

<<眼底病鉴别诊断学>>

图书基本信息

书名：<<眼底病鉴别诊断学>>

13位ISBN编号：9787117164337

10位ISBN编号：7117164336

出版时间：2012-12

出版时间：魏文斌、陈积中 人民卫生出版社 (2012-12出版)

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>

<<眼底病鉴别诊断学>>

内容概要

《眼底病鉴别诊断学》重点突出眼底病的鉴别诊断，分析误诊原因，探讨防范措施；理论紧密结合临床实践，附有大量的“眼底病误诊、误治原因分析与防范”的病例介绍，重在思辨，旨在总结经验，吸取教训，提高眼底病诊疗水平；较全面系统地介绍眼底病诊断与治疗新知识，病种齐全，约220多种，重点突出，精选图片约1000幅，图文并茂，图随文印，帮助理解；《眼底病鉴别诊断学》分17章，144节，约100余万字；同时兼顾普及与提高，既适合广大基层医院的眼科医师及各级医院年轻的眼底病学医师参考，实用性较强，对于眼底病学同仁以及相关科室同道从事临床和研究工作也具有重要的参考价值。

《眼底病鉴别诊断学》由魏文斌、陈积中等主编。

<<眼底病鉴别诊断学>>

书籍目录

上篇总论 第一章概述 第一节医学认识论 第二节关于疾病诊断的认识 第三节关于眼底病的认识 第二章眼底病的基础知识 第一节眼底病相关的解剖与胚胎发育 第二节眼底病相关的生理生化与代谢 第三节正常眼底所见 第四节眼底病相关检查 第三章眼底病常见症状鉴别诊断 第一节视力下降 第二节小视症、大视症与变视症 第三节色觉异常 第四节视野异常 第五节眼前黑点和黑影飘动 第六节闪光感 第七节夜盲 第八节昼盲 第九节眼痛 第十节幻视症与失视症 第十一节其他 第四章眼底病常见体征鉴别诊断 第一节眼底色调 第二节眼底异常改变 第三节目良底图绘制 第五章以逻辑思维学研究眼底病误诊与防范 第一节逻辑思维的概念 第二节逻辑思维在眼底疾病诊断和鉴别诊断中的应用 第三节眼底病的特点及诊断的难点 下篇各论 第六章眼底先天异常性疾病 第一节先天性视神经和视盘异常 第二节先天性眼底血管系统异常 第三节视网膜先天异常 第四节先天性黄斑异常 第五节先天性脉络膜缺损 第七章玻璃体疾病 第一节玻璃体先天性异常和遗传病 第二节原发性玻璃体变性 第二节玻璃体积血 第四节玻璃体炎症 第五节玻璃体寄生虫病 第六节增生性玻璃体视网膜病变 第八章视神经疾病 第一节视神经炎 第二节视盘水肿 第三节Leber遗传性视神经病变 第四节视盘血管炎 第五节缺血性视神经病变 第六节Leber特发性星芒状视神经视网膜炎 第七节视神经萎缩 第八节原发性青光眼的视神经损害 第九章视网膜及脉络膜血管性疾病 第一节视网膜中央动脉阻塞 第二节视网膜半侧中央动脉阻塞 第三节视网膜分支动脉阻塞 第四节视网膜多分支动脉阻塞 第五节黄斑分支动脉阻塞 第六节视网膜毛细血管前小动脉阻塞 第七节视网膜动脉阻塞 第八节眼缺血综合征 第九节节段状视网膜动脉周围炎 第十节视网膜大动脉瘤 第十一节视网膜中央动脉阻塞合并中央静脉阻塞 第十二节视网膜分支动脉阻塞合并分支静脉阻塞 第十三节睫状视网膜动脉阻塞 第十四节视网膜中央静脉阻塞 第十五节视网膜半侧静脉阻塞 第十六节视网膜分支静脉阻塞 第十七节视网膜多分支静脉阻塞 第十八节黄斑分支静脉阻塞 第十九节视网膜血管炎 第二十二节视网膜静脉周围炎 第二十一节霜样树枝状视网膜血管炎 第二十二节特发性中心凹旁视网膜毛细血管扩张症 第二十三节伊凡综合征 第二十四节外层渗出性视网膜病变 第二十五节早产儿视网膜病变 第二十六节家族性渗出性玻璃体视网膜病变 第二十七节脉络膜缺血 第十章变性与营养障碍类眼底病 第一节原发性视网膜色素变性 第二节结晶样视网膜色素变性 第三节白点状视网膜变性与白点状眼底 第四节玻璃疣 第五节先天性视网膜劈裂 第六节周边视网膜变性 第七节视网膜锥细胞及锥杆细胞营养障碍 第八节遗传性黄斑营养障碍 第九节小口病 第十节先天性静止性夜盲 第十一节先天性黑朦 第十二节色素性静脉旁视网膜脉络膜萎缩 第十三节年龄相关性黄斑变性 第十四节特发性息肉样脉络膜血管病变 第十五节眼底血管样条纹 第十六节病理性近视眼底损害 第十七节特发陸黄斑裂孔 第十八节特发性黄斑视网膜炎 第十九节原发性脉络膜萎缩 第十一章脉络膜视网膜炎 第一节化脓性脉络膜视网膜炎 第二节结核性脉络膜视网膜炎 第三节梅毒性脉络膜视网膜炎 第四节麻风性脉络膜视网膜炎 第五节真菌性脉络膜视网膜炎 第六节急性视网膜坏死 第七节巨细胞病毒性视网膜炎及其他病毒感染相关的后葡萄膜炎 第八节弓形虫病脉络膜视网膜炎 第九节弓首蛔蚋移行症眼内炎 第十节特发性脉络膜新生血管 第十一节类肉瘤病脉络膜视网膜炎 第十二节voga—小柳—原田综合征 第十三节交感性眼炎 第十四节Behcet综合征 第十五节中间葡萄膜炎 第十六节视盘旁脉络膜视网膜炎 第十七节鸟枪弹样脉络膜视网膜炎 第十八节视网膜色素上皮层炎症 第十九节多发性—过性白点综合征 第二十节多灶性脉络膜炎伴全葡萄膜炎、复发性多灶性脉络膜炎与点状内层脉络膜病变 第二十一节急性区域性隐匿性外层视网膜病变 第二十二节后巩膜炎 第十二章视网膜与脉络膜脱离 第一节视网膜脱离 第二节视网膜劈裂症 第三节脉络膜脱离 第四节葡萄膜渗漏综合征 第五节中心性浆液性脉络膜视网膜炎 第六节泡状视网膜脱离 第十三章眼底肿瘤 第一节视网膜与视盘肿瘤 第二节脉络膜肿瘤 第三节错构瘤 第十四章全身疾病与中毒引起的眼底改变 第一节内科病的眼底病变 第二节外科病的眼底改变 第三节儿科病及传染病的眼底改变 第四节妇产科疾病的眼底改变 第五节皮肤病及性病的眼底改变 第六节神经科病的眼底改变 第七节精神科病的眼底改变 第八节口腔科病的眼底改变 第九节耳鼻喉—头颈外科病的眼底改变 第十节药源性眼底改变 第十一节化学物质中毒性眼底损害 第十五章外伤性眼底改变 第一节视神经损伤 第二节视网膜脉络膜冲击伤 第三节眼内异物 第四节交感性眼炎 第五节远达性外伤性视网膜病变 第六节辐射性眼底损伤 第七节应激性损伤 第十六章疑难眼底病误诊的思辨与防范 第一节疑难视神经疾病与黄斑疾病交叉误诊的思辨与防范 第二节视网膜脱离的鉴别诊断要点、误诊原因分析与防范 第三

<<眼底病鉴别诊断学>>

节白瞳症的鉴别诊断要点、误诊原因剖析与防范 第四节葡萄膜炎误诊原因的分析与防范 第五节原发性眼内淋巴瘤误诊原因的分析与防范 第六节副肿瘤性视网膜视神经病变 第十七章与眼底病相关的常见综合征 主题词索引

<<眼底病鉴别诊断学>>

章节摘录

版权页：插图：（3）参与维生素A的代谢：视黄醇（retinol）即维生素A，是视觉物质代谢循环过程中的重要成分。

视网膜色素上皮细胞内、细胞膜上含有大量与维生素A转运和代谢相关的结合蛋白（如细胞视黄醛结合蛋白、细胞视黄醇结合蛋白等）和转化酶（如维生素A异构酶），通过摄人、转运、代谢、储存维生素A而直接参与了视紫红质的代谢过程。

RPE细胞内含有丰富的维生素A，其含量仅次于肝脏，主要通过三个途径获取维生素A：血液循环，血液中维生素A与血清维生素A结合蛋白结合，通过色素上皮细胞膜的转运蛋白受体介导进入色素上皮；消化感受器外段物质；视色素在光感受器漂白时。

人体内不能合成维生素A，维生素A只能通过饮食来获得，储存在肝脏和视网膜色素上皮层，故在营养不良早期，某些肝脏疾病时，可由于维生素A缺乏导致夜盲症。

过多的维生素A则被酯化并储存在色素上皮。

酯化后的维生素A可以防止被氧化或酶的降解，并能避免高浓度下的维生素A对RPE细胞膜及细胞器的毒性作用。

所以RPE既是维生素A的储存部位也是代谢所在地。

（4）吞噬作用：视网膜色素上皮的重要作用就是能对光感受器外段脱离的膜盘具有吞噬作用。

RPE细胞顶部表面有很多微绒毛突起，这些微绒毛包绕视锥、视杆细胞外节的1/3部分，呈犬牙交错状紧密接触。

RPE对感光细胞的吞噬主要通过受体介导，类似于巨噬细胞的吞噬过程，包括对脱落物质的识别、黏附（受体介导）、摄人和溶噬体对物质的消化。

RPE细胞除对感光细胞外节段有特异性吞噬作用外，在病理情况下还能吞噬细胞外基质，例如在增生性玻璃体视网膜病变时。

每一光感受器约每10天更新全部外节，每一视网膜色素上皮细胞每天吞噬2000—4000个膜盘。

视网膜色素上皮细胞对视杆的吞噬作用有昼夜节律性，主要在凌晨时吞噬。

被细胞内溶酶体系统（lysosome system）消化后的物质可能再用于感光细胞，另一些经玻璃膜运出，有些不能消化或消化很慢的物质则存积在细胞内基底部，形成细小的荧光性色素颗粒，即脂褐质（lipofuscin）。

随着年龄增长，视网膜色素上皮细胞吞噬体的功能逐渐下降，故老年人的脂褐质明显增多。

（5）吸收光线：视网膜色素上皮含有丰富的黑色素颗粒，多位于细胞顶端。

黑色素具有多种生理功能，并通过多种方式发挥对视网膜的保护作用。

黑色素的主要作用是吸收不能被光感受器捕获的光子，减少光的散射和反射，既能防止光线散射对感光细胞的损伤，同时也有助于提高图像分辨率。

有体外实验证明黑色素能吸收紫外线，降低紫外线对DNA的损伤而防止细胞的死亡。

但随着年龄增长，RPE细胞衰老，黑色素减少，其生物学功能亦减退，与年龄相关性黄斑变性有关。

<<眼底病鉴别诊断学>>

编辑推荐

《眼底病鉴别诊断学》特点：广集国内外近期文献资料，吸取最新研究成果，重点突出眼底病的鉴别诊断，并涉及与眼底病相关的其他眼病以及相关的全身性疾病的最新知识；力争全面系统，病种齐全，内容丰富，多而有序。

重点突出，条理清晰，简洁精练，图随文印，帮助理解；理论紧密结合临床实践：附有大量的“眼底病误诊、误治原因分析与防范”的病例介绍。

重在思辨，旨在总结经验，吸取教训，提高眼底病诊疗水平；介绍眼底病新的检查及治疗方法；普及与提高相结合，面向广大基层医院的眼科医师及各级医院年轻的眼底病学医师，具有广泛的实用性。

<<眼底病鉴别诊断学>>

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>