

<<皮肤病诊断与鉴别诊断技法>>

图书基本信息

书名：<<皮肤病诊断与鉴别诊断技法>>

13位ISBN编号：9787538157499

10位ISBN编号：7538157492

出版时间：2013-5

出版时间：岩月启氏、宫地良树、陈光 辽宁科学技术出版社 (2013-04出版)

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>

<<皮肤病诊断与鉴别诊断技法>>

作者简介

作者：（日本）岩月启氏（日本）宫地良树 译者：陈光

<<皮肤病诊断与鉴别诊断技法>>

书籍目录

第一篇通过皮肤病变判断全身疾病 A毛发的异常 1脱毛 / 脱发 2多毛 3白发 4毛发形态异常 B色素的异常 1色素沉着 2色素脱失, 白斑 3皮肤异色症 (dirty neck) C紫癜、出血斑 1血管病变——血管炎 2组织脆弱性、淀粉样物质沉着等 3血液病、凝血异常 4 感染 D溃疡、糜烂 1动脉性 (缺血性) , 静脉性 (淤血性) 2坏疽性、神经源性、脓皮病样 3物理性原因 E不伴有皮疹的瘙痒 F疼痛性皮疹、肿瘤 G不明原因发热伴皮疹 H皮肤功能异常 1出汗异常 2感觉障碍 3雷诺现象 4过伸展、挛缩、萎缩 I风团 J渗出性红斑 K结节性红斑 L环状红斑 M网状青斑 N泛发性红斑 O伴有角化的红斑 P毛囊一致性皮疹 Q水疱 R无菌性脓疱 S鱼鳞病样皮疹 T没有炎症的角化性病变 U皮肤硬化、水肿 V毛细血管扩张、血管瘤 W蜂窝织炎样病变 X肉芽肿样病变 Y肿瘤、结节 1红色的肿瘤、结节 2黑色的肿瘤、结节 3黄色的肿瘤、结节 4乳头状、息肉状肿瘤、结节 5形成溃疡的肿瘤、结节 第二篇伴发皮疹的全身性疾病

<<皮肤病诊断与鉴别诊断技法>>

章节摘录

版权页：插图：d) 全身症状以神经炎及锥体系障碍为主的神经型白塞病、急腹症样症状为主要表现的肠道型白塞病、主动脉炎综合征样症状为主的血管型Behcet病。

另外，还可伴有附睾炎、关节疼痛等症状。

e) 检查所见 一般在疾病的活动期，外周血白细胞计数增高、CRP增高、血沉加快。ASO值一般降低。

血清中的免疫球蛋白(IgA、IgD、IgG)也增高、补体增多、NK细胞活性降低。

结节性红斑样疹的组织学表现：主要表现是单核细胞及中性粒细胞向皮下脂肪层浸润。

同时，真皮浅层到真皮深层，以血管为中心也有这些细胞的浸润(图4a，图4b)。

在皮下脂肪层中，同样也是以血管为中心的大量炎细胞浸润，单核细胞及中性粒细胞镶嵌在脂肪细胞间，形成间隔性脂膜炎(septalpanniculitis)。

特征在于中性粒细胞的浸润，血管壁不表现为坏死性血管炎(necrotizingvasculitis)，而是表现为血管反应。

f) 治疗 本病属于长期慢性炎症性疾病。

因此，一般不采取口服类固醇的疗法(有严重的急性眼部症状和神经性症状时除外)。

为此，日本厚生劳动省颁布了关于本病的治疗方针(表1)(疑难疾病诊断治疗指南，2003年修改)，临床上，多采用非甾体类抗炎药(NSAIDs)来治疗。

为对抗中性粒细胞增加而导致的游走抑制，可采用秋水仙素0.5~1.0mg/d。

笔者从链球菌过敏反应学说出发，采用米诺环素(50~100mg/d)长期服用的方法，减少了复发次数，取得了较好的临床效果。

当出现眼部症状时，可选用环孢菌素A。

游走性血栓性静脉炎可选用阿司匹林和华法林。

局部治疗本病可采用治疗口腔炎、外阴部溃疡类药物，如糖皮质激素类等。

<<皮肤病诊断与鉴别诊断技法>>

编辑推荐

《皮肤病诊断与鉴别诊断技法:透过皮疹看全身》为引进日本的皮肤病专业图书，作者为日本著名的综合研究科、皮肤科教授，对皮肤病的发病机理、病因、治疗等有很深的研究。译者为中国医科大学的皮肤科医生陈光，译者毕业于中国医科大学日语班，多年来从事皮肤科工作，积累了大量的临床经验。

<<皮肤病诊断与鉴别诊断技法>>

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>