

<<强直性脊柱炎诊断与治疗选择>>

图书基本信息

书名：<<强直性脊柱炎诊断与治疗选择>>

13位ISBN编号：9787509115756

10位ISBN编号：7509115752

出版时间：2008-3

出版时间：人民军医出版社

作者：徐皓 编

页数：218

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>

<<强直性脊柱炎诊断与治疗选择>>

内容概要

本书结合临床实际需要，较为全面地介绍了强直性脊柱炎的病因、临床特点、诊断及诊断标准的新进展。

对现代强直性脊柱炎的各种治疗手段，如强直性脊柱炎的外科治疗、内科治疗及中医治疗等，从理论与临床应用上做了系统介绍。

着重在西医方面对其治疗的新手段、方法进行了详尽阐述，在中医方面也对其进行了比较系统的描述。

本书内容全面、新颖、实用，是全面指导骨科、风湿科、中医科中青年医师对强直性脊柱炎诊断治疗的重要学习参考用书，并可供患者及家属应用参考。

<<强直性脊柱炎诊断与治疗选择>>

作者简介

徐皓，主任医师，现任南京军区福州总医院骨科主任，南京军区骨科研究所所长。第二军医大学、福建医科大学、福建省中医学院及南方医科大学兼职教授、硕士生导师。全军骨科中西医结合学术委员会骨科分会副主任委员。

擅长脊柱外科及人工关节外科手术，在国家级刊物发表论文60余篇，参加编写专著《脊柱外科聚集》等，获得福建省自然科学基金2项、南京军区十一·五医药卫生重点科研基金课题1项。获军队科技成果三等奖2项、福建省科技进步三等奖1项。

<<强直性脊柱炎诊断与治疗选择>>

书籍目录

第1章 强直性脊柱炎概述 第一节 人类对强直性脊柱炎的认识发展简史 第二节 强直性脊柱炎的流行病学特征 一、强直性脊柱炎在全球的流行病学情况 二、强直性脊柱炎的遗传流行病学调查 三、强直性脊柱炎的临床流行病学调查 四、我国的强直性脊柱炎流行病学情况第2章 强直性脊柱炎的病因 第一节 感染与强直性脊柱炎的相关性 第二节 遗传与强直性脊柱炎的相关性 第三节 其他因素与强直性脊柱炎的相关性第3章 强直性脊柱炎的临床表现第4章 强直性脊柱炎的影像学检查第5章 强直性脊柱炎的实验室检测第6章 强直性脊柱炎的诊断与鉴别诊断 第一节 强直性脊柱炎的诊断 一、目前全球通用的1984年修订的纽约标准 二、X线骶髂关节炎分级 三、血清阴性脊柱关节病分类标准 第二节 强直性脊柱炎的鉴别诊断第7章 强直性脊柱炎的内科治疗 第一节 强直性脊柱炎的一般治疗 第二节 强直性脊柱炎的常用治疗药物 一、非甾体类抗炎药 二、肾上腺皮质激素 三、慢作用药 第三节 强直性脊柱炎的生物制剂治疗 第四节 强直性脊柱炎的治疗原则第8章 强直性脊柱炎的中医辨证与治疗 第一节 强直性脊柱炎概述 第二节 强直性脊柱炎的辨证论治与中医治疗 一、强直性脊柱炎的辨证论治 二、强直性脊柱炎的中医治疗 第三节 强直性脊柱炎的物理疗法和特殊处理第9章 强直性脊柱炎骶髂关节病变的外科处理第10章 强直性脊柱炎髋关节病变的外科处理 第一节 概述 第二节 全髋关节置换术 一、术前准备 二、术中注意事项 三、术后并发症 四、术后康复 五、总结第11章 强直性脊柱炎人工膝关节置换术 第一节 概述 一、膝关节解剖特点 二、膝关节生物力学特点 三、膝关节人工假体 四、手术目的、适应证和禁忌证 第二节 人工膝关节置换术 一、术前准备 二、手术过程 三、术后处理与康复 四、术后并发症 五、膝关节评分体系第12章 强直性脊柱炎脊柱病变的外科治疗 第一节 脊柱的外科应用解剖 一、脊柱稳定的三柱结构 二、脊柱椎管的结构 三、脊柱神经根通道 四、脊柱的动脉 五、脊柱静脉 六、脊柱的神经分布 第二节 脊柱的手术入路 一、颈后路层次 二、颈前路层次 三、胸部、胸腰部及腰部后路层次 四、后外侧胸膜外入路层次 五、经胸膜腔侧前方入路层次 六、胸腰椎经胸膜腔、腹膜入路层次 七、胸腰椎经胸膜外、腹膜后入路层次 八、腰椎及腰骶椎前方经腹膜外入路层次 九、经腹膜腔的腹壁正中入路层次 第三节 严重强直性脊柱炎后凸畸形的手术治疗 一、强直性脊柱炎后凸畸形诊断与治疗概况 二、强直性脊柱炎后凸畸形截骨矫正手术分类与发展 三、强直性脊柱炎后凸畸形截骨矫正术前应该注意的几个问题 四、几种截骨矫正术式的介绍 五、颈椎后凸截骨矫正术的特殊问题 六、胸椎截骨矫正术的特殊问题 七、强直性脊柱炎后凸畸形手术的麻醉问题 八、强直性脊柱炎后凸畸形的手术矫正的并发症 九、强直性脊柱炎后凸畸形的手术矫正的效果评价与总结 第四节 强直性脊柱炎骨折的手术治疗第13章 强直性脊柱炎的护理第14章 强直性脊柱炎的相关组织与网站第15章 展望

<<强直性脊柱炎诊断与治疗选择>>

章节摘录

第一章 强直性脊柱炎的概述： 第一节 人类对强直性脊柱炎的认识发展简史： 强直性脊柱炎（ankylosing spondylitis，AS）是一种以累及中轴关节和肌腱韧带骨附着点的慢性炎症为主的全身性疾病，以炎性腰痛、外周关节炎、肌腱端炎等关节症状和前葡萄膜炎、虹膜炎、心血管、肺部等内脏表现以及骨质疏松等关节外症状为特点。

主要累及骶髂关节、脊柱骨突、脊柱旁软组织及四肢关节，表现为关节和关节周围组织、韧带、椎间盘的钙化，椎间关节和四肢关节滑膜增生并最终发展为骨性强直。

因其类风湿因子（RF）阴性，故归于血清阴性脊柱关节疾病。

其中，以骶髂关节、脊柱及四肢关节炎症为主要病变者称原发性强直性脊柱炎，而伴有银屑病、炎症性肠病、Reiter综合征等其他脊柱关节病则称继发性强直性脊柱炎。

强直性脊柱炎是一个古老的疾病，但人类却是在近20～30年来随着医学科学技术的迅猛发展才对AS有了较明确的认识。

词ankylosing spondylitis源自希腊ankylos和spondylos，前者意为弯曲或驼背，后者为脊柱或椎体。

1912年Raymond在几千年古埃及木乃伊和雕刻的骨骼中发现了令人信服的强直性脊柱炎的证据。

Bourke等研究从公元前2900年到公元200年，对这3000年同的埃及标本进行X线研究发现有关强直性脊柱炎的证据。

1691年爱尔兰医生Connor最早描述了AS，特异的尸体骨标本为髌骨与骶骨、下位15脊椎骨与肋骨化成一块。

其后，1893年Becheter首次报道本病，随后19世纪后叶Strumpell和Marie等相继详细报道了其临床表现，因而历史上曾用他们三人的名字命名如竹节脊椎、Becheter病、Marie-Strumpell病等名称。

<<强直性脊柱炎诊断与治疗选择>>

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>