

<<神经免疫学>>

图书基本信息

书名：<<神经免疫学>>

13位ISBN编号：9787810341394

10位ISBN编号：7810341391

出版时间：1994-12

出版时间：北京医科大学/中国协和医科大学联合出版社

作者：许贤豪

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>

<<神经免疫学>>

内容概要

内容提要

免疫功能与机体内各系统间相关密切。

此书在扼要地介绍了免疫系统、内分泌系统、神经及精神系统相互

间在递质、分子水平上的联系之后，结合某些有关的神经系统疾病，用现代的观点和知识，深入浅出地讨论了

其病因、发病机制、临床表现、诊断和治疗。

此书既有助于基础免疫工作者联系神经科临床或兼作实验室工作的神经科医师联系基础免疫，也有助于

一般各科临床医师、甚至医学院校师生作为教学参考、入门或指导有关临床实践之用。

<<神经免疫学>>

书籍目录

目录

第一篇 概论

【神经系统的统帅地位】

【现代免疫学源于中国】

【年轻的神经免疫学】

【神经免疫学的研究范围】

一、心理免疫学

二、免疫精神病学

三、免疫神经病学

【研究新动向】

一、细胞免疫方面研究进展较快

二、体液免疫

三、免疫遗传学

四、疼痛与炎症

五、系统性红斑狼疮

六、疼痛、应激与鸦片类药物

七、分子模拟学说

八、肾上腺皮质类固醇的疗效与免疫

【神经、内分泌、免疫系统相互关系的研究】

一、宏观

二、一种递质作用于不同系统的细胞

三、一种细胞产生不同的递质，并有不同递质的受体

【方兴未艾、当务之急】

主要参考文献

第一章 免疫系统

【概述】

一、免疫功能失常致病的情况

二、自己、非己

三、抗原

【神经系统和免疫系统的异同点】

一、相似点

二、不同点

【免疫活性细胞】

一、细胞

二、相互作用

【T细胞和细胞免疫】

一、概述

二、T细胞的激活

三、淋巴因子

四、功能分类

五、表面标志

【白细胞介素】

一、白细胞介素 - 1

二、白细胞介素 - 2

三、白细胞介素 - 3

<<神经免疫学>>

四、白细胞介素 - 4

五、白细胞介素 - 5

六、白细胞介素 - 6

七、白细胞介素 - 7

八、白细胞介素 - 8

九、白细胞介素 - 9

十、白细胞介素 - 10

十一、白细胞介素 - 11

【B细胞和体液免疫】

一、抗体

二、免疫球蛋白的基本结构

三、中枢神经系统病人免疫缺陷机制的研究

四、调节B细胞生长和分化的因子

五、B细胞激活的模式及其所需的信息

【CD系统】

一、简介

二、各种具体命名的CD之含义

三、尚待回答的许多问题

主要参考文献

第二章 神经系统的免疫学特点

【概述】

【血管周围间隙】

【血脑屏障】

一、血脑屏障的存在

二、血 - 脑屏障的形态学结构

【神经系统免疫特异性】

一、神经系统是免疫特免部位

二、神经系统免疫特异性的相对性

【神经系统吞噬细胞】

【脑内皮细胞 - 星形细胞免疫控制系统】

一、T细胞的激活

二、星形细胞也起抗原提呈作用

【淋巴因子和神经系统】

一、神经系统中淋巴因子

二、反应性胶质增生、胶质细胞刺激因子的作用

三、神经系统内T细胞激活

四、淋巴因子、成纤维细胞瘤细胞和肿瘤的监视

五、白细胞介素 - 1诱导发热和睡眠

六、淋巴细胞分泌神经生长因子样因子

七、神经生长因子的趋化活性

八、淋巴因子和神经内分泌系统

【免疫调节的肽和神经系统】

一、胸腺素、淋巴因子刺激垂体 - 肾上腺轴

二、作用于中枢神经系统

三、胸腺素和淋巴因子并不直接刺激肾上腺皮质

四、胸腺素和淋巴因子在神经系统中起作用的证明

五、中枢神经系统有免疫反应的胸腺素 1

<<神经免疫学>>

六、小结

七、细胞免疫在神经免疫中起重要作用

八、神经系统抗原

【病毒感染与神经系统疾病，尤其是自身免疫性疾病】

一、病毒感染致神经系统自身免疫性疾病

二、病毒感染致组织损伤之机制

主要参考文献

第三章 脑脊液及其细胞

【脑脊液的形成】

一、脑脊液的形成部位

二、脑脊液形成机制

三、脑脊液通路

四、动态平衡

【淋巴细胞亚类】

一、脑脊液细胞表面CD系统标志测定

二、结合测定细胞因子

【药物干预】

一、单磷酸腺苷环化酶途径

二、细胞代谢

三、转运机制

主要参考文献

第四章 脑脊液免疫球蛋白

【概述】

一、脑脊液中免疫球蛋白

二、研究方法

【脑脊液免疫球蛋白定量测定】

一、定量测定方法

二、表达方法及其意义

【脑脊液免疫球蛋白定性测定】

【脑脊液蛋白组分区带检测】

一、检测方法

二、结果判断

三、命名商榷

【双相电泳】

一、概念

二、方法

三、应用

【研究的意义】

一、概述

二、临床意义

【展望】

一、神经系统每24小时IgG合成率，IgG或r组分区带检测有广阔的

实用前途

二、特异性检测有待发展

三、多种研究手段需综合应用

主要参考文献

第五章 中枢神经系统调节免疫系统的神经基础

<<神经免疫学>>

【概述】

【神经递质的分类】

【神经肽】

【并存神经递质系统】

【神经递质的释放】

【细胞膜与神经递质有关的生物化学特性】

【第二信使系统】

【神经调节 - 电压敏感，受体介导的作用】

【小结】

主要参考文献

第六章 免疫系统组织和器官的神经支配

【概述】

【骨髓的神经支配】

【胸腺的神经支配】

【腔上囊的神经支配】

【脾的神经支配】

【淋巴系统的神经支配】

【淋巴结的神经支配】

【淋巴集结的神经支配】

【与胃肠道相联系淋巴组织的神经支配】

【小结】

主要参考文献

第七章 精神，神经，免疫和内分泌系统相互间细胞沟通

【概述】

【肽类的保留】

【胰岛素】

【血管紧张素】

【血管紧张素和免疫系统】

【受体的保留】

【小结】

主要参考文献

第八章 胸腺素调节免疫系统

【概述】

【胸腺】

【免疫神经轴的信使】

【胸腺素的作用机制】

【临床研究】

【对中枢神经系统的效应】

主要参考文献

第九章 神经 - 内分泌活性物质对免疫功能的调节

【概述】

【神经 - 内分泌活性物质】

一、神经递质

二、类固醇激素

三、蛋白质和肽激素

【应激、条件反射和免疫功能】

一、应激的作用

<<神经免疫学>>

二、内源性鸦片

【神经 - 内分泌对免疫调节的定位研究】

- 一、切除下丘脑前部, 出现下列影响
- 二、破坏脑内其它部位对免疫功能也有明显影响
- 三、交感神经的调节作用
- 四、肾上腺和肾上腺外因素
- 五、副交感神经参与神经 - 内分泌 - 免疫系统对话

【糖皮质类固醇】

- 一、糖皮质类固醇和免疫抑制
- 二、垂体 - 肾上腺调节糖皮质类固醇的功能
- 三、应激、糖皮质类固醇和神经细胞丧失
- 四、与糖皮质类固醇分泌过度相伴的神经病理改变
- 五、个体发育的影响

【泌乳素和生长激素调节免疫系统】

【免疫系统对内分泌系统和神经系统的调节】

- 一、肿瘤坏死因子调节生长激素
- 二、白细胞介素 - 1致发热

【小结】

主要参考文献

第十章 心理学、精神病与免疫

【心理学与免疫】

- 一、个性能改变机体免疫系统对某些疾病的易感性
- 二、情绪烦恼和悲痛会提高某些疾病的发病率, 并使其转归恶化
- 三、严重的精神和情绪障碍必伴免疫学异常
- 四、实验性控制行为对免疫的影响
- 五、行为干扰会加强或促进其免疫功能
- 六、有些亲精神药物可能通过病人淋巴细胞上的相应受体而发挥作用
- 七、睡眠对免疫和中枢神经系统功能会有影响
- 八、长寿与良好的免疫功能和优越的心理状态有关
- 九、自然的生存适应会抑制免疫功能

【精神病的物质基础】

【癫痫】

【痴呆】

【精神分裂症】

- 一、概况
- 二、神经受体的定量影像学检测
- 三、受体和精神分裂症
- 四、监视药物治疗
- 五、展望

主要参考文献

第十一章 神经行为性疾病的临床及免疫学研究

【概述】

【自身免疫和病毒感染后疲劳综合征】

【RO抗体的作用】

【小舞蹈症】

【神经 - 免疫联系: 诵读困难, 自身免疫和睾丸酮】

【动物模型】

<<神经免疫学>>

【诵读困难：神经解剖学所见】

【发育性诵读困难病孩的电生理异常】

【理论探讨—神经与免疫的联系】

【小结】

主要参考文献

第二篇 突触附近的自身免疫性疾病

【概述】

一、突触附近的自身免疫性疾病

二、突触简介

【突触的解剖、电生理基础】

一、神经 - 肌肉接头

二、乙酰胆碱受体

三、乙酰胆碱

四、突触后膜机制

五、乙酰胆碱酯酶

【突触的药理】

一、作用于突触前膜

二、作用于突触后膜

三、神经肌肉间的相互营养作用

主要参考文献

第十二章 重症肌无力

【概述】

【免疫学发病机制】

一、主要由乙酰胆碱受体抗体介导

二、细胞免疫依赖性

三、补体也参与

四、自身免疫性疾病的必备条件

五、重症肌无力是自身免疫性疾病

六、重症肌无力免疫学异常的病因尚未定论

七、自身免疫的起动

八、定义

【病理学】

一、骨骼肌

二、神经 - 肌肉接头处

三、胸腺

【临床表现】

一、一般资料

二、骨骼肌受累

三、心肌受累

四、平滑肌受累

五、神经系统受累

六、其他系统受累

【诊断】

一、活动后加重、休息后减轻的骨骼肌无力

二、药理学试验

三、电生理检查

四、乙酰胆碱受体抗体

<<神经免疫学>>

五、免疫病理学检查

六、胸腺的影像学诊断

【重症肌无力综合征的临床分型】

- 一、暂时性新生儿重症肌无力
- 二、家族性重症肌无力
- 三、先天性重症肌无力
- 四、青霉胺致重症肌无力

【治疗】

- 一、治疗总则
- 二、临床疗效分级

【治疗方法】

- 一、胆碱酯酶抑制剂
- 二、胸腺摘除
- 三、肾上腺皮质类固醇
- 四、细胞毒剂

【降低血中乙酰胆碱受体抗体的措施】

- 一、血浆交换
- 二、抗个体基因型抗体
- 三、排空血中乙酰胆碱受体抗体 - 胸导管引流和血浆交换

【针对细胞免疫的治疗措施】

- 一、淋巴(细胞)交换疗法
- 二、抗胸腺血清球蛋白
- 三、抗淋巴细胞血清
- 四、胸腺放射治疗
- 五、大剂量 一球蛋白
- 六、胸腺肽

【避免使安全系数降低的因素】

- 一、激素类药物慎用
- 二、吗啡和镇静剂等呼吸抑制剂应慎用
- 三、灌肠可致猝死

【治疗方案】

- 一、首选
- 二、次选
- 三、三选
- 四、四选

【重症肌无力危象的急救】

- 一、一般急救
- 二、确诊
- 三、肌无力危象
- 四、胆碱能危象
- 五、反拗性危象

【疗效】

主要参考文献

第十三章 肌无力样综合征

【概述】

- 一、简史
- 二、定义

<<神经免疫学>>

【病理生理】

【病理解剖】

【免疫遗传学】

【免疫学发病机制】

一、细胞免疫

二、体液因子的临床证据

三、致病性IgG抗体的实验证明

四、补体参与

五、免疫攻击靶器官的性质

【自身免疫的起动】

【Lambert - Eaton肌无力样综合征合并肿瘤】

【Lambert - Eaton肌无力样综合征伴自身免疫性疾病】

【临床表现】

【诊断】

【治疗】

一、第一线药物

二、症状较重者应当用免疫抑制剂治疗

【小结】

主要参考文献

第十四章 获得性神经性肌强直

【概述】

一、简史

第二十四章 血浆交换、淋巴交换和/或免疫吸附

【概述】

【适应证】

【临床应用】

【副作用】

主要参考文献

第二十五章 脑活素

【简介】

【作用机制】

【适应证】

【临床应用】

主要参考文献

<<神经免疫学>>

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>