

<<谢东泽谈红斑狼疮与自身免疫病>>

图书基本信息

书名：<<谢东泽谈红斑狼疮与自身免疫病>>

13位ISBN编号：9787542847171

10位ISBN编号：7542847171

出版时间：2009-1

出版时间：上海科技教育出版社

作者：谢东泽 主编

页数：298

字数：240000

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>

## <<谢东泽谈红斑狼疮与自身免疫病>>

### 前言

面对一日千里、飞速发展的现代医学，中医药呈现弱势自不待言。从中医药和现代医药各自所承载的医疗负荷而言，所谓中西医并重只不过是一个美好的愿望而已。可不可以这样发问：和现代医学相比，中医药还在哪些领域尚有优势可言？我们有8000余种浑然天成的天然药材，更有经几千年积累的极为丰富的应用经验，它们曾经保证我们民族的兴旺、繁衍并与自然和谐相处直至百年之前。只是到了20世纪，中医药才从国人的生活中渐行渐远。如此厚重的遗产为什么和它所承担的负荷又这样的不相称？中医药难道必然会这样继续衰微下去？笔者是一个以用中药为主治疗自身免疫病的临床工作者，所治疗的患者中，不少人曾经在著名的医院受到过这样的告诫：千万不可看中医——中医会耽误病情。还有一些患者向我提出这样的要求：经过西医治疗病情已经稳定，再用中药调理调理。更有患者提出一个她认为很简单的要求：让我用中药来为她降低激素药物应用后的不良反应。这些要求的言外之意在于，中药不能起到治疗他们疾病的作用。难道中医药只能充当一个“调理”的角色吗？通过20余年的艰苦探索，笔者体会，应用中药治疗自身免疫病确有优势，具体体现在抗炎、免疫调节及消除症状等方面。总体而言，应用中药比单纯西药治疗自身免疫病疗效好，患者总体生活质量高，稳定率高而不良反应少。

## <<谢东泽谈红斑狼疮与自身免疫系统>>

### 内容概要

本书作者从事自身免疫系统及肿瘤治疗多年，潜心钻研中药现代药理研究的成果，针对自身免疫病的病理过程进行组方。

在治疗红斑狼疮、皮肤炎等自身免疫系统及其相关疾病方面努力探索，取得了较好的治疗效果。

本书主要介绍了自身免疫系统治疗难点和患者误区；红斑狼疮及相关疾病；狼疮性肾炎以及其他自身免疫系统病等。

本书主要是写给同行和对红斑狼疮及其他自身免疫系统的基础知识有一定了解的朋友阅读的。

## <<谢东泽谈红斑狼疮与自身免疫病>>

### 作者简介

谢东泽，从事自身免疫病及肿瘤治疗多年，潜心钻研中药现代药理研究的成果，针对自身免疫病的病理过程进行组方。

在治疗红斑狼疮、皮炎、舍格伦综合征（干燥综合征）、韦格纳肉芽肿等自身免疫病及其相关疾病方面努力探索，取得了较好的治疗效果，在一些方面甚至取得了目前应

## <<谢东泽谈红斑狼疮与自身免疫病>>

### 书籍目录

自身免疫病治疗难点和患者误区 自身免疫病的特点 自身免疫病治疗中的困惑 自身免疫病进程的三个阶段 治疗难点 患者误区从免疫谈起 免疫与免疫系统 免疫反应和免疫应答 抗原、抗体和补体 免疫复合物 抗核抗体 免疫球蛋白 免疫治疗 免疫抑制药作为自身免疫病的红斑狼疮 红斑狼疮 红斑狼疮的分型 红斑狼疮的病因 红斑狼疮的发病机制 红斑狼疮的主要病理特征 红斑狼疮的临床表现 红斑狼疮的诊断标准 红斑狼疮的实验室检查 狼疮红斑和其他疾病红斑的区别 红斑狼疮的可疑症状 狼疮细胞 红斑狼疮及相关疾病 红斑狼疮的治疗目标和治疗风险 西医治疗：抗炎药物和免疫抑制药 糖皮质激素治疗 糖皮质激素的不良反应 临床角度看激素的不良反应 糖皮质激素的应用原则 减停糖皮质激素 各种治疗方法的评估 传统中医与红斑狼疮 中西药结合治疗自身免疫病的效果 红斑狼疮的三阶段治疗 红斑狼疮稳定期的治疗 抗炎治疗 免疫调节 红斑狼疮的冲击疗法 复发和反弹 红斑狼疮的血浆置换疗法 红斑狼疮治疗小结 红斑狼疮合并结核的处置 红斑狼疮合并结核治疗小结 和糖皮质激素有关的股骨头坏死的治疗 股骨头坏死治疗小结 红斑狼疮并发高血压的治疗 抗生素替代 医源性疾病和过度治疗 过度治疗小结 免疫性发热和感染性发热 系统性红斑狼疮等自身免疫病的鉴别诊断 红斑狼疮患者的用药 红斑狼疮患者的饮食 红斑狼疮患者的妊娠和生育 系统性红斑狼疮和妊娠的关系 红斑狼疮患者妊娠要点 狼疮性肾炎 狼疮性肾炎 红斑狼疮性肾炎的病理分型 红斑狼疮性肾炎临床分型方法 狼疮性肾炎的临床过程 狼疮性肾炎 型的临床特点 狼疮性肾炎的治疗 急性期红斑狼疮性肾炎的治疗 狼疮性肾炎治疗中的几个问题 尿常规检查和蛋白尿 治疗蛋白尿 影响狼疮性肾炎预后的因素 浆膜腔积液 其他自身免疫病 混合结缔组织病及其治疗 成人斯蒂尔病及其治疗 舍格伦综合征及其治疗 多发性肌炎/皮肌炎及其治疗 胶原性肺纤维化及其治疗 韦格纳肉芽肿 老年人的结缔组织病 天疱疮 自身免疫性肝炎 特发性小叶性脂膜炎及其治疗 未分化结缔组织病 抗炎免疫类西药的作用和不良反应 中药治疗自身免疫病的优势 自身免疫病患者的禁忌管见——关于中医中药 关于中药汤剂 关于汤剂组方的思考 中药与抗炎 中药与免疫 中药的降压作用 中药利尿和治疗蛋白尿 倒金字塔用药方案与脉冲式给药 动物药和鲜活动物药 笔者对中药的西医式认识后记 遗憾 “另册” 参考书目

## <<谢东泽谈红斑狼疮与自身免疫病>>

### 章节摘录

自身免疫病治疗难点和患者误区自身免疫病的特点自身免疫病是一组独立的疾病，有着共同的特点。笔者一直力图认知这些疾病的共同特征，先将这些写在这里，不知是否正确，希望有兴趣的同行参与讨论、充实。

终身伴随性多数对自身免疫病没有比较多的了解的患者，最关心的是自己的病是否能治愈。

今天对于疾病的思维，或多或少还囿于抗生素治疗感染性疾病的思考方式，即是针对特定的外来病原体治疗。

当病原体被消灭之后疾病就被彻底治愈了。

比如，无论是造成结核病的结核分枝杆菌还是引起扁桃体炎的溶血性链球菌，经过抗菌治疗病原体被彻底消灭之后疾病就被彻底治愈了。

但自身免疫病的病因并不是外来的微生物所致，而是因患者的自身免疫功能出现了紊乱，从而使本来用来攻击外来“入侵者”的机体免疫系统针对自身的组织进行攻击并造成组织器官损伤。

因为致病因子是自己机体的一部分，所以不可能被彻底清除。

目前能取得的最好疗效是最大限度地消除或完全消除临床症状，达到稳定，但在一些已知的和未知的因素作用下病情会再次活动。

这种状态可以被称为“临床治愈”，这不同于一般患者所期望的“彻底治愈”。

但复发反弹的可能性却如影随形，不可能去除。

应该明确的是，在今天对于大多数自身免疫病，达到稳定并长期保持稳定是完全可以做到的。

器官损伤的不完全可逆性自身免疫病最终都会造成机体器官的损伤，而我们体内的任何器官的容积和空间都是有限的，每次器官损伤都会使一部分器官丧失功能，当损伤部分超过器官的储备时，就会造成器官功能的失代偿。

红斑狼疮性肾炎最终的肾衰竭、肺间质纤维化最终的呼吸衰竭都是在病情一次次活动后而逐渐形成的。

。

## <<谢东泽谈红斑狼疮与自身免疫病>>

### 后记

遗憾正像雪后看见自己歪歪斜斜的足迹一样，自己的医疗经历也留下不少的遗憾。

这些遗憾有的是患者付出了健康甚至生命的代价。

1988年，一位急性进展期活动性红斑狼疮患者，在注射氨苄西林（氨苄青霉素）过程中出现了癫痫，并在不久以后死于红斑狼疮脑病。

其后有两个病情并不严重的年轻女孩，在住院期间和住院医师过从甚密，不幸的是，这位医师被发现患有开放性肺结核。

这两个女孩不久死于结核病。

2000年，一个东北某城市的16岁的女孩因发热不退，当时笔者还没有对红斑狼疮结核感染有更深入的认识，所以建议她到某著名教授处治疗。

此后她先后在两家医院接受了甲泼尼龙和环磷酰胺冲击治疗，最后在离开笔者的治疗后3个月才检查出粟粒性结核，最终不治死亡。

这个患者的家长后来对笔者产生很大的误解。

这4个鲜活的生命都在花季凋谢了，每当想起她们，笔者心里很不是滋味。

如果是在现在的条件下，他们无论如何也不会死去的。

但对笔者来讲印象最深的是这两个女孩：病例65某女性患者，1987年6月生，吉林市人。

1999年8月出现关节痛，颜面皮疹。

用泼尼松治疗后缓解。

2002年7月15日来本院治疗。

当时患者用环磷酰胺冲击，总量2.2g，考虑患者尿蛋白阴性，恰值发育期间，所以决定停用环磷酰胺，改用中药治疗。

此后患者病情一直稳定，用隔日泼尼松5mg、中药及免疫调节药每周1次防复发治疗。

到2006年高考前，患者在无症状情况下出现少量蛋白尿，一次尿蛋白++，一次尿蛋白微量。

<<谢东泽谈红斑狼疮与自身免疫病>>

编辑推荐

《谢东泽谈红斑狼疮与自身免疫病》由上海科技教育出版社出版。



<<谢东泽谈红斑狼疮与自身免疫病>>

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>