

<<眼科临床答疑>>

图书基本信息

书名：<<眼科临床答疑>>

13位ISBN编号：9787509120897

10位ISBN编号：7509120896

出版时间：2008-11

出版时间：人民军医出版社

作者：宋秀君 主编

页数：485

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>

## <<眼科临床答疑>>

### 前言

为便于眼科临床医师、进修医师及实习医师快速全面地了解掌握眼科学基础及临床知识，尤其快速提高应试能力，我们组织了20位眼科专家、教授及眼科学博士、硕士等共同编写了本书。

本书共分上下两篇，采用问答的形式，回答了1152个问题，内容涵盖眼科学基础及临床疾病方面的基本问题及国内外眼科学新进展。

除眼科专业外，还涉及与眼科相关学科的有关问题，内容翔实。

本书不仅适合各级眼科专业人员，也适合相关学科人员参考。

编者参阅了大量国内外有关的文献，列于本书之后。

书中的疏漏和谬误之处，恳请前辈和眼科同道及读者不吝赐教、给予批评指正。

## <<眼科临床答疑>>

### 内容概要

本书分基础篇和疾病篇，从眼科临床常见的问题入手，以答疑的形式介绍了眼的胚胎发育、眼科一般检查、特殊检查、眼科用药；眼部整形美容、结膜疾病、角膜疾病、巩膜疾病、晶状体疾病等眼科常见疾病的诊断与治疗方面的内容。

内容全面，编写规范，临床实用性强，可供眼科临床各级医师，特别是基层医师参考阅读。

<<眼科临床答疑>>

书籍目录

上篇 基础篇 一、眼的胚胎发育 二、眼的组织解剖和生理 三、眼科一般检查 四、视觉电生理检查 五、眼底荧光血管造影 六、眼科影像学检查 七、眼科微生物检查 八、眼科免疫学 九、眼科用药 十、病理下篇 疾病篇 十一、眼的整形美容 十二、结膜疾病 十三、角膜疾病 十四、巩膜疾病 十五、晶状体疾病 十六、青光眼 十七、葡萄膜疾病 十八、玻璃体疾病 十九、视网膜疾病 二十、玻璃体手术 二十一、视光学 二十二、眼外肌和弱视 二十三、眼眶疾病 二十四、眼外伤 二十五、眼与全身疾病 二十六、防盲治盲 二十七、激光在眼部的应用参考文献

## 章节摘录

上篇 基础篇一、眼的胚胎发育1.眼的发育与机体的发育是什么关系？

眼的发育与机体的发育是一个局部与整体的关系。

机体各细胞、组织、器官均由囊胚发育，经细胞繁殖分化成的外、中、内3个胚层，在基因与基因外因素相互作用下，最终发育而成。

眼的发育及其调控与整个机体的发育和调控有着不可分割的联系。

特别是视网膜，是大脑的延伸部分，所以眼的发育和神经系统特别是中枢神经系统的发育关系是最为密切。

人胚第3周初，位于原条前方的神经外胚层受诱导增厚形成神经板，神经板长大凹陷形成神经沟，神经沟闭合成神经管。

神经管前段膨大，衍化为脑，后段细小，衍化成脊髓。

当神经褶头部在脊索前方发育成较宽大的两叶状态，即前脑的始基。

在宽大的神经褶内面各处现一浅沟，称为视沟，开始了胚眼的发育。

2.胚眼是怎样形成的？

胚眼由神经外胚叶、表皮外胚叶和中胚叶发育而成。

胚胎22d（或第4周开始时），由神经管发育而来的前脑两侧神经褶内陷，形成视沟。

视沟继续内陷，向表皮外胚叶接近，形成腔室，称为视泡。

此时神经褶相互融合形成前脑泡。

视泡与前脑泡相通。

视泡不断膨大，继续向表皮外胚叶生长，其与前脑连接处缩窄成中空的视茎，为视神经始基。

随后晶状体板内陷，形成晶状体凹，晶状体凹逐渐加深，其起始端逐渐靠拢，形成晶状体泡。

与此同时，视泡远端偏下方渐向内凹陷形成一有双层细胞壁的杯，称为视杯。

视杯逐渐深凹并包围晶状体，视杯前缘最后形成瞳孔。

视杯早期下方为一裂缝，称为视裂或脉络膜裂或称为胚裂。

视裂由视杯缘伸展，沿视茎下面，几达前脑壁。

围绕视杯的中胚叶玻璃体动脉经脉由此向回流。

视裂于胚胎第5周（12mm）时开始闭合，由中部开始，向前后延展，当胚长达17mm时，除沿视茎下面外，完全闭合。

在视泡形成视裂闭合过程中，包绕的中胚叶逐渐分化成内侧的脉络膜始基。

此时，眼的各部组织已具雏形，即形成胚眼。

<<眼科临床答疑>>

编辑推荐

《眼科临床答疑》由人民军医出版社出版。

<<眼科临床答疑>>

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>