前最新的青光眼研究进展都纳入进来，因此本书对于初学眼科的医生和资深的眼科医生均有指导意义。

目前我国已有系统的青光眼教材和专著，如《临床青光眼》和《青光眼学》等经典著作，《Shields青光眼教科书》及时地将世界其他国家有关青光眼的研究现状展现给中国的读者，是对以上著作的很好的补充。

<<Shields青光眼教科书>>

作者简介

作者：(美国)R.Rand Allingham (美国)Karim F.Damji (美国)Sharon Freedman 译者：王宁利

<<Shields青光眼教科书>>

书籍目录

彩插青光眼总论第一部分 青光眼基础知识 第1章 房水动力学的细胞和分子生物学 第2章 眼压及眼压测量 第3章 前房角镜检查和其他眼前段评估方法 第4章 视神经、视网膜和脉络膜 第5章 视野检查 第6章 青光眼性视功能改变第二部分 青光眼的临床表现 第7章 青光眼的分类 第8章 青光眼的分子遗传 第9章 青光眼的临床流行病学 第10章 可疑青光眼：何时治疗 第11章 慢性开角型青光眼和正常眼压性青光眼 第12章 瞳孔阻滞性青光眼 第13章 先天性青光眼 第14章 发育性青光眼伴有其他异常 第15章 假性剥脱综合征 第16章 伴有角膜内皮异常的青光眼 第17章 色素性青光眼和其他伴有虹膜和睫状体异常的青光眼 第18章 伴有晶体异常的青光眼 第19章 伴有视网膜、玻璃体和脉络膜异常的青光眼 第20章 与表层巩膜静脉压升高相关的青光眼 第21章 与眼内肿瘤相关的青光眼 第22章 眼部炎症相关性青光眼 第23章 激素性青光眼 第24章 合并眼内出血的青光眼 第25章 合并眼外伤的青光眼 第26章 手术后的继发青光眼第三部分 青光眼的处理 第27章 青光眼病人的处理 第28章 青光眼药理学原理 第29章 肾上腺素能受体拮抗剂 第30章 前列腺素与降压脂类 第31章 肾上腺素能刺激剂 第32章 碳酸酐酶抑制剂 第33章 胆碱能药物 第34章 高渗剂 第35章 视神经保护和其他正在研究的抗青光眼药物 第36章 青光眼手术的解剖原理 第37章 青光眼激光手术的原理 第38章 前房角和虹膜手术 第39章 青光眼切开性手术的原则 第40章 滤过手术 第41章 引流植入物手术 第42章 儿童期青光眼的药物和手术治疗 第43章 睫状体破坏手术 第44章 青光眼和白内障的联合手术方法

<<Shields青光眼教科书>>

章节摘录

插图：1.角巩膜缘是角膜和巩膜之间的过渡带角巩膜缘的内面的凹陷是巩膜沟，它有一个锐利的后缘为巩膜突和一个倾斜的前壁延伸到周边角膜。

2.小梁网为一个筛样结构，连结巩膜沟呈桥状，转换为管，称为schlemm管。

小梁网插入角膜，形成一个嵴，称作schwalbe线。

schlemm管经巩膜内小管进入巩膜上静脉。

小梁网、schlemm管和巩膜内小管组成房水外流的主要通道。

3.睫状体附着于巩膜突，在睫状体和巩膜之间形成一个潜在腔隙，称为睫状体上腔（supraeiliary space）。

睫状体的横断面呈直角三角形，睫状突（房水生成的实际部位）位于最内侧，前端大部分区域，称作绉部（pars plicata）或睫状体冠（“Corona ciliaris”）。

绉部由平滑肌组成，起调节和葡萄膜巩膜通道的重要功能。

睫状体由70-80个放射状的嵴（大睫状突）组成，它们之间有相间排列的相同数量的类似小嵴（中小睫状突）（1）（图1.2）。

睫状体后部称为平坦部（pars plana）或称为睫状环（orbicularis ciliaris），内表面平坦，在锯齿缘处与脉络膜连接。

据各种报告，成年人眼的睫状体的前后长度，鼻侧为4.6-5.2mm，颞侧为5.6-6.3mm，平坦部约占总长度的75%妊娠期26-35周之间，平坦部生长最快（2）。

出生时，鼻侧长2.6-3.5mm，颞侧为2.8-4.3mm，到24个月时达到成年大小的3/4，而睫状体冠和平坦部的比例是一致的（3）。

4.虹膜插入睫状体前缘，在虹膜根部和巩膜突之间留有后者不同宽度的可见结构，叫做睫状体带。

晶状体被悬韧带悬于睫状体，并分隔前部房水和后部玻璃体。

虹膜将房水腔分为前房和后房，角膜和虹膜形成的角称为前房角。

前房角的前房角镜下形态详见第3章。

在概述调节房水动力学的解剖结构后，对这些结构和眼部其他结构的发育进行复习非常重要。

在H前的临床训练中，教临床医生将那些有强遗传因素的“另类”眼部异常（或眼部表型）的患者中不同的眼部疾病按表型归类，详见第8章。

<<Shields青光眼教科书>>

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>