

图书基本信息

书名：<<风湿病累及眼耳鼻咽喉特殊病例精选>>

13位ISBN编号：9787117150514

10位ISBN编号：7117150513

出版时间：2012-1

出版时间：人民卫生出版社

作者：王振刚 主编

页数：290

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>

内容概要

一、本书内容有较大的学科交叉

风湿免疫疾病是一类以自身免疫功能异常为主要发病机制的疾病，涉及全身各系统。

由于涉及的学科较多、学科交叉内容较多，因此，本书在各章节中，通过对所述学科如眼、耳鼻咽喉等各部位的解剖、相关常见疾病临床表现的一般概念和基本知识简要介绍，以帮助非本专业学科医务人员了解此部分内容。

二、目前国内外缺乏针对风湿免疫病累及五官各器官的系统性描述资料

本书仅以有限的文献回顾形式简述了与风湿免疫疾病相关的眼、耳鼻咽喉等相关领域的研究进展，并以此作为引线，共收集累及眼、耳鼻咽喉的风湿免疫疾病为主体的实际病例125例，以展示风湿免疫病全身受累及五官受累的疾病特点。

由于国内外相关研究及系统描述性资料较少，因此，难免有不少遗漏或不全面之处。

三、书中的每一个病例均分为病情介绍和专家点评两个部分

本书采用图文并茂的形式，配有500余幅图，除重点阐述相关病例的发生、发展和诊治过程外，还意在提高对风湿免疫病多器官受累(尤其是对五官各器官损害)特点的认识能力，尤其是对其危害性认识的急迫性，寓在通过早诊断和及时、有效、合理的治疗，最大限度地达到控制病情和预防残疾发生的现实意义。

在点评部分则重点强调病例特点、少见临床表现及经验教训。

作者简介

王振刚，男，1983年毕业于中山医科大学医学系。

1983年到2004年期间在卫生部北京医院内科从事临床工作，兼顾科研及教学，先后赴荷兰和日本学习。

多年来养成了认真、奉献、严谨、治学的工作作风。

1990年组建了卫生部北京医院风湿免疫科，并长期工作在临床第一线，研究和诊治了大量疑难病症和危重患者，积累了丰富的临床实践经验，赢得了广大患者和同行的认可。

2004年11月调入首都医科大学附属北京同仁医院，创建了北京同仁医院风湿免疫科。

在诊治常见、多发风湿免疫病的基础上，将风湿免疫病的理念和专业特长与同仁医院的医疗特色相结合，开创了“风湿性眼病、风湿性耳鼻咽喉疾病”的特色医疗。

此特色医疗属于交叉学科范畴，即风湿免疫科专家与眼科、耳鼻咽喉科专家携手合作。

经过数年探索，已经初步掌握了这类特殊疾病的临床特点、诊断步骤和治疗技巧，成功地诊断和救治了一批累及眼、耳鼻咽喉等器官的特殊风湿免疫病患者，在为风湿免疫病诊治开拓新天地的同时，也形成了对常见的累及眼、耳鼻咽喉的多种风湿免疫病患者的病因筛查、诊治及长期病情控制方面的独到见解，再次赢得了患者和同行的认可和关注。

此外，主持和参与了多项与临床相关的科研，参与著书三部，科普文章多篇，联合培养研究生5名，在全国有影响的杂志上发表了60余篇研究论著和罕见的病例报道，并多次被引用；目前已有千余例风湿眼病、耳鼻咽喉病患者的临床资料库。

兼任中华医学会北京分会风湿病专业委员会委员，中华中西医结合学会北京分会风湿病专业委员会委员，中国医师学会风湿免疫科分会委员，北京医师协会风湿病专家委员会委员，世界疼痛医师协会中国分会委员及软组织疼痛委员会委员，中华医学会、北京医学会及北京东城区卫生局医疗事故鉴定委员会委员；《中国医刊》杂志编委等。

工作中，注意对下级医生医德、医技和工作作风的培养；关注患者的疾病教育及心理健康。建有三个电子网页及科室网页进行科普宣传、患者追踪以及专业答疑。

书籍目录

第一章 风湿免疫病概述

- 第一节 免疫与自身免疫病
- 第二节 风湿免疫病的基本概念
- 第三节 风湿免疫病的治疗
- 第四节 临床常用的抗风湿药物
- 第五节 糖皮质激素的临床应用及其注意点
- 第六节 风湿免疫病的常见皮肤、黏膜表现
- 第七节 与风湿免疫病相关的感染
- 第八节 风湿免疫病与肿瘤性疾病
- 第九节 风湿免疫病与生殖、妊娠相关的问题

第二章 风湿免疫病在眼部的表现

第一节 风湿免疫病在眼结膜的表现

- 结膜病例01伴眼受累的类天疱疮
- 结膜病例02伴眼型类天疱疮的类风湿关节炎
- 结膜病例03伴结膜出血的继发性库欣综合征
- 结膜病例04伴结膜出血的Weber—Christian综合征
- 结膜病例05伴结膜出血的系统性红斑狼疮
- 结膜病例06伴严重球结膜水肿的白塞病

小结

第二节 风湿免疫病在眼角膜的表现

- 角膜病例01伴急性角膜溶解坏死的Reiter综合征
- 角膜病例02伴严重角膜损害的类风湿关节炎
- 角膜病例03伴角膜病变的晚期类风湿关节炎
- 角膜病例04伴巩膜炎、角膜溶解的ANCA相关血管炎
- 角膜病例05伴鼻、眼受累致眼球破裂的韦格纳肉芽肿
- 角膜病例06伴鼻、眼、上腭穿孔的韦格纳肉芽肿

小结

第三节 风湿免疫病在眼巩膜的表现

- 巩膜病例01伴巩膜炎、肺损害的老年白塞病
- 巩膜病例02伴双侧巩膜炎及H1A—B27阳性的韦格纳肉芽肿
- 巩膜病例03伴巩膜炎、视网膜脱离的韦格纳肉芽肿
- 巩膜病例04伴巩膜炎、全葡萄膜炎的脊柱关节病
- 巩膜病例05伴巩膜炎、肾梗死的ANCA相关血管炎
- 巩膜病例06伴巩膜炎、眼浆细胞肉芽肿的肺结核
- 巩膜病例07伴巩膜炎的肺结核
- 巩膜病例08伴巩膜炎,耳、鼻、骨髓受累的复发性多软骨炎
- 巩膜病例09伴巩膜炎、骨折的ANCA相关血管炎
- 巩膜病例10伴巩膜炎、干燥症的系统性红斑狼疮
- 巩膜病例11伴巩膜炎、肺损害的系统性血管炎
- 巩膜病例12伴巩膜炎、视神经损害的系统性血管炎
- 巩膜病例13伴巩膜药物沉积物的白塞病
- 巩膜病例14伴巩膜炎、关节破坏的脊柱关节病

小结

第四节 风湿免疫病在眼部的表现——青光眼

- 青光眼病例01伴青光眼、视网膜血管炎的脊柱关节病

青光眼病例02伴青光眼、脉络膜脱离的系统性红斑狼疮

青光眼病例03伴青光眼、肺间质病变的系统性红斑狼疮

青光眼病例04伴青光眼的脊柱关节病

青光眼病例05伴青光眼的结节病

小结

第五节 风湿免疫病在眼葡萄膜的表现

葡萄膜病例01伴视网膜血管炎的肺结核

葡萄膜病例02伴CRVO的脊柱关节病

葡萄膜病例03伴脉络膜炎的ANCA相关血管炎

葡萄膜病例04伴双侧葡萄膜炎的类风湿关节炎

葡萄膜病例05伴眼底改变的系统性红斑狼疮

葡萄膜病例06伴CRVO的脊柱关节病

葡萄膜病例07伴眼、脑、耳受累의白塞病

葡萄膜病例08伴脉络膜损害的结节病

葡萄膜病例09伴VKH的脊柱关节病

葡萄膜病例10伴严重视网膜脱离的VKH

葡萄膜病例11伴CRAO的原发性干燥综合征

葡萄膜病例12伴眼底出血的嗜铬细胞瘤

葡萄膜病例13伴CRVO、PBC、药疹的原发性干燥综合征

葡萄膜病例14伴眼底出血的大动脉炎、夹层动脉瘤

葡萄膜病例15以视网膜出血为首发表现的系统性红斑狼疮

葡萄膜病例16白塞病与强直性脊柱炎并存

葡萄膜病例17眼弓形虫病

葡萄膜病例18伴CRVO的肺结核

第三章 风湿免疫病在耳鼻咽喉的表现

编后语

致谢信

常用缩略语

章节摘录

版权页：插图：一、鼻部解剖与功能鼻的主要功能是呼吸气体的通道和嗅觉。

鼻的结构比较简单，分为外鼻、内鼻两个部分：外鼻为三角形软骨侧板和多样形鼻翼软骨构成，主要功能是维持鼻部外形；内鼻分鼻腔和鼻窦。

前者包括鼻前庭、鼻甲等，主要功能是气体的传导和嗅觉；后者位于前额及眼眶周围，参与音质构成。

外鼻部的检查要注意鼻外形及其周围组织的情况。

内鼻检查需要借助器械检查，如鼻镜检查、纤维鼻内镜等，主要由鼻科医师操作。

鼻腔分泌物的细菌学检查、病理检查、血清学检查、影像学检查等则是重要的辅助检查。

二、常见的风湿免疫病鼻部表现1.鼻软骨炎早期可表现为外鼻红斑、肿胀及疼痛和压痛，晚期因鼻软骨及鼻中隔破坏、鼻梁塌陷致鞍鼻畸形。

常见于wg、RP等风湿免疫病，可为首发症状，轻者易被忽视，也可无急性期而由慢性或无知觉中逐渐发生；在复发性多软骨炎发生率63%~82%，在韦氏肉芽肿发生率19%，是临床诊断的重要线索和依据；应与麻风、梅毒导致者相鉴别。

2.慢性鼻炎、鼻窦炎慢性鼻炎是指鼻黏膜炎症持续数月以上或反复发作、间歇期不能恢复正常者。

常见症状为鼻塞、流涕（脓涕或血涕），可伴嗅觉减退。

50%~67%WG患者以鼻窦炎为首发表现，整个病程中可达85%；肥厚性鼻炎可由单纯性鼻炎慢性化而来，部分可为风湿免疫病的表现，鼻窦改变在WG、RP等疾病的发生率100%；萎缩性鼻炎亦与全身疾病如干燥综合征有关；过敏性鼻炎与IgE介导的炎症反应有关，可伴嗜酸性粒细胞增多，应注意除外C2SS鼻部疾病并发感染以葡萄球菌最多见。

3.鼻息肉主要表现为不同程度的鼻塞以及鼻窦窦口阻塞（鼻窦炎）；黏液性息肉由高度水肿的鼻黏膜构成，无神经支配。

出血性息肉血管丰富、易出血；纤维性息肉因病程长而伴有较多纤维组织增生；变态反应所致者多为双侧、多发息肉；感染因素导致者可为单发息肉。

亦可见于wg、RP等风湿免疫疾病。

4.鼻部肉芽肿性疾病除上述症状外，如伴有鼻黏膜肥厚、相邻骨质破坏的慢性鼻炎、鼻窦炎患者应高度警惕，严重者可伴有邻近器官受累表现如眼（巩膜炎、角膜炎、眶内炎性假瘤）、耳（耳软骨炎、中耳炎）及喉部（声门下狭窄）、头痛等。

多见于韦氏肉芽肿及复发性多软骨炎、系统性血管炎等疾病。

要注意与淋巴瘤鉴别，对可疑患者应作鼻黏膜活检。

编辑推荐

《风湿病累及眼耳鼻咽喉特殊病例精选》编辑推荐：精选的累及眼耳鼻咽喉风湿免疫病的病例，全书图文并茂、125个病例、500余幅图，每一个病例分病情介绍和专家点评两部分，同仁医院眼科、ENT科、风湿科合作的经典。

任何一种疾病成功医治的第一步都是正确地选择医院、科室和医生！

两个要素：患者不仅要学会看医生，也要学会看疾病……医生不仅要学会看病，还要学会看患病的人……风湿免疫病——疑难，因为它的病因不明：风湿免疫病——复杂，因为它累及全身各系统：风湿免疫病——不少见，只要能够认识到它的特殊临床表现：风湿免疫病——痛苦，患者的最大痛苦不仅仅是疼痛，它还可以导致（五脏六腑）器官功能衰竭、（脊柱关节）功能残疾和（面部器官）毁容：然而，风湿免疫病并不可怕，只要能够做到早诊断和早期规范治疗，不少风湿免疫病是可以得到长期控制和缓解的。

这与“治愈”疾病具有异曲同工的意义，不是吗？

医学是一门系统科学，是自然科学与人文科学的综合：医学又是一门艺术，它努力将枯燥的医学理论与患者个体的行动结合起来：医学还是一门哲学，它用“健康”将人生的各个方面有机地、现实地联系在一起。

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>