

<<关节炎与相关疾病（共2卷）>>

图书基本信息

书名：<<关节炎与相关疾病（共2卷）>>

13位ISBN编号：9787543327498

10位ISBN编号：754332749X

出版时间：2010-8

出版时间：天津科技翻译出版公司

作者：（美）库普曼，（美）莫兰德 主编，陆芸 等译

页数：2665

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>

## &lt;&lt;关节炎与相关疾病 (共2卷)&gt;&gt;

## 前言

第15版《关节炎与相关疾病》收录了过去4年中有关风湿性疾病基础研究及临床知识上的新进展，变化之处充分体现了学科发展的动态。

该版共增加了9个全新的章节，分别就细胞因子抑制剂、潜在生物学疗法、疼痛的机制及治疗、血管炎分类、韦格纳肉芽肿及抗中性粒细胞胞质抗体相关性血管炎、结节性多动脉炎及微小多动脉炎、超敏性血管炎、贝赫切特综合征和其他血管炎综合征等新课题进行了论述。

此外，共有36个章节启用了新的作者。

综合性章节中，对有关风湿性疾病流行病学及用于临床评估的分析方法等内容进行了更新。

所有这些变化均秉承了前辈Dan McCarty及已故Joe Hollander所一贯倡导的学术性与权威性。

自前一版再版以来，在有关关节分子及细胞水平组成成分的结构与功能、细胞因子及其受体的结构与功能、受体表达的调节方式、炎症的机制、风湿性疾病组织损伤的发病机制等方面的认识又取得了实质性的进展。

这一领域的学术带头人，最能理解这些进展的重要性，由其亲自负责编写了涉及风湿性疾病基础科学的各个章节。

部分新增及修订后的章节。

还就有关关节结构、蛋白多糖、细胞因子及其受体、胶原、软骨、滑膜细胞、急性期反应物等重要方面，提出了现代治疗学观点。

在有关细胞黏附分子、补体、细胞凋亡、类花生酸类物质和氧化亚氮等章节中，收录了这些领域的重大研究成果。

推动了对风湿性疾病发病机制的认识。

同时还简要回顾了免疫球蛋白的分子基础及T细胞受体的多样性。

在有关中性粒细胞、肥大细胞、嗜酸性粒细胞、巨噬细胞、淋巴细胞、血小板等章节中，从细胞生物学水平上对风湿性疾病组织损伤及炎症反应提出了新的见解。

有关：HLA复合体及非HLA基因在风湿性疾病发病机制中的作用，也被纳入到相应章节，充分体现了这些年来在风湿性疾病遗传基础研究上所取得的飞速进展。

对各种风湿性疾病发病机制的深入理解推动了治疗学的发展。

部分章节中收录了有关细胞因子抑制剂、潜在生物学疗法、免疫调节剂等新的治疗方法，同时也记录了这些新的治疗方法给人们带来的兴奋与憧憬。

类风湿关节炎作为慢性炎症性关节炎性皮疹的原发病，在该版中是新增临床篇章的焦点。

该篇中收录了有关类风湿关节炎的病理学、发病机制、临床表现、治疗等方面认识上的新进展。

此外，还设立了专门的篇章讲述有关类风湿关节炎及骨性关节炎手术治疗上的进展。

<<关节炎与相关疾病（共2卷）>>

内容概要

本书是一部临床治疗关节炎疾病的必读书，世界各国关节疾病医师和学者无不把它奉为经典的权威之作。

该书涵盖了当代有关关节炎与相关疾病的最新临床诊断治疗经验和理论研究成果，它必将有助于我国关节炎医学的发展，成为我国关节炎临床医师在临床工作中的良师益友。

<<关节炎与相关疾病（共2卷）>>

作者简介

译者：陆芸 张奉春 李世民 等 编者：（美国）库普曼（William J.Koopman）（美国）莫兰德（Larry W.Moreland）

<<关节炎与相关疾病 (共2卷)>>

书籍目录

第1篇 风湿性疾病研究绪论第2篇 风湿病学研究的基础科学第3篇 风湿性疾病的治疗第4篇 风湿性疾病的外科干预第5篇 类风湿性关节炎第6篇 其他炎症性关节炎综合征第7篇 全身风湿性疾病第8篇 血管炎和相关疾病第9篇 其他风湿性疾病第10篇 关节及其相关结构的局部病变第11篇 骨关节炎第12篇 代谢性骨与关节病第13篇 感染性关节炎

## 章节摘录

插图：关于炎性关节炎患者行滑膜切除术后效果已完成的几项研究都存在结果测量方法有限和对照组不足的问题。

传统上，炎性关节炎和耐药性单关节滑膜炎患者都被转诊到外科矫形医师通过关节切开术行滑膜切除术，然而，关节镜下行滑膜切除术有多项优点，包括死亡率低和恢复快。

关节切开术需要住院治疗，而关节镜手术在门诊就可以进行。

关节切开术后患者通常会发生关节纤维化，使关节活动范围平均减小10~20而行关节镜下滑膜切除术后患者的关节活动范围不受影响。

而且通过关节切开术行滑膜切除术需要前后两个切口。

Cohen和Jones对9例伴有慢性膝关节滑膜炎的类风湿关节炎患者（10个膝关节）进行了一项前瞻性研究，这些患者都做过关节镜下全滑膜切除术。

所有患者都对药物治疗无反应。

术后关节触痛和肿胀均比术前有明显改善，并维持了12个月。

所有患者的膝关节活动范围都有改善（平均21°）。

按Steinbrocker分类系统确定X线片表现为Ⅱ级及以下的患者，日常活动（膝关节在负重、走路、从坐位站起、爬楼梯和下床时疼痛）时的关节功能有明显的改善。

Klein和Jensen随访了43例炎性关节炎（经6个月以上保守治疗无效）患者的44个膝关节行关节镜滑膜切除术的结果；术后平均随访时间为2.7年。

以术后疼痛、肿胀、活动范围、行走距离和患者满意度为研究结果的测量方法。

发现所有临床指标都有所改善。

但是尚不清楚是否任何一个改善都有统计学意义。

78%的患者很满意，7%的患者认为手术部分成功，15%的患者对结果不满意。

关节镜术后在这些患者中未见关节纤维化。

<<关节炎与相关疾病（共2卷）>>

编辑推荐

《关节炎与相关疾病(第15版)(套装共2册)》是由天津科技翻译出版公司出版的。

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>