

<<糖化血红蛋白>>

图书基本信息

书名：<<糖化血红蛋白>>

13位ISBN编号：9787117132329

10位ISBN编号：7117132329

出版时间：2010-8

出版单位：人民卫生

作者：纪立农//宁光

页数：182

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>

<<糖化血红蛋白>>

前言

近几十年来，糖尿病患病率在世界范围内呈上升趋势，IDF2009年公布的统计数据显示，2007年全球糖尿病患者人数已达2.46亿，预计到2025年将增加55%，达到3.8亿；根据最新的流行病学调查数据推算的中国糖尿病患者人数为9240万，中国成为糖尿病大国。

糖尿病给患者、家庭和社会造成的危害来自于糖尿病急、慢性并发症，这些并发症严重地威胁着患者的健康甚至生命，导致医疗费用急剧增长，给个人、家庭和社会均带来了沉重的负担。

早期发现发生糖尿病的高风险者和早期诊断糖尿病并对他们进行及时的干预和规范治疗，是减少糖尿病的发病人数和延缓糖尿病并发症的发生、发展的关键措施。

在糖尿病的管理中，糖化血红蛋白（HbA1c）一直是用于评价治疗方案有效性的金标准。

此外，因HbA1c是反映长期血糖变化的稳定指标，近些年来用HbA1c。

诊断糖尿病成为研究的热点。

2009年美国糖尿病协会（ADA）、欧洲糖尿病研究协会（EASD）和国际糖尿病联盟（IDF）共同组织了国际专家委员会对HbA1c是否可以被用作诊断糖尿病的方法进行了系统的证据回顾和讨论，最后一致同意推荐使用HbA1c诊断糖尿病并发表了工作报告。

<<糖化血红蛋白>>

内容概要

近几十年来，糖尿病患病率在世界范围内呈上升趋势，IDF2009年公布的统计数据显示，2007年全球糖尿病患者人数已达2.46亿，预计到2025年将增加55%，达到3.8亿；根据最新的流行病学调查数据推算的中国糖尿病患者人数为9240万，中国成为糖尿病大国。

糖尿病给患者、家庭和社会造成的危害来自于糖尿病急、慢性并发症，这些并发症严重地威胁着患者的健康甚至生命，导致医疗费用急剧增长，给个人、家庭和社会均带来了沉重的负担。

<<糖化血红蛋白>>

书籍目录

第一章 HbA1c的基础知识1.HbA1c与糖尿病关系的发现历史2.HbA1c的化学结构3.HbA1c的生物合成过程4.HbA1c形成的动力学5.影响HbA1c测定结果的因素5.1 血糖水平5.2 年龄5.3 血红蛋白的类型及水平5.4 地域5.5 Rbc寿命5.6 社会经济状况和心理状态5.7 种族5.8 饮食和药物5.9 妊娠5.10 特殊的糖尿病类型5.11 其他疾病状态5.12 检测方法第二章 HbA1c与糖尿病管理1.血糖监测指标概述及各指标在糖尿病管理中的作用1.1 尿糖1.2 血糖1.3 糖化血清蛋白1.4 HbA1c2.HbA1c是反映糖尿病患者血糖长期控制水平的金标准2.1 HbA1c在人群中的分布特征2.2 HbA1c与糖尿病并发症的相关性2.3 HbA1c降低与糖尿病并发症发生风险的改善2.4 临床医师和患者对HbA1c的了解程度影响糖尿病控制效果2.5 在多个糖尿病指南中HbA1c的地位和控制目标3.如何在糖尿病管理中综合应用HbA1c及其他血糖监测指标3.1 根据病理生理状态选择血糖监测指标3.2 HbA1c的监测3.3 自我血糖监测3.4 动态血糖监测3.5 尿糖监测3.6 同时检测血糖、GSP及HbA1c的意义第三章 HbA1c与糖尿病诊断和筛查1.筛查和早期诊断糖尿病是糖尿病管理的重要环节1.1 糖尿病的国内外流行形势1.2 筛查和早期诊断糖尿病的意义2.糖尿病诊断标准(血糖切点)的确定方法和历史变迁2.1 基于血糖水平分布的糖尿病诊断2.2 基于血糖水平与长期并发症发生风险的糖尿病诊断3.现有糖尿病诊断方法的缺陷3.1 两个血糖检测方法诊断糖尿病的符合率不高3.2 血糖变异率高、重现性差3.3 实验室检测前误差与检测误差对结果的影响3.4 OGTT在实施中遇到的问题4.用HbA1c诊断糖尿病的探索4.1 HbA1c是否可用于诊断糖尿病4.2 用HbA1c诊断糖尿病的切点应为多少4.3 HbA1c检测是否可以定义特定的亚糖尿病性“高危”状态4.4 是否应该用HbA1c发现糖尿病高危人群4.5 使用HbA1c诊断糖尿病的局限性4.6 用HbA1c诊断糖尿病的国际动态5.用HbA1c筛查糖尿病第四章 HbA1c的检测1.HbA1c常规测定方法的原理及特点1.1 离子交换层析法1.2 亲和层析法1.3 免疫法1.4 电泳法1.5 酶法2.HbA1c检测的标准化2.1 HbA1c检测标准化的意义2.2 国际上HbA1c检测标准化的工作介绍3.HbA1c检测的规范化3.1 国内、国际常用的HbA1c检测方法(仪器)3.2 HbA1c检测的质量保证3.3 HbA1c检测的干扰因素

<<糖化血红蛋白>>

章节摘录

不同的人肾糖阈不同，儿童及妊娠时肾糖阈降低或变异较大，单凭尿糖的检测会高估血糖水平；老年人及脱水状态时肾糖阈增高，血糖很高尿糖可能仍然呈阴性；病史较长的糖尿病患者肾糖阈升高，所以尿糖的检测会低估血糖水平。

有膀胱神经病变的老年糖尿病患者，由于尿潴留，所测尿糖中可能包括更早期排出的尿糖，更不能反映一段时间内真实的高血糖情况；合并肾病的老年人，肾糖阈可能升高。

根据阴性的尿糖检测结果不能区分低血糖、正常血糖或轻中度的高血糖，因此，在预防低血糖和高血糖方面尿糖检测的价值有限。

尿糖检测是根据使用的试纸条颜色变化进行判断，不够准确，有些药物还会干扰测定结果。

目前许多医院已不再用尿糖结果反映糖尿病患者血糖变化了，代之以多次快速毛细血管血糖测定来准确反映即时的血糖情况。

1.2 血糖 由于血糖的波动性和瞬间性的特点，易受饮食、药物、运动及应激等影响而波动，即时血糖检测只能提供某个特定时间点的糖尿病控制情况，反映即刻血糖水平。

快速血糖测定一直是医生和糖尿病患者监测血糖和指导治疗方案调整的主要手段，临床上常通过监测三餐前、后及晚睡前这7个时间点的血糖值以了解血糖控制情况。

此方式虽然方便、快捷，但是其测定的仅仅是某个时间点的血糖值，常常会遗漏一天当中血糖动态变化的重要信息，缺乏对患者全天血糖变化的全面了解。

近年来能全面反映血糖谱的动态血糖监测系统（c：GMS）开始应用于临床。

<<糖化血红蛋白>>

编辑推荐

国家科技支撑计划课题“常见多发病技术要点筛选和普及研究”培训用书。

<<糖化血红蛋白>>

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>