

<<肥胖及相关疾病中西医诊疗>>

图书基本信息

书名：<<肥胖及相关疾病中西医诊疗>>

13位ISBN编号：9787509138113

10位ISBN编号：7509138116

出版时间：2010-6

出版时间：人民军医

作者：仝小林//毕桂芝//李敏

页数：223

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>

## <<肥胖及相关疾病中西医诊疗>>

### 前言

我们着手编写这本书是基于这些年的一些临床经验与感悟，同时，更是基于作为一线临床医生的责任——肥胖，作为一种疾病，尤其是一种患病率极高的疾病，必须被全社会所重视，无论是医务工作者还是肥胖病患者本身。

肥胖有着一个很长的过去，却只有一个很年轻的历史！

虽自古有之，但由于古代的经济状况与审美观的差异，多数人认为肥胖是富贵、有福气的体现，直到1985年，美国国立卫生研究院才将肥胖确定为一种疾病，开启了肥胖病的历史。

由此可以看出，肥胖长久以来一直得不到足够的重视，即使现在，也有很多人仍然认为肥胖只是关乎个人形象的问题！

但它绝非如此简单，它是代谢综合征的基础病理环节，是导致2型糖尿病、高血压、冠心病、骨关节炎、阻塞性睡眠呼吸暂停综合征以及某些癌症等多系统慢性非传染性疾病和社会心理障碍的独立而重要的危险因素，是导致早死、致残、影响生命质量和增加政府财政负担的重大全球性公共卫生问题。

目前，肥胖的临床与科研工作存在着诸多难题，就临床而言，难减重、易反弹、很多减肥方法难于坚持……一直困扰着患者；就科研来说，人类对于肥胖的认识只是皮毛，其发病机制等也仍不明了。

总而言之，肥胖病的研究对于医务工作者而言是责任，更是挑战！

## <<肥胖及相关疾病中西医诊疗>>

### 内容概要

本书分为两部分。

第一部分主要介绍了中西医对肥胖病的认识，涵盖了我们十余年来对肥胖病的研究成果，主要介绍肥胖病的分型、病因病机、发生发展的演变规律以及肥胖病防治方面的新观点和新思路。

第二部分主要介绍肥胖病相关疾病的病因病机及防治。

本书阐述了我们一些独到的见解，如肥胖病可按《黄帝内经》分型为“膏人、脂人、肉人”，对肥胖的预后判断具有前瞻性的价值。

肥胖树概念的提出，使人们能清楚地看到肥胖的发展过程和危害，以及着眼于肥胖的治疗对于预防糖尿病、代谢综合征的重要性，体现了“治未病”的先进治疗理念。

关于肥胖病的治疗方面，突出介绍了我们多年来行之有效的中医药减肥方法及药物，搜集了很多关于中医中药及针灸等疗法减肥的相关资料，供临床医师及肥胖病患者查阅、应用。

## <<肥胖及相关疾病中西医诊疗>>

### 作者简介

全小林，1956年生，教授，博士生导师，博士后合作导师。

中国中医科学院首席研究员，国家中医药管理局内分泌重点学科的学科带头人。

现任中华中医药学会糖尿病分会主任委员，中华中医药学会博士学术研究分会主任委员，国家药典委员会委员，国家食品药品监督管理局药审委员，国家自然科学基金委员会评审专家，中央人民广播电台医学顾问，享受国务院特殊津贴；主攻内分泌学科，长期在医疗、教学、科研一线工作。

主持国家中医药管理局标准化项目，制定了《糖尿病中医防治指南》，并主持国家标准委员会行业专项《糖尿病中医防治标准》；承担国家973项目“以量一效关系为主的经典名方相关基础研究”，国家“十一五”攻关课题“2型糖尿病前期中医综合治疗方案研究”；主持和参与了国家自然科学基金课题4项，科技部863、中央保健局、卫生部、国家中医管理局、首都医学发展基金等课题20余项；进行“开郁清胃颗粒”、“糖敏灵胶囊”、“肠胃通胶囊”等多个新药的研发。

相继发表学术论文283篇，其中核心期刊113篇，编写医学著作9部，申请专利20余项，其中已授权3项。

作为第一申请者，先后获中华中医药学会科学技术一等奖1项、二等奖2项、三等奖2项、国家图书特别奖1项、优秀奖1项；北京市科委科技论文一等奖1项。

目前已培养博士后9名、博士16名、硕士28名。

## <<肥胖及相关疾病中西医诊疗>>

### 书籍目录

第一章 肥胖病的现代医学认识 第一节 肥胖病的定义与诊断 第二节 肥胖病的分级与分类 第三节 肥胖病的测量与评估 第四节 肥胖病的发病机制 第五节 肥胖病的, 临床表现、危害与相关疾病 第六节 肥胖病的治疗第二章 肥胖病的中医认识. 第一节 肥胖病的源流 第二节 《黄帝内经》对肥胖的系统认识 第三节 肥胖新认识: 膏人、脂人和肉人 第四节 肥胖病有虚实 第五节 肥胖病与肥胖树 第六节 肥胖病的病机病位第三章 肥胖的运动疗法 第一节 运动疗法的机制 第二节 运动处方的制定 第三节 几种常见的运动减肥方法第四章 肥胖病的饮食治疗 第一节 饮食预防、治疗肥胖的原则及注意事项 第二节 减肥药膳第五章 肥胖病的中医防治 第一节 肥胖病治疗原则 第二节 单纯性肥胖病的中医治疗第六章 针灸及非药物疗法 第一节 针灸治疗 第二节 穴位埋线减肥 第三节 推拿减肥 第四节 气功减肥 第五节 瑜伽减肥 第六节 拔罐法第七章 中医药治疗肥胖病研究 第一节 中药方剂研究 第二节 针灸及其他疗法研究 第三节 中医治疗肥胖病的现状分析及研究思路第八章 肥胖槽关疾病 第一节 概述 第二节 血脂紊乱 .....参考文献

章节摘录

插图：当把CART注入下丘脑时可以抑制正常以及饥饿所导致的进食，还可以完全阻止NPY所诱导的进食。

CART与瘦素关系密切，瘦素缺乏的ob / ob小鼠或瘦素抵抗的db / db小鼠弓状核中CART水平下降甚至完全缺乏，当腹膜内给予重组瘦素时，弓状核中CART水平可恢复正常，下丘脑外侧部的CART也有所升高，而且在弓状核的CART神经元上有瘦素受体的表达，因此认为CART是瘦素作用中一种重要的介质。

(八) Ghrelin Ghrelin是1999年从大鼠的胃黏膜中分离出来的由28个氨基酸残基构成的小分子多肽，是生长激素促分泌剂受体的内源性配体，是目前为止除生长激素释放激素和生长抑素外人们发现的第3个调节腺垂体生长激素分泌的内源性物质，并且发现它是唯一可以在外周刺激食欲的激素。

人前Ghrelin原基因定位于染色体3p26—p25，共有5 199bp，含4个外显子及3个内含子，与大鼠的前Ghrelin原基因有82.9%的同源性。

其编码蛋白Ghr。

elin是一个由28个氨基酸组成的脑肠肽，其N端的第3位丝氨酸被酰基化是Ghrelin的主要活性形，而去酰基化的Ghrelin有其生物作用，这种作用是由各种生长激素释放激素受体（growth hormone secrele. receptor, GHSR）亚型介导的。

Aydin在2006年提出了GAH（Ghrelin Appetite Hormone）的缩写，并提出活性的Ghrelin为aGAH，无活性的Ghrelin为dGAH。

Ghrelin是通过与GHSR结合发挥生物学效应的，GHSR是一种G蛋白偶联受体，包括Ia和Ib两型。

研究表明，大多数Ghrelin的生理作用都是由Ia型GtSR介导的，其mRNA主要在下丘脑和垂体表达，也在胃肠道、甲状腺、胰腺、心肌和肾脏等外周组织中表达。

Ghrelin全肽的半衰期是27 ~ 31min，酰基化的Ghrelin半衰期是9 ~ 13min。

## <<肥胖及相关疾病中西医诊疗>>

### 编辑推荐

《肥胖及相关疾病中西医诊疗》：介绍肥胖病防治方面的新观点和新思路。

<<肥胖及相关疾病中西医诊疗>>

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>