

<<小儿红细胞疾病>>

图书基本信息

书名：<<小儿红细胞疾病>>

13位ISBN编号：9787560736471

10位ISBN编号：7560736475

出版时间：2008-11

出版时间：山东大学出版社

作者：张乐玲

页数：410

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>

<<小儿红细胞疾病>>

内容概要

在临床医学中，血液学的发展最为迅速，显然这与血液系统的特殊结构有关。

与其他器官不同，各种血液细胞无论在骨髓内或血液中，均独立存在，且取材容易。

人们可以从成熟的功能细胞一直到原始的干细胞，一一加以研究。

就单个细胞而言，可以从细胞膜、细胞浆内的细胞器，直到细胞核的DNA结构，层层加以检测。

因此，作为现代医学的标志性进展——分子生物学，首先是从血液学找到突破口的。

面对如此迅速发展的现代医学及浩瀚的专业信息，博采众长、汲取精华、总结经验、著书立说一直是我们多年的夙愿。

四十年前，我校儿科教研室成立血液学专业时仅有寥寥数人，而山东省大多数基层医院尚无儿科血液专业。

如今仅我校各教学医院儿科专业已有血液病床位100余张，并配有无菌层流室，儿科血液专业医师已有30余人。

他们中的大部分具有硕士、博士学位，医学基础知识扎实，长期拼搏在临床及科研一线，积累了丰富的经验。

在此基础上我们收集了大量国内外的最新进展资料，再结合长期积累的经验，利用业余时间编写了“小儿血液病系列丛书”。

这本《小儿红细胞疾病》就是其中之一。

本书分两大部分：总论和各论。

总论部分重点介绍红细胞相关的基础知识，从胚胎期造血的新观点，到红细胞的生成、代谢、功能，直至破坏和衰亡。

此外，还汇集了红细胞疾病诊治的共性部分，如红细胞疾病的各种常用实验诊断方法和红细胞疾病的相关治疗技术，如成分输血、干细胞移植术、脾切除术等。

各论部分则以疾病为主线，对与红细胞有关的疾病，从病因、病理、发病机制、临床表现到诊断防治，都作了更为详尽的介绍。

作为他们的导师，我们有幸应约审校和写序，从而享受了“先睹为快”的乐趣，颇感“青胜于蓝”的欣慰。

因为特别专一的关系，此书增添了许多与红细胞相关的新内容，不失为一本新而全的小儿红细胞疾病参考书。

也因为新而全的关系，又难免有些内容良莠不齐、新旧同存、深浅不一。

另一方面由于此书参编者众，学识、经验及文字水平参差不齐，且时间仓促，某些先进技术和少见疾病的收集介绍还不够详尽，需留待以后逐步完善。

如能得到小儿血液界同道的高见，则更是感激不尽。

<<小儿红细胞疾病>>

作者简介

张乐玲，女，山东大学齐鲁儿童医院副教授，副主任医师，济南市儿科医学研究所所长。
1983年毕业于山东医学院（现山东大学医学院）医疗系，同年进入济南市儿童医院（现山东大学齐鲁儿童医院）从事临床与科研工作至今，具有丰富的临床经验。
1999年至2000年入山东大学齐鲁医院学习，师从沈柏均教授主攻儿科血液专业，现主要从事干细胞基础与临床研究工作。
主编及参编小儿血液病系列丛书《小儿红细胞疾病》、《小儿白细胞疾病》、《小儿出血，性疾病》及《实用小儿呼吸系统疾病诊疗手册》、《婴儿早期教育与智能培养》等专著5部。

<<小儿红细胞疾病>>

书籍目录

第一部分 总论 第一章 红细胞的发生、发育和凋亡 第二章 红细胞疾病的实验诊断 第三章 红细胞疾病的治疗技术 第二部分 各论 第四章 小儿贫血总论 第五章 新生儿红细胞疾病 第六章 失血性贫血 第七章 营养不良性贫血 第八章 先天性溶血性贫血 第九章 获得性溶血性贫血 第十章 骨髓造血功能障碍性疾病 第十一章 骨髓增生异常综合征 第十二章 内科病性贫血 第十三章 外科疾病性贫血 第十四章 微量(常量)元素与贫血 第十五章 红细胞增生性疾病 第十六章 红细胞恶性疾病 第十七章 卟啉病 第十八章 血红蛋白代谢异常性疾病 第十九章 小儿贫血的包含治疗 第二十章 常见小儿贫血的中医治疗

<<小儿红细胞疾病>>

章节摘录

第一章 红细胞的发生、发育和凋亡 第二节 骨髓的结构和造血骨髓是生后造血的主要场所。

人体有206块骨头，彼此以韧带、软骨和肌腱相连，构成人体支架。

其内部的骨髓腔看似分散于全身各处，却是一个独特的器官——造血组织。

新近的研究更发现它可能还是人体各种干细胞的储存池。

各类细胞和组织的损伤、衰老或病变，在某种程度上依赖于骨髓干细胞的不断释放和迁徙，来补充、修复、演化成不同功能的细胞。

因此骨髓的功能越来越引起人们的注意。

一、骨髓的形成骨髓源于间充质的内胚层组织。

内胚层细胞首先分化形成软骨，软骨破坏后形成骨组织，骨骼的成熟过程实际上是成骨细胞与破骨细胞消长和钙盐沉积的过程。

最先形成的骨骼部分成为初级骨化中心。

骨外膜的血管连同间充质结缔组织细胞、成骨及破骨细胞进入初级骨化中心，溶解钙化的软骨，形成不规则的腔隙，称为初级骨髓腔，它是造血干细胞发育所必需的机械支架，同时上皮细胞、间质细胞、纤维细胞等随之迁入形成细胞基质。

初级骨髓腔外围的成骨细胞经钙化后成为原始骨小梁。

随后骨小梁被破骨细胞溶解消化，初级骨髓腔融合成一个大的次级骨髓腔，并随着骨骼的生长逐渐扩大。

骨髓腔初具规模后约两周，造血干细胞由肝脏经胎血循环植入骨髓中的基质细胞，骨髓造血从此开始。

二、骨髓解剖学骨髓在骨髓腔内成海绵状、胶状结构，含有丰富的脂肪组织。

骨髓分为红髓和黄髓两部分。

（一）骨髓的血管骨髓中含有丰富的血管，营养动脉进入骨质后在骨髓腔中形成许多小动脉分支，然后构成毛细血管网。

毛细血管与血窦相连接形成一个复杂的网状结构。

血窦是一个较大的薄壁血管，由单层或多层内皮细胞构成，有利于血窦内外的物质交换，也是调控成熟红细胞释放的枢纽。

血窦随后再汇合成小静脉，最后进入中央静脉。

中央静脉与营养动脉相伴而行，穿过营养孔出骨髓腔。

（二）骨髓的细胞骨髓腔中充满基质细胞、造血细胞和其他干细胞。

在骨髓中各阶段的幼稚红细胞成群存在，其中心为1~2个巨噬细胞，形成红细胞造血岛。

粒细胞造血岛在造血素的中央，离血窦较远。

巨核细胞紧贴在血窦壁上，胞浆的周边部分可通过窦壁伸入窦内。

血小板可脱离巨核细胞直接进入血流。

单核细胞分散在造血细胞之间。

（三）骨髓的神经骨髓的神经来自脊神经，主要分为血管运动神经和传入神经，逐级分支至骨膜，并与动脉一起自营养孔入骨髓腔。

骨髓的全部动脉都有神经纤维束伴行。

神经对骨髓造血起调节作用。

<<小儿红细胞疾病>>

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>