

<<骨髓移植学>>

图书基本信息

书名：<<骨髓移植学>>

13位ISBN编号：9787801219855

10位ISBN编号：7801219856

出版时间：2008-3

出版时间：军事医科出版社

作者：曹履先,陈虎

页数：310

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>

<<骨髓移植学>>

内容概要

骨髓移植是众多血液病的有效治疗方法，更是恶性血液病的根治措施。

本书共含46章，分4个部分介绍骨髓移植的最新的理论基础，有效的移植方法，重要移植并发症的诊断方法及防治措施，重点血液病骨髓移植的临床应用及疗效。

由于干细胞可塑性研究的进展，本书既可供血液科骨髓移植医护人员参考，也可供有关医护人员参阅。

。

<<骨髓移植学>>

作者简介

曹履先，男，军事医学科学院附属医院（解放军307医院）主任医师、教授，研究方向：急性白血病。专长：骨髓移植治疗白血病。

30多年来曹履先一直从事血液病的临床及实验研究，有丰富的经验，近些年主要从事骨髓移植治疗白血病患者得到了根治及长期存活。

科研项目：曾进行10多项专科研究工作均取得显著成绩，1982年在国内率先成功地开展了自体骨髓移植恶性淋巴瘤，对白血病的免疫分型及化疗作了大量研究工作，因创造性地进行了用心得安治疗再障贫血的实验及临床研究，获军内科技二等奖；用半合成三尖杉酯碱治疗白血病的实验及临床研究获全国科技大会奖状，得到国内外同行的重视及好评。

对内科发热待诊，胶元病及糖尿病等的诊治也有丰富的临床经验。

1995年设计开展了国内首例异基因外周血移植治疗白血病。

主要成就论文著作：多年来在国内外杂志共发表医学论文120余篇，1982年主编了临床血液学讲义（约40万字），1994年负责主编了骨髓移植书，系国家内首册骨髓移植专著，由人民军医出版社出版，新华书店公开发行。

1999年9月主编出版了“临床骨髓移植”一书（军事医学出版社）公开发行。

社会职称 曾任英国皇家医学进修学院血液科荣誉顾问医师（Honary Consultant），系国际实验血液学会最早的中国会员，国际骨髓移植处成员，亚太地区骨髓移植协会作组主席、名誉主席，英国骨髓移植杂志编委、白血病杂志主编。

<<骨髓移植学>>

书籍目录

第一部分 骨髓移植总论 第1章 概论 第2章 骨髓移植的适应证 第3章 骨髓移植前的准备 第4章 人类主要组织相容性抗原 第5章 X()线全身照射技术 第6章 骨髓移植中细胞刺激因子的应用 第7章 骨髓移植患者的营养支持治疗 第8章 骨髓移植中血液制品的应用及ABO血型不合患者的骨髓移植 第9章 异基因造血干细胞移植后供者细胞嵌合状态检测 第10章 微小残留病的检测方法和临床应用 第11章 骨髓干细胞的可塑性及其临床应用 第二部分 骨髓移植的其他方法 第12章 HLA相合异基因外周血干细胞移植 第13章 自体骨髓移植 第14章 脐血造血干细胞移植 第15章 非血缘供者骨髓移植 第16章 同基因骨髓移植 第17章 减低预处理剂量的骨髓移植 第三部分 骨髓移植的并发症 第18章 移植物抗宿主病 第19章 超急性移植物抗宿主病 第20章 植入综合征 第21章 造血干细胞移植后感染的防治 第22章 骨髓移植神经系统并发症 第23章 骨髓移植后肺部并发症 第24章 骨髓移植中的肾脏并发症 第25章 骨髓移植中口腔黏膜炎 第26章 骨髓移植中心的心脏并发症 第27章 骨髓移植前预处理相关毒性分级及预防 第28章 骨髓移植失败的原因及处理 第29章 骨髓移植后肝静脉闭塞综合征的预防与治疗 第30章 骨髓移植后白血病的复发及治疗 第31章 造血干细胞移植后的恶性肿瘤 第32章 骨髓移植后淋巴细胞增生性疾病 第33章 骨髓移植中由供者移植给受者的疾病 第四部分 骨髓移植各论 第34章 骨髓移植治疗急性放射病 第35章 急性髓性白血病的骨髓移植 第36章 急性淋巴细胞白血病的骨髓移植治疗 第37章 慢性粒细胞白血病的骨髓移植 第38章 骨髓增生异常综合征的移植治疗 第39章 慢性淋巴细胞白血病的骨髓移植治疗 第40章 重症型再生障碍性贫血的骨髓移植治疗 第41章 恶性淋巴瘤的骨髓移植治疗 第42章 多发性骨髓瘤的骨髓移植治疗 第43章 遗传性疾病的骨髓移植治疗 第44章 小儿急性白血病的骨髓移植治疗 第45章 自身免疫性疾病的骨髓移植治疗 第46章 骨髓移植前后患者的护理

<<骨髓移植学>>

章节摘录

第1章 概论骨髓移植 (bone marrow transplantation, BMT) 是指将他人或自己的造血干细胞移植到体内, 担负造血作用, 包括红细胞系统、白细胞系统、巨核细胞系统及免疫作用等。

造血干细胞具有自我复制 (self renew) 及分化 (differentiation) 功能, 骨髓移植成功后, 可以长期维持造血及免疫功能的作用。

造血干细胞除存在于骨髓外, 亦存在于胎儿肝脏、外周血及脐带血中, 此类造血干细胞移植包含在广义的“骨髓移植”中。

骨髓移植可分为3类: 同基因骨髓移植 (syngeneic BMT, syn-BMT)、异基因骨髓移植 (allo-geneic BMT, allo-BMT) 及自体骨髓移植 (autologous BMT, ABMT)。

此3类BMT是因为造血干细胞的来源不同而有所不同, 其中医学界主要研究的是allo-BMT。

因此类骨髓移植后其造血及免疫功能均改为供者型, 对治疗恶性肿瘤及某些先天性疾病有特殊意义, 故allo-BMT为骨髓移植的基础。

syn-BMT较为少见, 约占骨髓移植的1%。

ABMT常用于恶性实体肿瘤的治疗骨髓移植已广泛应用于造血组织恶性疾病、再生障碍性贫血、先天性免疫缺陷症及急性放射病的治疗。

ABMT也用于某些实体肿瘤及胶原病的治疗。

由于某些试验研究及动物实验结果显示了造血干细胞的可塑性 (plasticity), 骨髓移植已试用于某些肝脏疾病、肌病、心脏病及神经系统疾病的试验性治疗。

一、骨髓移植的历史回顾 (一) 初始阶段1. 口服骨髓1891年Brown-Sequard及随后的Quine等给白血病患者及造血功能低下的患者口服骨髓液治疗。

2. 肌内注射骨髓1937年Schretzenmayr给寄生虫病患者肌内注射骨髓液。

3. 骨髓腔注射骨髓1939年Resjek报道将新鲜骨髓注射到骨髓腔以治疗淋巴细胞白血病及恶性贫血患者。

4. 静脉注射骨髓1939年Osgood等报道用骨髓静脉注射治疗再生障碍性贫血。

<<骨髓移植学>>

编辑推荐

《骨髓移植学》由军事医学科学出版社出版。

<<骨髓移植学>>

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>