

<<中国1型糖尿病诊治指南>>

图书基本信息

书名：<<中国1型糖尿病诊治指南>>

13位ISBN编号：9787117167772

10位ISBN编号：7117167777

出版时间：2013-4

出版时间：人民卫生出版社

作者：中国1型糖尿病诊治指南制定委员会

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>

<<中国1型糖尿病诊治指南>>

内容概要

《中国1型糖尿病诊治指南》共分为13章，主要内容包括：流行病学、诊断与分型、控制目标与临床管理、胰岛素治疗、医学营养治疗、运动治疗、其他治疗方法、急性并发症诊治、慢性并发症诊治、伴发疾病等。

<<中国1型糖尿病诊治指南>>

书籍目录

第1章流行病学 第2章诊断与分型 第3章控制目标与临床管理 第4章胰岛素治疗 第5章医学营养治疗 第6章运动治疗 第7章其他治疗方法 第8章急性并发症诊治 第9章慢性并发症诊治 第10章伴发疾病 第11章特殊时期的临床管理 第12章社会心理问题及对策 第13章三级预防 附录1 中华医学会糖尿病学分会关于成人隐匿性自身免疫糖尿病（LADA）诊疗的共识 附录2胰岛功能评估方法 附录3胰岛自身抗体检测方法 附录4食品交换份表 附录5食物生糖指数表 附录6 国内常用的胰岛素种类与特点 参考文献

<<中国1型糖尿病诊治指南>>

章节摘录

版权页： 3.T1DM的病因分型诊断临床诊断的T1DM患者，应进一步进行胰岛自身抗体的检测以明确病因。

胰岛自身抗体是胰岛 细胞遭受免疫破坏的标志物，是诊断自身免疫性T1DM的关键指标，包括胰岛细胞抗体（islet cell antibody, ICA）、谷氨酸脱羧酶抗体（glutamic acid decarboxylase antibody, GAD—Ab）、蛋白酪氨酸磷酸酶自身抗体（insu—linoma—associated 2 molecule antibody, IA—2A）、胰岛素自身抗体（insulin autoantibody, IAA）、锌转运蛋白8抗体（zinc transporter 8 antibody, ZnT8—Ab）等，其中以GAD—Ab的敏感性最高。

推荐使用国际标准化的放射配体法进行检测，以确保较高的敏感性和特异性。

高加索人中，约80%~90%的T1DM患者可检测到上述胰岛自身抗体，以GAD—Ab和IA—2A多见。

在中国人群中，胰岛自身抗体阳性的比例较低；约有50%~70%的患者体内可检测到胰岛自身抗体，在病因上属于自身免疫性T1DM。

但有少数患者起病初期胰岛自身抗体阴性，但随着病程进展，可出现抗体阳转，这同样应归属于自身免疫性糖尿病。

约有30%~50%的患者体内一直检测不到胰岛自身抗体或其他免疫学证据，可考虑为特发性T1DM的可能。

三、特殊类型的T1DM 如前所述，经典的T1DM通常急性起病，常在起病1~6个月内发生酮症或酮症酸中毒，但仍需注意少数特殊类型的患者。

暴发性1型糖尿病（fulminant type 1 diabetes）是日本学者Imagawa等2000年提出的T1DM的新亚型。

该型糖尿病呈急骤起病，如未及时诊断和治疗，常导致患者在短期内死亡，多见于东亚人群。

目前国际上多采用日本学者Imagawa提出的诊断标准： 高血糖症状1周内出现酮症或酮症酸中毒；血清空腹C肽

<<中国1型糖尿病诊治指南>>

编辑推荐

《中国1型糖尿病诊治指南》由人民卫生出版社出版。

<<中国1型糖尿病诊治指南>>

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>