

中国医学科学院 北京协和医学院

图书馆简介

图书馆前身是创办于 1917 年的北京协和医学院图书馆，是我国藏书丰富、历史悠久的著名医学图书馆，1957 年被国务院指定为“全国第一医学中心图书馆”，1990 年成为卫生部全国医学文献资源共享网络的国家中心馆和“WHO 储藏图书馆”，2000 年被指定为国家科技图书文献中心医学分中心，承担着国家医学图书馆的重要职能。现有馆藏中文图书 10 万余册、外文图书 9 万余册，外文医学期刊 3472 种、中文医学期刊 1103 种、网络数据库和光盘数据库 94 种（含外文电子期刊 6381 种，外文电子书 19560 种）、研究生论文 15239 余篇，还藏有 1200 余部中医古籍、1000 余种外文医学史专著和 2 万余册 WHO 系列出版物等特色资源，是我国馆藏资源最为丰富的医学图书馆。随着信息技术的发展、服务能力的提高和服务范围的拓展，目前在做好传统文献服务的基础上，积极开展各种个性化服务，为决策咨询和科技创新提供更加方便快捷的文献信息服务。

书评网址：<http://bookreview.imicams.ac.cn/> 书评官方微信：bookreviewsmd1994

图书馆网址：<http://www.imicams.ac.cn/> 文献服务电子邮箱：doc@imicams.ac.cn

The Library, as a famous medical library with abundant collection and long history in China, was set up in 1917 and appointed as the First National Medical Library by the State Council in 1950s. In early 1990s, the Library held a title of National Center Library of Medical Literature Resources Sharing Network of Ministry of Health. Meanwhile the Library was also invited to be the WHO Depository Library in China. After the Library was designated as the Medical Library of NSTL in 2000, she functioned as a national library of medicine in China. The Library has total collection of 100000 Chinese Books、90000 Foreign Books, 3472 foreign journals, 1103 Chinese bio-medical journals, 94 network databases and disc databases (6381 E-journals、19560 E-books) and 15239 volumes of postgraduate thesis. In addition, the Library consists of over 1200 volumes of Chinese traditional medicine, 1 000 monographs on foreign medical history and 20 000 volumes of WHO publication. Based on the improvement of traditional literature services, the Library currently provides timely specific information services for decision making consultation and technical innovation along with the development of information technology, betterment of service capability and widening of service scope.



前 言

图书是知识的载体，承载着人类文明成果，记录了人类科技进步的轨迹。

医科院图书馆与国外知名出版社以编辑《国外医学新书评介》的合作方式，在 2018-2020 年期间，引进内科学西文原版图书一百二十二部，国内临床医学领域的专家以准确而简练的文字概括了专著的丰富内容，形成一篇篇简要的、具有权威性的阅书评介，为读者、为医学研究机构了解国外内科学研究成果提供了线索。

这一百二十二部国外内科学图书，因出版机构及出版时间不同，其评介被编辑在不同期别的《国外医学新书评介》中。本专集是《书评》各期内科学图书评介的汇编，从一个侧面反映出内科学近年来的研究进展，供专家、临床医师及医学生参考。

一百二十二部内科学图书均已入藏医科院图书馆，欢迎大家阅读。

医科院图书馆

二〇二一年八月二十四日

目 录

【2013 年图书】

| | |
|---|-------|
| Hughes syndrome | |
| 抗磷脂抗体综合征的各种特征..... | 胡恩慈 1 |
| Imaging coronary arteries | |
| 冠状动脉影像诊断 (第二版) | 霍 力 1 |
| Poincaré plot methods for heart rate variability analysis | |
| 心率变异性分析的 Poincaré plot 散点图法..... | 胡恩慈 2 |

【2014 年图书】

| | |
|---|-------|
| Allergens and airway hyperreactivity | |
| 过敏原和气道高反应性..... | 张现齐 3 |
| Heart rate variability | |
| 心率的变异性..... | 胡恩慈 3 |
| How helminths alter immunity to infection | |
| 寄生虫如何改变我们对感染的免疫力..... | 贺渝淼 4 |
| Imaging of ulcerative colitis | |
| 溃疡性结肠炎的影像学表现..... | 秦 韵 5 |
| Manual of clinical problems in pulmonary medicine | |
| 呼吸医学临床问题手册 (第七版) | 麦毓麟 6 |
| The cleveland clinic foundation intensive review of internal medicine | |
| Cleveland 内科复习 (第六版) | 黄晓明 6 |

【2015 年图书】

| | |
|---|--------|
| Bone marrow diagnosis | |
| 骨髓诊断图解指南 (第三版) | 虞 凡 7 |
| Cardiac drug therapy | |
| 心脏药物治疗 (第八版) | 胡 扬 7 |
| Clinical trials in older adults | |
| 老年人的临床研究..... | 康 琳 8 |
| Frailty in aging | |
| 衰老中的衰弱..... | 范学哲 9 |
| Histamine intolerance | |
| 组胺不耐受..... | 张现齐 11 |
| The color atlas of internal medicine | |
| 内科彩色图谱..... | 钱君岩 11 |
| Three-dimensional echocardiography | |
| 三维心脏超声学 (第二版) | 周宇子 12 |
| Zoonoses--infections affecting humans and animals | |
| 人畜共患病对人和动物的影响..... | 胡恩慈 12 |

【2016 年图书】

| | |
|--|--------|
| A guide to gastrointestinal motility disorders | |
| 胃肠动力疾病指南..... | 贺渝淼 13 |

目 录

| | |
|--|--------|
| Cardiac catheterization for congenital heart disease 先天性心脏病的导管治疗..... | 周宇子 14 |
| Chronic pain and HIV 慢性疼痛与 HIV..... | 朱慧伊 15 |
| Clinical dilemmas in non-alcoholic fatty liver disease 非酒精性脂肪性肝病..... | 江 南 16 |
| Clinical management of overweight and obesity 超重与肥胖的临床管理..... | 马婉璐 17 |
| Cortisol excess and insufficiency 皮质醇过剩或不足..... | 张现齐 17 |
| Diabetes associated with single gene defects and chromosomal abnormalities 糖尿病相关的单基因缺陷与染色体异常..... | 金立超 18 |
| Gastrointestinal emergencies 消化道急诊 (第三版)..... | 贺渝淼 19 |
| Gene therapy and cell therapy through the liver 肝脏的基因疗法和细胞疗法..... | 张林杰 19 |
| Geriatric emergencies 老年急诊医学..... | 周宇子 20 |
| Human emerging and re-emerging infections 人类新发和再发感染..... | 麦毓麟 21 |
| Hyperparathyroidism 甲状腺旁腺功能亢进症临床手册..... | 马婉璐 22 |
| Hypertension and the brain as an end-organ target 高血压及其终末靶器官大脑..... | 贺渝淼 22 |
| Immunohematology and transfusion medicine 血液免疫与输血医学..... | 杜 俊 23 |
| Infection prevention and control at a glance 感染预防与控制一览..... | 张现齐 24 |
| Managing patients with obesity 管理肥胖病人..... | 张现齐 25 |
| Metabolic syndrome 代谢综合征..... | 马婉璐 25 |
| Point-of-care tests for severe hemorrhage 严重出血的床旁检验..... | 贺渝淼 26 |
| Practical guide to catheter ablation of atrial fibrillation 心房颤动导管消融术 (第二版)..... | 刘 鸿 27 |
| Pulmonary embolism 肺栓塞 (第三版)..... | 张现齐 28 |
| Sports endocrinology 运动内分泌学..... | 孙思进 28 |

目 录

| | |
|---|--------|
| Systemic sclerosis | |
| 系统性硬化病..... | 张现齐 29 |
| Ultrasound imaging in acute and chronic kidney disease | |
| 急慢性肾脏疾病的超声成像..... | 杨 筱 30 |
| 【2017 年图书】 | |
| Atlas of cardiac innervation | |
| 心脏神经分布图鉴..... | 黄泽平 30 |
| Brocklehurst's textbook of geriatric medicine and gerontology | |
| Brocklehurst 老年医学 (第八版) | 高 磊 31 |
| Cardiovascular hemodynamics for the clinician | |
| 心血管血流动力学 (第二版) | 江 南 32 |
| Chronic obstructive pulmonary disease | |
| 慢性阻塞性肺疾病..... | 焦国慧 33 |
| Colon, rectum, and anus | |
| 结肠、直肠和肛门..... | 马婉璐 34 |
| Current perspectives in kidney diseases | |
| 肾脏病学展望..... | 焦国慧 34 |
| Emerging zoonoses | |
| 新型动物源性传染病..... | 车伯琛 35 |
| Endocrine immunology | |
| 内分泌免疫学..... | 张现齐 36 |
| Expanded hemodialysis | |
| 扩大血液透析 (HDx) | 刘懿莹 36 |
| Harrison's infectious diseases | |
| Harrison 传染病 (第三版) | 苟丽娟 37 |
| Harrison's nephrology and acid-base disorders | |
| Harrison 肾脏病学和酸碱代谢紊乱 (第三版) | 马婉璐 38 |
| Hazzard's geriatric medicine and gerontology | |
| Hazzard 老年医学和老年学 (第七版) | 李 沛 38 |
| Hepatitis C virus treatment | |
| 丙型肝炎的治疗..... | 马婉璐 39 |
| HIV and aging | |
| 艾滋病毒和老龄化..... | 张现齐 40 |
| Identifying novel inborn errors of the immune system | |
| 如何识别新发免疫系统的先天缺陷..... | 马婉璐 40 |
| Infectious diseases | |
| 传染性疾病 (第二版) | 何 林 41 |
| Lecture notes | |
| 胃肠病学和肝脏病学讲义 (第二版) | 张现齐 42 |

目 录

| | |
|---|--------|
| Managing diabetic nephropathies in clinical practice 临床中如何管理糖尿病肾病..... | 马婉璐 43 |
| Managing gastrointestinal complications of diabetes 如何处理糖尿病的胃肠道并发症..... | 马婉璐 43 |
| Manual of STEMI Interventions ST 段抬高型心梗干预手册..... | 张现齐 44 |
| Pancreatitis 胰腺炎..... | 尹晶晶 45 |
| Peripheral artery disease 外周动脉疾病(第二版)..... | 张现齐 45 |
| Practical cardiovascular medicine 实用心血管内科学..... | 刘天行 46 |
| Primary sclerosing cholangitis 原发性硬化性胆管炎..... | 焦国慧 47 |
| Scientific aspects of dialysis therapy 透析治疗的科学前沿..... | 佟明汇 47 |
| Short stay management of acute heart failure 急性心衰的短期住院管理(第三版)..... | 黄泽平 48 |
| Studies on atherosclerosis 动脉粥样硬化研究..... | 尹晶晶 49 |
| The CAPRISA clinical trials CAPRISA 的 HIV 治疗和预防临床试验..... | 孟正源 50 |
| Topics in biomedical gerontology 生物医学老年学专题..... | 黄泽平 51 |
| Treatment of cystic fibrosis and other rare lung diseases 治疗囊性纤维化以及其他罕见肺脏疾病..... | 尹晶晶 51 |
| Vascular diseases for the non-specialist 非专科医生的血管疾病循证指南..... | 黄泽平 52 |
| 【2018 年图书】 | |
| 40 years of continuous renal replacement therapy 连续肾脏替代治疗 40 年..... | 焦国慧 53 |
| Acute kidney injury 急性肾损伤..... | 焦国慧 54 |
| Advanced nutrition and dietetics in obesity 肥胖高级营养饮食学..... | 何书励 55 |
| Atlas of coronary intravascular optical coherence tomography 冠状动脉光学相干断层成像图集..... | 关文池 55 |
| Bioemergency planning 生物急症规划..... | 靳大川 56 |

目 录

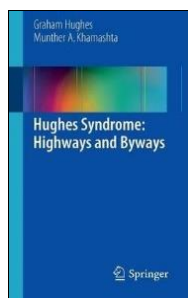
| | |
|---|--------|
| Cardiology consult manual | |
| 心脏病学咨询手册..... | 靳大川 57 |
| Catheter ablation | |
| 导管消融..... | 关文池 58 |
| Coronary artery CTA | |
| 冠状动脉 CTA 病历集锦 (第二版) | 关文池 58 |
| Current diagnosis & treatment | |
| 当代的诊断与治疗 (第二版) | 陈 佳 59 |
| Diabetes and keeping fit for dummies | |
| 糖尿病 | 周大伟 60 |
| Frugal innovation in bioengineering for the detection of infectious diseases | |
| 用于检测传染病的生物工程简约创新..... | 黄泽平 61 |
| Gastrix | |
| Gastrix | 焦国慧 62 |
| Handbook of liver disease | |
| 肝病手册 (第四版) | 张现齐 62 |
| Hematology | |
| 血液病学 (第七版) | 窦雪琳 63 |
| How-to manual for pacemaker and ICD devices | |
| 起搏器及 ICD 装置植入安装手册 | 周宇子 64 |
| Interventional cardiology | |
| 心脏介入学 (第二版) | 周宇子 65 |
| Intraoperative and interventional echocardiography | |
| 外科及介入术中经食道超声心动图图谱 (第二版) | 佟明汇 65 |
| Managing type 2 diabetes for dummies | |
| 二型糖尿病管理..... | 孙思进 66 |
| Mechanical ventilation in patient with respiratory failure | |
| 呼吸衰竭患者的机械通气..... | 杜铁宽 67 |
| Mechanical ventilation in the critically ill obese patient | |
| 危重肥胖患者的机械通气..... | 崔庆宏 67 |
| Metabolic syndrome consequent to endocrine disorders | |
| 内分泌紊乱引起的代谢综合征..... | 陈 佳 68 |
| Pollen allergy in a changing world | |
| 变化世界中的花粉过敏..... | 陈 佳 69 |
| Primary biliary cholangitis | |
| 原发性胆汁性胆管炎之临床肝病学..... | 焦国慧 69 |
| Rapid cardiac care | |
| 心脏保健速成手册..... | 周宇子 70 |
| Recent advances in dialysis therapy in Japan | |
| 日本透析治疗的新进展..... | 徐冷楠 71 |

目 录

| | |
|--|--------|
| Screening and prevention in geriatric medicine, an issue of clinics in geriatric medicine 老年疾病的筛查与预防..... | 黄泽平 72 |
| Sherlock's diseases of the liver and biliary system Sherlock 肝胆系统疾病 (第 13 版) | 张现齐 72 |
| The diabetic foot syndrome 糖尿病足综合征..... | 黄泽平 73 |
| The management of chronic diseases 慢性疾病管理..... | 孙思进 74 |
| The pancreas 胰腺病学 (第三版) | 丑 赛 75 |
| Unusual diseases with common symptoms 伴有常见症状的罕见疾病..... | 张现齐 75 |
| Uric acid in chronic kidney disease 急慢性肾脏疾病的超声成像..... | 杨 筱 76 |
| Williams hematology: malignant lymphoid diseases Williams 血液病学..... | 张现齐 76 |
| Williams hematology: hemostasis and thrombosis Williams 血液病学..... | 张现齐 77 |
| World Trade Center pulmonary diseases and multi-organ system manifestations 世贸中心肺部疾病和多器官系统表现..... | 张林杰 78 |
| 【2019 年图书】 | |
| Arrhythmias in adult congenital heart disease 成人先天性心脏病心律失常..... | 张现齐 78 |
| Asthma, allergic and immunologic diseases during pregnancy 孕期哮喘、过敏、免疫性疾病管理指南..... | 车伯琛 79 |
| Cardiac CT, PET & MR 心脏 CT, PET 和 MR (第三版) | 李子昂 80 |
| Cardiorespiratory fitness in cardiometabolic diseases 心脏代谢性疾病中的心肺功能..... | 陈 佳 81 |
| Clinical atlas of cardiac and aortic CT and MRI 心脏和主动脉 CT 及 MRI 的临床图谱..... | 靳大川 81 |
| Clinical gastrointestinal endoscopy 临床胃肠内镜学 (第三版) | 焦国慧 82 |
| Color atlas of clinical hematology 临床血液病学彩色图谱 (第五版) | 焦国慧 83 |
| Diabetic retinopathy and cardiovascular disease 糖尿病视网膜病变与心血管疾病..... | 车伯琛 84 |
| DNA repair disorders DNA 修复性疾病 | 陈 佳 84 |

目 录

| | |
|--|--------|
| Dubois' lupus erythematosus and related syndromes | |
| Dubois 红斑狼疮及相关综合征 (第九版) | 郭智玮 85 |
| Endovascular interventions | |
| 血管内介入技术..... | 尹晶晶 86 |
| Essential echocardiography | |
| 基础心脏超声学..... | 黄泽平 87 |
| Inherited bleeding disorders in women | |
| 女性遗传性出血性疾病 (第二版) | 张现齐 87 |
| Revolutionizing tropical medicine | |
| 热带医学诊疗的革新技术..... | 车伯琛 88 |
| Williams' essentials of nutrition and diet therapy | |
| Williams 营养和饮食治疗概要 (第 12 版) | 何书励 89 |
| 【2020 年图书】 | |
| Understanding atrial fibrillation | |
| 对心房颤动的认识..... | 陈 佳 90 |



Hughes, Graham R. V., Khamashta, Munther A.

Hughes syndrome: highways and byways

Springer

2013. xx, 94 pages

9781447151609

抗磷脂抗体综合征的各种特征

本书是一本介绍抗磷脂抗体综合征简阅阅读并且便于携带的小册子,介绍抗磷脂抗体综合征的特点,包括疾病的主要特点以及各系统发病的小特征。

全书共 17 章,其中第 1-12 章分别介绍抗磷脂抗体综合征累及神经系统、神经生理、心脏、动静脉、肝和胃肠道、耳鼻咽喉、肺、骨骼肌、皮肤、血液系统以及对怀孕的影响。第 13 章介绍抗磷脂抗体综合征的检测指标,包括抗心磷脂抗体,狼疮抗凝物等一些指标。第 14 章指出与磷脂抗体综合征有关的一些疾病,如系统性红斑狼疮与干燥综合征等。第 15 章从病因学方面说明抗磷脂抗体综合征与免疫、基因、环境、长途飞行以及感染的关系。第 16 章详细阐述抗磷脂抗体综合征的诊断、分类以及对血清阴性抗磷脂抗体综合征的诊断。第 17 章具体介绍抗磷脂抗体综合征的一系列治疗方法,包括抗血小板、抗凝、免疫和生物制剂等的相关治疗。

本书是一本便于携带的小册子,虽然是较薄的小册子,但是内容非常丰富,语言通俗易懂,条理非常清晰,主要章节内都有各小节标题,每章后都罗列参考文献。难能可贵的是,对于抗磷脂抗体综合征这个少见病,文中相关内容处很多都附有插图,包括影像片、病理图以及病患外观临

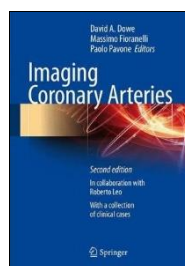
床表现。本书适合对此疾病感兴趣的科研工作者,临床医生以及病患阅读。

胡恩慈 医师

中国医学科学院阜外心血管病医院
术后恢复中心

源自《国外医学新书评介》(Springer)

2018 年第 4 期



Dowe, David A., Fioranelli, Massimo., Pavone, P. (Eds.)

Imaging coronary arteries

2nd ed.

Springer

2013. xii, 261 pages

9788847026810

冠状动脉影像诊断 (第二版)

《冠状动脉影像诊断》第二版主编 David A. Dowe、Massimo Fioranelli 和 Paolo Pavone 分别是美国亚特兰大医学影像中心冠状动脉造影项目负责人、意大利罗马 casa di cura mater dei 心血管病中心负责人和此院放射科教授。本书共 19 章,除上述三个主编外,还有其他作者参与。本书包含冠脉循环的临床解剖、心脏 CT 影像诊断技术、冠状动脉 CT 检查方法、图像重建、冠脉病理学、冠脉疾病的临床分类及治疗选择、血管内超声造影、冠脉 CTA 造影诊断粥样硬化透明斑块、冠脉 CTA 评估冠脉狭窄与堵塞、心脏外科治疗决策、冠脉搭桥术后的 CTA 评估、冠脉支架、冠脉支架的 CTA 评估、CTA 检查中的 X 射线照射量、心导管光学成像、急诊室胸痛三联成像、CTA 成像的禁忌证、冠脉 CT 的预后评估价值以及临床实例。

本书出版目的是详细阐述 CTA 与冠脉疾病病理生理的关系,为支架、搭桥等冠脉介入治疗患者的术后评估提供方法学

指导。与第一版相比,本书增加一些新技术的介绍,如介入超声、光学成像,为冠脉疾病的研究,特别是冠脉血管壁受累情况的评估提供新的方法。本书还增加核磁共振冠脉成像及核素心肌显像有关内容,并在最后一章增加 74 个病例分析,都是日常影像工作中经常遇到的病例,将临床和影像发现紧密结合起来,使读者能够更好地理解书中内容,并用来指导临床实践。

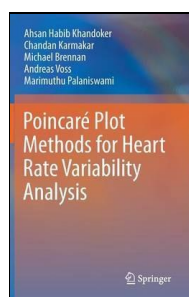
本书提供的图像清晰,将冠脉造影图与 CT 三维重建结合,立体感强,便于读者学习,除对放射科医生提高诊断水平有帮助外,对心血管疾病相关科室,如核医学及心内科医生的日常工作具有较强的指导意义。

霍力 副教授

中国医学科学院北京协和医院核医学科

源自《国外医学新书评介》(Springer)

2020 年第 4 期



Karmakar, Chandan [et al]

Poincaré plot methods for heart rate variability analysis

Springer

2013.xv,143pages

9781461473749

心率变异性分析的 Poincaré plot 散点图法

心率变异性是通过研究心率的变化程度反映自主神经系统活性的一种指标。根据心率变异性可以评价交感和副交感神经对于心率的调控。poincare plot 散点图是一种研究心率变异性的非线性方法。本书旨在介绍 Poincaré plot 散点图的特点,对其的数学模型分析以及对其进行分析的新的方法和指标。

本书共有 6 章。第一章总体介绍,介绍心率变异性的概念/研究进展,以及心率变异性的数学研究方法,包括心率的时域分析和频域分析。第二章定量的 poincare plot 散点图分析法,先阐述 poincare plot 散点图的定义,即以相邻两个心动周期的前一个为横坐标,后一个心动周期为纵坐标的一点,从而描绘一系列的坐标点。继而介绍了该散点图的定性分析以及定量分析。第三章用振子模型研究 poincare plot 散点图对心率变异性的解析作用,介绍了交感神经和副交感神经相互作用的生物模型下 poincare plot 散点图对心率变异性的解析作用。第四章 poincare plot 散点图在捕获心率变异性的非线性即时动力学方面的作用。本章提出了新的描述符号:复杂相关性度量 (CCM),介绍 CCM 对 poincare plot 散点图即时性方面的量化作用。第五章 poincare plot 散点图分析心率不对称性,描述基于二维 poincare plot 散点图的心率不对称性的新定义。根据此新定义,传统的 GI/P 以及 EI 指标被重新定义。第六章 poincare plot 散点图的分段分析以及滞后分段分析,分段分析可以更好地反映心率变异性的非线性特征,且能更好地对患者进行危险分层。

本书详细介绍 poincaré plot 散点图在心率变异性方面的研究作用,提出了该散点图在心率变异性方面新的研究方法和研究指标。本书章节编排次序井然,每章之前都有要点,以精炼的语言提出了重要的知识点,有助于读者迅速把握重点,可读性很强。丰富的图表更是加强了读者对重要概念及公式的理解。本书非常适合生物医学工程专业研究者和学生学习,对心脏电生理研究工作者也有一定的指导意义。

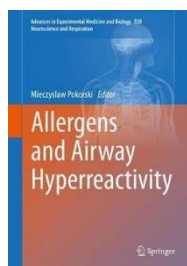
胡恩慈 医师

中国医学科学院阜外心血管病医院

术后恢复中心

源自《国外医学新书评介》(Springer)

2018 年第 1 期



Pokorski, Mieczyslaw

Allergens and airway hyperreactivity

Springer

2014.ix, 59 pages

9783319100081

过敏原和气道高反应性

近年来研究发现呼吸道过敏经常发生,并且发生率也在急剧上升,特别是在两个弱势年龄群体——幼儿和老年人当中更是如此。过敏会导致气道高反应性和气道阻力增加,同时伴随着所有的炎性后遗症。本书介绍了呼吸道过敏反应是怎样通过讨论神经递质、膜受体和过敏的离子通道机制以及提供脱敏和治疗的诊断和药理学线索,与其他学科联系在一起。本书隶属于 Springer 出版社著名的实验医学和生物学系列丛书,是其中命名为神经科学和呼吸系列丛书中的一本,由波兰奥波莱大学心理研究机构 Mieczyslaw Pokorski 主编。

全书共七章。第一章: L-NAME 对 iNOS 表达的影响和过敏原诱导的气道高反应性中的氧化应激标志物;第二章: 罗氟司特对气道反应性的影响和卵清蛋白诱导豚鼠的细胞凋亡;第三章: 南非醉茄的镇咳活性以及阿片类受体在镇咳方面的作用;第四章: Provinol 以及联合在气道防御机制中临床使用的平喘药在实验性过敏性哮喘中的效果;第五章: 钾离子通道和过敏性哮喘;第六章: 慢阻肺气道阻力的诊断——脉冲震荡法;第七章: 无创容积通气在由于脊柱侧后凸畸形导致的慢性呼吸衰竭患者中的疗效。

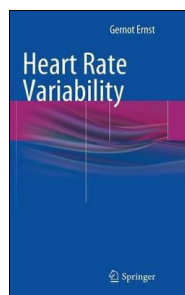
本书适合呼吸科临床医生和研究学者进行阅读,推荐对这方面感兴趣的基础学科研究人员阅读。

张现齐 博士生

中国医学科学院/北京协和医学院

源自《国外医学新书评介》(Springer)

2018 年第 2 期



Gernot Ernst,

Heart rate variability

Springer

2014. xvi 329 pages

9781447143086

心率的变异性

机体的节律变动是反映心肺循环、外周阻力、肾脏功能、免疫、细胞代谢等其他方面的不可或缺指标。心率变异性是反映心肺循环的一个重要指标,目前有很多研究表明心率变异性与心脏病患者预后相关。本书旨在讲授心率变异性的研究理论、病理生理学基础以及在临床方面的研究及启示。作者重点意愿为介绍该精准的检查项目心率变异性在临床中的潜在应用价值。

全书分为两部分,第一部分介绍心率变异性的研究背景,分为 6 章,分别介绍心率变异性概念的发展历史;线性、非线性及复杂系统研究;自主神经系统与心率变异性的关系;心率变异性的研究方法(包括心率的时域分析和频域分析、非线性方法分析等);心率变异性与植物神经系统的关系;病理生理因素对心率变异性的影响(包括窦房结、呼吸系统、内分泌系统、免疫系统、糖代谢等对其的影响)。

第二部分介绍心率变异性在临床方面的研究及启示,分为 11 章,详细地介绍了整体死亡率、心血管系统疾病、术前监护、创伤与重症监护、神经系统疾病、疼痛、肿瘤和姑息治疗、心理疾病、糖尿病等其

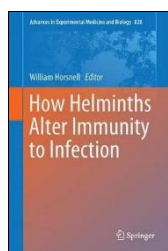
他方面与心率变异性的关系。具体叙述了该指标与以上疾病的预后相关性。

本书详细介绍了心率变异性的发展历史,详细并着重介绍该指标在临床中的研究结果。本书章节编排次序井然,章节前设置了详细的概念介绍,有助于读者迅速了解研究背景及本章介绍的重点,可读性很强。丰富的图表更是加强了读者对重要概念及公式的理解。本书非常适合临床医师以及生物医学工程专业研究者和学生学习,对心脏电生理研究工作者也有一定的指导意义。

胡恩慈 医师

中国医学科学院阜外心血管病医院
术后恢复中心

源自《国外医学新书评介》(Springer)
2018年第1期



Horsnell, William

How helminths alter immunity to infection

Springer

2014. x, 152 pages

9781493914883

寄生虫如何改变我们对感染的免疫力

寄生虫感染已经成为一个全球健康问题,每个人在其一生都会遇到暴露于寄生虫感染风险的时刻。众所周知,人类是许多蠕虫型寄生虫的宿主,甚至是唯一宿主。同时,这些寄生虫也与人类一起相互影响,共同进化。因此,寄生虫可以说是人体微生物环境的一个组成部分,是人体微生物环境多细胞生物方面的一项补充内容。

然而,寄生虫引起的人体疾病病理变化和疾病表现不容忽视。特别是在热带与亚热带地区,寄生虫感染已成为一种地方病,患病率极高。其给当地人群健康带去

的不良影响,如血吸虫引起的致畸和致死,钩虫引起的贫血,尤为严重。另一方面,在寄生虫感染较少的地区,自身免疫病发病率却出乎意料地有所增长,这一现象引起了科学家们的极大兴趣。由此,有所控制地感染寄生虫,或使用寄生虫抗原的方法已被开发用于治疗某些自身免疫病,如炎症肠病、多发性硬化、哮喘。其治疗机制可能是寄生虫感染诱导免疫调节T细胞及激活的巨噬细胞免于参与到自身免疫过程中,从而减少了感染者自身免疫疾病的发生。寄生虫感染还能间接引发其他的免疫异常。因寄生虫诱发的为TH2免疫反应,而细菌、原生动物、病毒感染引起的为TH1免疫反应,二者相互抑制的关系。因此已存在的寄生虫感染,或相应疫苗注射导致的TH2免疫反应的激活,能够抑制TH1免疫反应,从而导致细菌等感染风险的增加。

由此可见,寄生虫对人体免疫力的影响非常广泛。为了将现今该领域的研究进展和观念共识整合起来,以飨读者,故有了《寄生虫如何改变我们对感染的免疫力》一书。本书共六章,主要叙述了两个主题,一是将该领域尚待进一步研究但十分重要的两个问题进行了阐述,分别是感染如何诱发抗体反应,以及孕期感染如何影响胎儿的健康和免疫;另一主题为在寄生虫感染流行区,感染如何影响其他感染的发生,主要叙述了TB、HIV、疟疾和其他类细菌如白喉的感染。

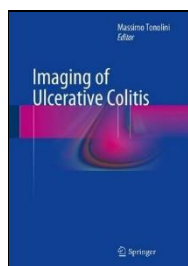
寄生虫感染对免疫反应的影响还有许多尚待商榷之处,仍需进一步研究。希望通过本书的介绍,能激发更多学者致力于对此的研究。

贺渝淼 博士生

中国医学科学院/北京协和医学院

源自《国外医学新书评介》(Springer)

2018年第1期



Tonolini, Massimo (Ed.)

Imaging of ulcerative colitis

Springer

2014. x, 143 pages

9788847054080

溃疡性结肠炎的影像学表现

过去的几十年里, 伴随免疫抑制剂、生物制剂和手术技术的发展, 溃疡性结肠炎的内外科治疗也出现了明显的进步, 为了更好的评估不同治疗方法的风险与获益, 需要对疾病的诊断、急性并发症、肠外表现和术后并发症等进行更加准确的判断, 断层扫描技术在其中起着至关重要的作用。《溃疡性结肠炎的影像学表现》一书有胃肠道专科医师、普通外科医师和影像诊断医师组成的团队共同编撰而成, 详细介绍不同影像诊断技术在溃疡性结肠炎的重要应用及其诊断的要点和难点, 为读者提供了准确、与时俱进且与临床诊断和治疗相符的溃疡性结肠炎的相关知识。

全书分为四部分共 18 章。第一部分概述, 分别从流行病学、临床表现、影像诊断及要点和治疗等方面对溃疡性结肠炎进行简要介绍, 深入剖析临床对影像诊断的需求, 并详细介绍超声、多层螺旋 CT 和 MR 成像技术在溃疡性结肠炎中的应用及其特征性影像学改变, 此外, 还特别介绍急性加重期和术后并发症相关的影像学改变。第二部分主要针对与溃疡性结肠炎有相似影像学表现的疾病 (包括克罗恩病、结肠感染性疾病、缺血性结肠炎、结肠憩室和其它疾病) 进行鉴别诊断。第三部分重点介绍溃疡性结肠炎的肠外表现和相关并发症, 分别从流行病学、发病机制、预后、诊断及鉴别诊断几个方面对肝胆胰、血管和肌肉受累及并发肿瘤的溃

疡性结肠炎进行了详细的讲解。第四部分着眼于肛周受累的溃疡性结肠炎, 针对其影像学改变及手术决策进行详细阐述, 着重介绍回肠袋-肛管吻合术及其并发症相关的影像学改变。

本书主要有两大优势: 1. 本书是由胃肠道专科医师、普通外科医师和影像诊断医师组成的团队共同编撰而成, 不仅向读者详细讲解了溃疡性结肠炎相关的影像学知识, 还辅以大量的临床诊断和治疗相关信息, 使得影像诊断与临床需求紧密结合, 让读者能够更全面整体的了解和学习溃疡性结肠炎这一疾病; 2. 全书除了理论知识介绍外, 还加入了大量的影像图像, 方便读者更生动形象的学习不同病程阶段及不同严重程度的溃疡性结肠炎的特点, 不仅如此, 还辅以各式各样的临床病例, 从最简单、最基础的病例逐渐过渡到最复杂的病例, 逐步加深读者对溃疡性结肠炎的认识并指导读者学以致用。

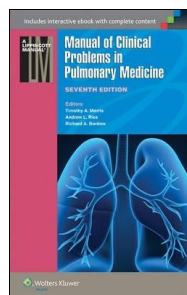
本书是理论和实践紧密结合的典范, 对临床具有较大的指导和参考意义, 不仅适用于放射科医师、胃肠道专科医师及普通外科医师, 对于将来有志于从事上述领域的医学生而言也是非常值得一读。

秦韵 讲师

四川大学华西医院放射科

源自《国外医学新书评介》(Springer)

2018 年第 3 期



Morris, Timothy A., Ries, Andrew L., Bordow, Richard A. (Eds.)

Manual of clinical problems in pulmonary medicine

7th ed.

Lippincott

2014. xx, 641 pages

9781451116588

呼吸医学临床问题手册 (第七版)

本手册是由美国加州大学圣地亚哥分校 (UCSD) 三位呼吸与危重症科的资深教授主编, 这次是从 1980 年首版以后的第六次修订。尽管经历了多年的变迁, 本书依然坚持以 UCSD 呼吸科人员为主要作者, 保持成书之初面向各层次呼吸科医师并结合最新证据的宗旨, 是著名的 Lippincott 手册系列中重要的一员。这本厚厚的手册, 因为其覆盖面之广, 应该更贴切地称为一本呼吸科医师的教材。与其他手册不同的是, 因本书的作者既是一线医师, 也是负责医学生、住院医及呼吸专科培训 (fellowship) 的教师, 每章内容都经过教学的检验, 而不是单纯的摘要知识, 内容更为实用。

本书分为三部分共 105 章。第一部分呼吸科资源和操作的介绍, 包括肺部影像学 and 核医学、肺功能、肺部超声应用、血气分析、呼吸介入学、呼吸药物治疗、机械通气等。第二部分为此版修订新加入章节, 对呼吸系统疾病的临床表现介绍, 类似物理诊断学, 但更强调诊断和起始治疗的介绍, 包括我们熟知的呼吸困难、慢性咳嗽、胸腔积液、咯血、气胸、误吸、气道梗阻、支气管扩张、困难气道、纵隔占位等。第三部分为全书篇幅最多, 对呼吸科重点疾病进行详细介绍, 包括肺部感染性疾病、哮喘、COPD 等。每章都附有详细的参考文献, 供读者使用。

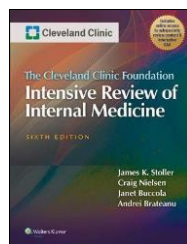
本书覆盖呼吸及危重症医学的各个方面, 是医学生、住院医及呼吸科专科医师值得阅读的书籍。但本书的缺点是基本以文本为主, 没有太多生动形象的图表, 在临床使用中略显不便。

麦毓麟 医师

中国医学科学院北京协和医院内科

源自《国外医学新书评介》(LWW)

2018 年第 1 期



Stoller, James K. ...[et al].

The Cleveland Clinic Foundation intensive review of internal medicine 6th ed.

Lippincott

2014. xviii, 409 pages

9781451186567

Cleveland 内科复习 (第六版)

本书是一本美国执业医师考试 (BOARD) 复习指导用书, 最早起源于 1989 年在克里夫兰医院举办的内科复习专题学习班, 这是一个为期 6 天的学习班, 专门为那些需要参加美国内科医师认证或再认证考试的人提供内科领域最权威的复习。本书最早为学习班的讲义, 至 2015 年此学习班已经举办了 27 期, 本书也已经再版多次, 此为最新第六版。

由于本书是一本考试复习用书, 所以特点是简洁实用, 全书分章节概括内科领域的各个重要知识点和需要关注的内容。每部分由两块内容组成: 1. 知识内容, 本书不同于内科教科书, 没有大段的阐述, 每章用最简洁的语言为读者指出参加 BOARD 最需要关注的知识点, 可以看作复习大纲。当然也在末尾为读者建议了重要文献供读者进一步阅读。2. 复习题, 采用的是执业医师考试的多选题形式供读者自我考察知识的掌握情况。复习题并不是模拟练习, 所以在每道题后面直接附有答案和答案解析, 让读者能及时了解自己的知识缺陷。

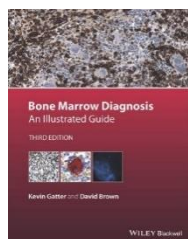
本书虽然是美国执业医师考试的参考用书, 但对于中国读者, 尤其是正在内科学或轮转的医学生和住院医师, 以及临床教师还是有很大帮助。

黄晓明 副教授

中国医学科学院北京协和医院内科

源自《国外医学新书评介》(LWW)

2018 年第 1 期



Gatter, Kevin., Brown, David

**Bone marrow diagnosis:
an illustrated guide**

3rd ed.

Wiley

2015.vii, 222 pages

9781118253656

骨髓诊断图解指南 (第三版)

骨髓检查可用于血液系统疾病的诊断、分期及对整体骨髓增生程度的评估,在临床上对许多血液系统疾病的诊断和监测有着重要的价值,《骨髓诊断图解指南》第三版试图用简明扼要的文字描述和经典的图片展示,让一个忙碌的病理医生能迅速查阅所需资料,对常见的血液系统疾病做出准确可信的病理诊断。自 1992 年第一版出版以来,《骨髓诊断图解指南》已经成为了病理科医生和血液科医生的一线参考书。第三版相较前版做了一些改进,采用了 WHO 最新的分类标准并介绍了现今采用的新型药剂和疾病管理理念。

本书共 15 章。第 1 章引入部分,介绍骨髓活检的适应症并比较了几种标本处理方法的优劣性。为了方便读者的理解,第 2 章用精美的配图展示正常骨髓的形态。第 3-7 章介绍一些常见的骨髓造血系统疾病,包括感染性疾病、贫血及再障、骨髓增生异常综合征(MDS)、骨髓增生性肿瘤、急性白血病等。第 8-12 章则将重点转向了淋巴瘤,首先介绍淋巴瘤的分类,随后分别阐述前体 B 淋巴/T 细胞母细胞白血病/淋巴瘤、成熟 B 细胞肿瘤、成熟 T 和 NK 细胞肿瘤以及霍奇金淋巴瘤。第 13 章介绍转移性疾病的骨髓表现,第 14 章描述除骨髓改变外,骨质、基质的改变及各种其他在诊断中可能观察到的病理表现,

如噬红细胞现象、血栓性血小板减少性紫癜、血管淀粉样变、坏死等。第 15 章介绍骨髓诊断中的一些技术上的考虑,具体详实,可操作性强。

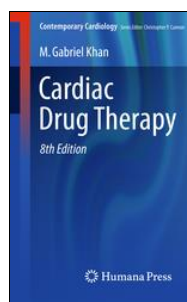
本书涉及骨髓诊断的多个话题,从常见骨髓标本的获取、固定、染色方法比较,到镜检标本的要点,以及各种骨髓造血系统的疾病特点、诊断标准,乃至新兴治疗手段,每章末尾都有要点归纳,每种疾病的诊断都配有大量高质量的病理图片,共计超过 900 张配图不仅展示出疾病的经典病理学征象,也包含许多罕见的病理学特点,十分珍贵。本书对于实习见习医生、病理科医生、血液科医生都是很有价值的参考书。

虞凡 博士生

中国医学科学院/北京协和医学院

源自《国外医学新书评介》(Wiley)

2018 年第 1 期



Khan, M. I. Gabriel

Cardiac drug therapy

8th ed.

Springer

2015.xxxii, 791 pages

9781617799624

心脏药物治疗 (第八版)

β 受体阻滞剂和利尿剂真的可能引起糖尿病吗? 在一些特殊的临床情况下,哪些心血管药物应该被优先选择,哪些应当尽量避免使用? 您是否对这些问题存有疑惑,《心脏药物治疗》(第八版)围绕这些问题展开讨论,并给出独特见解。本书共 24 章。第 1-7 章分别介绍 β 受体阻滞剂、血管紧张素转换酶抑制剂、血管紧张素 II 受体阻滞剂、钙拮抗剂和利尿剂

等特色药物及存在的争议。第 8-18 章分别介绍高血压、心绞痛、心肌梗塞、心力衰竭、心律失常、心脏骤停、感染性心内膜炎、血脂异常及内分泌心脏病等常见疾病的诊疗和管理。第 19-24 章介绍抗血小板和抗凝药物、孕期和哺乳期药物应用、药物相互作用、重要临床试验、心肌病及相关新药等。

本书内容清晰、准确给出当下最前沿的心血管治疗核心原则和药物治疗建议。所有治疗策略和建议都是基于对科学文献和应用逻辑的全面审查，且有据可循。本书第八版继续给出临床实用建议，并在此基础上进行更新。包括新增内分泌心脏病、心肌病管理和新药介绍三章，扩展疾病诊断的篇幅，更新常见心脏疾病的诊断和治疗。

本书内容覆盖了几乎所有市售心血管药物的特点、剂量、不良反应、潜在获益，包括问题，能够协助医生快速、准确地完成处方。另外，包含科普宣教内容，比如临床医生应告诉患者立即服用阿司匹林咀嚼片可以预防心脏病发作或死亡，而不是硝酸甘油。

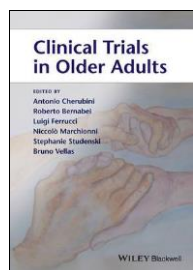
本书信息全面、权威、准确，图表清楚易读，实用性强，方便读者快速查阅。对于心内科医师、临床药师，包括心脏病患者和家属来说都是很有价值的参考书籍。

胡扬 副主任药师

中国医学科学院北京协和医院药剂科

源自《国外医学新书评介》(Springer)

2018 年第 4 期



Cherubini, Antonio (Ed.)

Clinical trials in older adults

Wiley

2015. xi, 264 pages

9781118323496

老年人的临床研究

老年人群是一类特殊的群体，由于其共存疾病较多，肝肾功能减退，在既往的随机对照研究 (Randomized controlled study, RCT) 中，老年人群基本均被排除在入组标准之外。随着全球老龄化的进程，对老年人群治疗、随访、预后判断的需求亟待弥补。《老年人的临床研究》正是答疑解惑的一本好书。

本书编者为意大利、美国、法国等多个国家的学者，其涉猎领域包括老年急诊学、神经科学、外科学、肿瘤学、公共卫生学及专门从事老年研究 (National Institute on Aging, NIA) 和政策学等多个学科。

本书分为三部分。第一部分框架性内容，内容包括如何设定老年临床研究的排除标准，老年临床研究的伦理问题，如何在研究中保护脆弱的老年个体，知情同意书的签署等。第二部分具体实施方法，其中老年临床研究的设计，老年人的药代动力学和药效学研究，老年人临床研究中的综合评估 (Comprehensive Geriatric Assessment, CGA) 以及临床研究的统计学设计和解读，都是老年临床研究中的重要问题。第三部分结合具体实例，解读老年人临床研究中的实际问题。如在功能状态较好的老年人群中进行大样本临床研究的挑战，阿耳茨海默症的临床研究，终末期患者情绪异常的临床研究，肌肉力量相关的临床研究，老年肿瘤患者的临床研究，老年护理机构的研究挑战和解决方案。

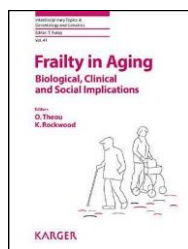
本书内容相信会对从事老年医学临床研究的各位医生护士及相关人员起到一定的启迪作用。

康琳 副教授

中国医学科学院北京协和医院老年医学科

源自《国外医学新书评介》(Wiley)

2019 年第 1 期



Theou, Olga, Rockwood, Kenneth

**Frailty in aging:
biological, clinical, and social
implications**

Karger

2015. x, 200 pages

9783318054569

衰老中的衰弱

本书是著名出版商 Karger 出版的一本书, Karger 是一个专业专注于医学的老牌出版商, 因为专注而专业, 他们出版的书大都是医学以及生物医学相关, 内容紧跟最新研究进展, 衰老中出现的衰弱问题是基础研究, 临床研究和社会学研究的难题, 本书就是从这三个方面全面描述问题并且给出可能性的解决方案。

现代医学发展迅速, 疾病治疗更有效, 平均寿命不断提升, 就我国而言, 平均寿命已经来到了 76.34 岁, 我们感到欣喜的同时应该会注意到衰老的人口不断的上升, 医疗压力不断增加。因此, 本书对现在衰老过程中出现的衰弱问题的研究。正如题目说的一样本文介绍衰老相关的研究主要是从三个方面: 从微观到宏观, 从生物水平到个体水平再到社会水平。文章从三个方面叙述使得本文的行文轮廓很清晰, 细胞水平为研究个体的衰弱提供了一个分子机制的基础, 并且为治疗提供暗示。在个体层面上, 衰弱的定义以及制定个性化的治疗方案都是研究衰弱所必须的。即使有个体差异性, 但是从宏观水平来看差异在衰老的相似性面前也就没那么明显, 研究社会层面上的衰弱则会直接给社会降低压力, 关注这部分人群, 他们所面临的问题和处理, 研究社会层面上的衰弱能够提供伦理学的进展, 在人类发展过程中都很有意义。

本书内容侧重 review 的形式, 对衰弱的研究的进展进行概括, 并偶尔会提出创造性的问题, 给读者一个头脑风暴, 激发思维。虽然文章内容不多但是谈论的问题都是比较重要的热点话题, 对于想要花较少的时间来了解衰老相关的知识的同学可以选择本书, 并且书中篇章分界明显可以根据兴趣有选择性的看个别章节。第一章文章主要从细胞的水平来讨论衰弱问题, 首先带我们从微观水平去认知衰弱, 很多科学家都认为生命就是一个 program 运行的过程, 一直到生命的尽头。本书就衰老在这个 program 运行过程中出现的衰老相关的生物学机制进行叙述, 书中表示, 衰老过程出现的过程中细胞出现了细胞损伤的累积, 之后介绍了衰老相关的损伤方式并且提出有关细胞损伤积累的一些假说: 分子上的细胞损伤会反映在宏观的机体上, 并且随着损伤的增加更加促进损伤的发生和积累。但是具体的发生机制和模型需要更多的数据来验证。第二章带我们去认识衰老在动物模型方面的进展。动物模型一般为骨骼肌退化以及利用基因编辑模型进行研究, 此外通过动物模型来定量的研究人在不同阶段的衰老速度以及程度也是一个非常新颖的研究方向, 我们常用的非脊椎动物的模型有果蝇, 线虫, 他们各有各的生物特点使得我们在衡量衰老方面有一个客观的指标。大鼠小鼠是研究哺乳动物常用模型, 但是研究进展依然很慢。利用基因编辑来研究特定的衰老方向也是一个重要方面: 比如炎症在衰老方面发挥的作用。利用小鼠和人类衰老的相似点可以来利用一定的指标来衡量衰老程度。第三章带我们认知衰弱和炎症以及免疫衰老之间的关系, 对于衰弱的定义依然是众说纷纭, 没有确定的标准。此外衰弱往往伴随着免疫能力的衰退, 容易受到疾病、癌症等的侵袭, 作者叙述了免疫衰老相关的分子和信号通路的变化趋势。第四章描述了衰弱过程中的性别差异, 从古到今一直有一个有趣的现象: 女人的平均寿命往往高于男性的平均寿命。但是生命质量往往不是很高。文中对这种

现象进行解释, 提出相应理论: 进化理论, 以及分析了相应可能起作用的因素: 生物因素, 社会行为因素, 健康状况, 协同发病率, 病理因素等。文中提出: 相对于男性, 女性会积累更多损伤, 但是这些损伤危害较小。并且提出相应的三种解释。第五章衰弱和微生物组, 人类从出生起就和微生物紧密联系, 从口腔, 到胃肠道再到皮肤都遍布微生物, 在合理范围内, 微生物发挥微观和宏观的功能, 并且和人类相互依存。人类从出生的无菌体体内的菌体急剧上升, 并且在人生不同阶段的菌体组成也会不同。它们和人类的各种生理功能密切相关。第六章主要介绍对于衰弱的表型的理论定义: 第一, 多项指标定量衡量。第二, 症状, 表型的方法。与此同时作者也补充了其他的定义方法。第七章顺承第六章, 接着讲述了指标准量法和表型衡量法的比较, 介绍了各自成分的组成成分及其产生的影响, 各个方法各自的特点以及局限性。但是指标法由于其多维度衡量的特点赋予他更准确和多样的分类和预测的特点, 更加有利于研究进行。这两种评估方法都为筛选和临床治疗提供了指导意义。第八章介绍衰弱在社区医疗中的处理方法, 指标衡量法和表型衡量法在社区医疗中的应用。并综述了在社区医疗中十种对人群评估, 分级方法, 以及未来模型的研究方向, 从而有利于医疗资源合理利用。第九章主要内容是针对住院治疗的老年人群的描述, 组织和应对。做了全面的综述。第十章讲述了运动能力和衰弱之间的关系, 他们如何相关的, 特定等级的运动能力和衰弱之间的关系。并且分析了在不同种疾病中的衰弱和疾病的对应关系。并解释了衰弱和运动能力相关关系的原因, 运动能力的评估。这也将会为个性化医疗提供基础。第十一章虚弱和跨专业的协作, 本章强调了专业间的协作对于老年人群的医疗的重要性。作者首先从大学的健康中心说起, 接着又举出相关的案例与证据。同时指出部分原则注意事项。作者讲专业间的协作分为三个过程, 并分别叙述可能的影响因素。第十二章衰弱和恢复,

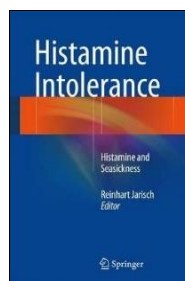
恢复是一个通过评估来区分衰弱人群, 有针对性的提升衰弱人群的机能的方法, 作者通过举出实例来证明, 并介绍了 FIT(衰弱干扰实验) 及其组成部分, 和恢复相关的原则。第十三章衰弱中的生命终结, 本章回顾了曾经的抚慰政策的历史, 当今面临的挑战, 在生命终点时会出现的症状, 并且提出了相应的需要修改的部分。第十四章本章主要叙述如何通过合理的支配医疗资源从而能够为衰弱的衰老人群提供好的服务。第十五章关于衰老在道德和法律层面上的地位方面作者的部分想法: 平等, 自主, 知情权等是老年人应该享有的权利, 作者同时提出其他的需要被回答和解决的问题。第十六章衰弱和社会脆弱性, 健康的保证需要内部因素和外部因素的同时保证, 社会因素作为一个十分重要的外部因素存在, 本章讲述了社会脆弱性及其衡量方法, 社会脆弱性的结果, 临床照顾和社会脆弱性以及一些遗留的问题。本书不足, 我认为本书的条理虽然很清晰, 在阅读中会发现文章前半部分一直在重复很多事情: 比如在衰弱的定义方面一直在重复临床上相关的定义。我认为作者应该给读者一个宏观的认识以及各个观点的具体优缺点以及现在的瓶颈在哪里即可, 而不是片面化的叙述。所以这个就要求读者有一定的信息提取的能力。

范学哲 博士生

中国医学科学院/北京协和医学院

源自《国外医学新书评介》(Karger)

2018 年第 1 期



Jarisch, Reinhart

**Histamine intolerance:
histamine and seasickness**

Springer

2015. xi, 155 pages

9783642554469

组胺不耐受

组胺是过敏性疾病——花粉病、支气管哮喘、食物过敏等中的一种很重要的介质；但是，目前组胺也引起很多非过敏性的症状，它的原因却并不清楚，例如晕船、头痛、偏头痛、心动过速、胃部不适、腹泻等。

本书由奥地利维也纳弗洛里茨多夫过敏中心 Reinhart Jarisch 博士主编，众多经验丰富的临床医生参与编写；描述了机体各种情况下的组胺不耐受，组胺的起源，不耐受的诊断以及相关症状；同时，还讨论了组胺和维生素 B6 的关系，以及特殊的免疫疗法。

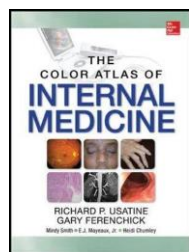
全书共 11 章。第 1 章简介；第 2 章组胺和生物胺；第 3 章组胺不耐受存在下的疾病模式；第 4 章药物不耐受；第 5 章外科和牙科操作；第 6 章女性组胺不耐受；第 7 章神经性皮炎；第 8 章 特定过敏原免疫疗法；第 9 章维生素 B6 和组胺；第 10 章组胺和晕船；第 11 章组胺和骨质疏松症。本书可以协助医生根据患者不同的临床症状和病史等做出正确的诊断，选择相应的治疗方法。推荐临床医生和感兴趣的研究人员进行阅读，也推荐感兴趣的同学阅读。

张现齐 博士生

中国医学科学院/北京协和医学院

源自《国外医学新书评介》(Springer)

2018 年第 2 期



Usatine, Richard ...[et al].

The color atlas of internal medicine

McGraw-Hill

2015. xvii, 1310 pages

9780071772389

内科彩色图谱

内科医生的专业领域往往涉及心血管病、皮肤病、内分泌疾病、消化系统疾病以及风湿免疫疾病等多个方面，需要大量临床知识的储备，以及辨别各疾病临床表现及影像学资料的能力。《内科彩色图谱》一书收集了近 2000 张珍贵的全彩色临床图片以及近 200 个真实内科疾病案例，囊括各种内科疾病的患者体征、实验室检查结果以及影像学图像，无疑将会为临床医生的临床工作提供巨大帮助。

本书共 19 章。第 1-2 章介绍有关临床图像学习的基本概述及在内科领域中的应用，第 3 章展示躯体及性虐待相关图片。第 4-19 章按照解剖学及生理学的顺序进行章节编排，依次介绍眼科疾病、耳鼻口腔科疾病、口腔科疾病、心血管疾病、血液系统疾病、肺脏疾病、消化系统疾病、肾脏疾病、女性生殖系统疾病、肌肉骨骼系统疾病、皮肤科疾病、足病、感染性疾病、内分泌疾病、神经系统疾病以及药物食物滥用相关疾病的临床图像。本书除收集临床图片资料的同时，附加疾病相关的知识点以及相关的参考资料来源，简明扼要，为医疗工作者在相关疾病的诊断及治疗方面提供依据。每章均以一位患者的真实病例开始，使得内容更加贴近临床实践。每张图都试图与患者的实际情况联系起来，还原一个真实的临床场景。相关临床指南及推荐级别也贯穿在整本书中，使得临床工作者在临床实践中能够有据可依。

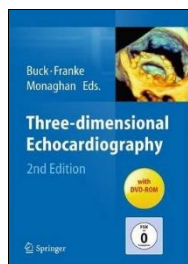
本书以大量临床体征、影像学资料以及实验室检查图像为主，附加相关疾病的内科学知识，生动形象，清晰易懂，适合内科临床医师、皮肤科医师、医学生以及其他医疗相关人士阅读，帮助读者更好的学习、理解及参与临床实践。

钱君岩 博士生

中国医学科学院/北京协和医学院

源自《国外医学新书评介》(McGraw)

2018 年第 1 期



Buck, Thomas, 【et al】

Three-dimensional echocardiography

2nd ed.

Springer

2015. xi, 307 pages

9783642367984

三维心脏超声学 (第二版)

三维心脏超声学是 2002 年正式走入临床之中。在浏览的过程中提供活动的图像为心脏结构及功能有效评估提供新的信息。部分层面上已经改变了心脏影像学的诊断。三维超声提供了直观、解剖的完美结构。除此之外, 三维超声使第一时间准确的不加任何几何猜测的评估结构、容量及空间结构成为可能。然而, 在应用和数据分析方面与传统的二维的心脏彩色超声不同。二维超声图像来自手工定位最好的图像。而实时三维数据使多个角度的图像重建出最佳。然而, 三维超声对超声医师的要求也更高, 需要在对动作图文的获取、分析方面存有丰富的经验。实时三维超声与传统的二维超声应当被看作互补的两项技术。本书是集例证及实践为一体的真正的三维心脏学。提供了深入的临床所有相关技术, 包括三维技术的基本原则、临床应用的步步解读和心脏疾病的特殊应用方面的知识。

本书分两章介绍心脏三维超声克服了时间和空间的差异技术(重建技术及容积实时扫描技术)及此项技术基本原则及操作的应用。此后按照不同的心脏疾病抑或心脏的不同结构进行分开描述。包括的内容有: 左室及左房功能、右心室功能、心脏的同步化障碍、返流性及狭窄性瓣膜疾病等。

本书包含了丰富的临床案例。作者在三维超声学方面有丰富的阅历, 他将自己

在该领域数年的工作所得融入每章。因此, 本书即可作为初学者的教学用书也可作为专家指导的训练教程。基于心脏和影像资料均为动态, 为了提供更好的理解与学习素材, 本书配有完整的相关影像的录像 DVD。此书为第二版, 距第一版的出版已过去 4 年, 相较于第一版, 第二版更新了更多使用案例、指南推荐的内容等。本书最大的特点即图文并茂, 除了二维及三维的超声图像外, 还穿插各种模式图等帮助理解结构繁杂的心脏解剖结构及血流动力学走形, 箱形图形对相关循证知识的解读。对心脏内科及超声科专业医师均可视为一名良师。

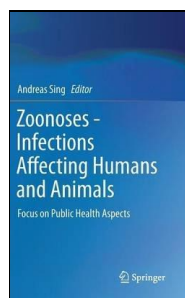
周宇子 医师

中国医学科学院阜外心血管病医院

儿科重症监护室

源自《国外医学新书评介》(Springer)

2018 年第 1 期



Sing, Andreas (Ed.)

Zoonoses--infections affecting humans and animals:

focus on public health aspects

Springer

2015. xix, 1143 pages

9789401794565

人畜共患病对人和动物的影响

本书基于人畜共患病对于公共卫生的影响, 不仅仅是限于介绍一些经典概念, 如疾病在人和动物的流行性, 疾病的症状等, 更重要的是介绍基于疾病流行数据的分子层面理论, 包括病原菌的分子构造以及分子流行病学。为了让读者对人畜共患病相关研究有一个宽广的印象, 本书作者选择了一系列学术专业的背景介绍, 包括从人类医学和兽医学的角度, 从学术及公

共健康方面,以及从各大洲的人畜共患病的情况方面进行详细的介绍。

本书分为十部分。第一部分介绍食物链人畜共患病的相关公共卫生知识,前 3 章分别为牛、猪、小型反刍动物家禽传播的人畜共患病,依次介绍动物加工食品细菌污染、弯曲杆菌、沙门氏菌、鼠疫耶尔森菌、大肠杆菌、李斯特菌、布鲁氏菌、q 热、囊尾幼虫、弓形虫导致的人畜共患病。第二部分介绍食物链动物和家庭饲养动物人畜共患病的抗生素耐药问题,包括家畜感染产超光谱 β 内酰胺酶及 Ampc β 内酰胺酶的细菌,人畜传播的抗药性肠球菌,人畜共患的多重耐药菌。第三部分介绍在非食物链的动物中的人畜共患病,分别介绍流感病毒,副痘病毒,正痘病毒,狂犬病,重点介绍 A 型流感病毒的高度易变性,生物学特征,种类,进化机制等;副痘病毒及正痘病毒的生物学特征,流行,宿主,免疫反应,诊断以及临床表现,治疗等;狂犬病的流行,宿主,介绍一些地区的狂犬病疫情,疫苗,临床治疗,指出狂犬病控制方面的问题和挑战,介绍公共私有团体 (PPPs) 对于狂犬病控制方面的作用。第四部分介绍家养动物相关的人畜共患病,分别介绍狗、猫、啮齿类动物以及马相关的人畜共患病,以及动物咬伤导致的人畜共患病。第五部分介绍野生动物相关的人畜共患病,分别介绍经节肢动物传播的人畜共患病;蝙蝠传播的人畜共患病;包虫病的治疗;汉坦病毒的感染,流行和宿主;人非洲锥虫病。第六部分介绍水传播的人畜共患病,分别介绍隐孢子虫及隐孢子虫病;贾第虫病,具体从分子生物学方面介绍贾第虫的基因构造、分子流行病学方面的数据以及临床表现;细螺旋体,介绍细螺旋体病在人与动物的流行病学数据,人与人,以及人与动物之间的传播,人与动物感染后的症状等内容;马鼻疽及类鼻疽病,前者为人畜共患病,后者为腐生病。第七部分介绍正在出现的和再度出现的人畜共患病,包括结核病,戊型肝炎病毒、西尼罗河病毒、克罗米亚-刚果出血热病毒、亨德拉病毒以及尼帕病毒,

并阐述动物起源的危险病毒感染风险以及生物安全性方面的问题。第八部分介绍被作为生化恐怖袭击的人畜共患病细菌病原体。第九部分介绍矛盾以及未解决的问题。提出如牛副结核病与人克隆恩病的联系,梭状芽胞杆菌是否是人畜共患病病原菌等的问题。第十部分人畜共患病导致的经济及生态问题。

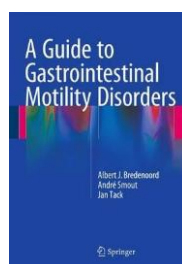
本书内容特别专业、丰富,以全方位的视角详尽地介绍人畜共患病,如各类导致人畜共患病的微生物的分子生物学基础,疾病流行及传播方式,宿主,预防、治疗,以及人畜共患病引发的社会及生态问题等。本书所引用之处,全部列出参考文献。本书有大量概括性且一目了然的表格,又有大量的彩图资料,彩图资料涵盖分子、病理、临床等多个方面的内容。本书还提供很多人畜共患病的相关网络资源。总之,本书为人畜共患病方面的权威专业书籍,适合相关专业,如感染病学家,微生物学家,兽医学,公共卫生方面人员等阅读。

胡恩慈 医师

中国医学科学院阜外心血管病医院
术后恢复中心

源自《国外医学新书评介》(Springer)

2019 年第 4 期



Smout, A. J. P. M., Tack, Jan

A guide to gastrointestinal motility disorders

Springer

2016.viii, 112 pages

9783319269368

胃肠动力疾病指南

消化系统是人体十分重要的一个系统,人体的消化吸收、重要能量的来源、

免疫防御等都依赖于这一系统的正常工作。每个人一生中都会遇到或多或少的消化系统不适,不管是器质性疾病,或是动力问题,其临床表现可能十分相似,表现为腹痛、腹泻、腹胀等。但因二者的治疗方式是截然不同的,所以需要临床大夫仔细的鉴别。而动力性问题因其缺乏明确的病变病灶,常被忽略或误诊,需要临床大夫的重视。

《胃肠动力疾病指南》将消化系统各个器官的动力疾病融合在一本薄薄的手册中,提纲挈领地介绍其诊断和治疗。本书共分九章。第一章介绍了消化系统的解剖,重点在该系统的神经支配和运动功能。第二章介绍了现有的诊断技术,如超声、pH 测量、压力测量等。第三章则介绍了治疗药物,如增强、抑制收缩力,改变收缩节律的药物。从第四章至第九章则分别从不同器官着手,介绍具体的疾病,涵盖了食管、胃、小肠、大肠、直肠肛门、胆道系统。每一章开头仍会再次介绍该器官的解剖或动力特点,但相较第一章的内容更有重点,和之后介绍的疾病联系更为紧密。而介绍疾病时,不仅介绍了疾病的症状,还有其发生发展的原因,病史的特点,辅助检查的选择。

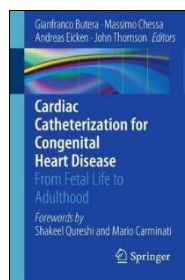
本书虽涵盖的内容范围十分广泛,不免有冗杂繁琐之嫌,但其一大特点即文字较少,图表丰富。和其他书中的图表不同的是,本书的图示十分生动,甚至像读一本“漫画书”,每一张图都能帮助读者构建起一幅生动的画面。不仅有绘制的图片,本书还有大量真实的影像学及其他辅助检查的结果,所以也凸显了其专业性。总的来说,本书不仅适合临床医生快速地查阅相关知识,也适合该领域的初学者进行重点学习,是一本很有实用价值的指南。

贺渝淼 博士生

中国医学科学院/北京协和医学院

源自《国外医学新书评介》(Springer)

2018 年第 1 期



Butera, Gianfranco,[et al]

Cardiac catheterization for congenital heart disease:

from fetal life to adulthood

Springer

2016. xvi, 786 pages

9788847056800

先天性心脏病的导管治疗

——从幼儿至成人

在过去的三十年间特别是上世纪九十年代初期,心脏导管及介入技术发生了翻天覆地的变革。随着经皮介入技术及外科的诊断技术的发展,诊断为先天性心脏病的病人逐年攀升。先天性心脏病不仅仅是往常所理解的主要在幼儿中,事实上,在成年中也有足够多患有先天性心脏病的人群。器械技术及非侵入性影像学发展为导管技术诊治先天性心脏病和外科术后残留心脏缺陷提供了保障。另一方面,这些技术不仅仅要求更专业的训练,而且需要儿童及成人介入专家、心脏超声科医师及麻醉医师的紧密合作。本书由 47 章组成,基本包含了介入指征、术前评估、每一步骤之间的技术信息、实践中遇见的诀窍等。

全书首先总体概述导管治疗基础,囊括了婴幼儿患儿麻醉方面管理、抗生素及抗凝药物的应用、放射剂量的标准、手术入径等问题,介绍了造影技术中涉及的导管与导线、球囊、支架等器械,同时从远期角度探讨了患有先天性心脏病的幼儿及成人的心理生活品质。其余章节是对不同类型的先天性心脏病的操作步骤进行详述。每一种先天性心脏病遵循统一框架,结构清晰,操作过程简单而清晰。除总概述之外的八章对先天性心脏病的性质进行分类。

本书可视为精致的实用手册, 阅读人群更倾向于专业介入治疗医师。此书由 30 余位在本领域有声望的专家协助而成, 对于超声 40 种疾病的治疗进行了实用的讲解。每种疾病的应对策略做到手把手, 实为珍贵。文中配有大量手术路径的图解 (多为手绘图片)、三维重建影像、超声图像及透视下胸片, 对操作者指导学习清晰明了。在对与治疗相关的生理学基础的讲解方面, 应用了波形图及公式推导等方式, 使讲解内容连贯可读。全书各章篇幅不长, 且每章节结构相近, 语言精练, 可读性强, 便于专业介入医师的查阅。值得推荐。

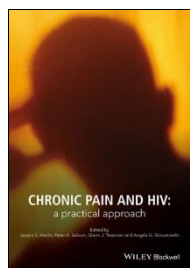
周宇子 医师

中国医学科学院阜外心血管病医院

儿科重症监护室

源自《国外医学新书评介》(Springer)

2018 年第 1 期



Merlin, Jessica ...[et al].

**Chronic pain and HIV:
a practical approach**

Wiley

2016. xii, 180 pages

9781118777398

慢性疼痛与 HIV

——实用手册

慢性疼痛是指疼痛持续 3-6 个月以上, 超过正常组织修复的时间。美国科学院医学研究所曾在 2011 年的“美国不再有疼痛”报告中强调慢性疼痛是一个严重的公共健康问题, 并作出改善其流行性、关注度、教育和研究的蓝图。而在国际上, WHO 也将慢性痛看作是一个公共健康和人权问题。2014 年世界健康大会通过了第 67 条决议: 将疼痛治疗和姑息治疗结合起来,

为患有慢性疾病如癌症、艾滋病的患者服务。社会对慢性疼痛的关注越来越多。

艾滋病流行的早些年, 针对疾病本身的治疗还未普及, 临床医生们只能对症治疗疼痛。那个时候艾滋病患者的疼痛是“总疼痛”最好的代表: 机会感染引起身体上的疼痛; 而情感上、社交上和精神上的痛苦也是非常沉重的。不到二十年, 艾滋病的治疗出现翻天覆地的变化, HIV 感染者甚至可以活到正常的寿命。可是继续存在的慢性疼痛却依然影响患者的生活质量和身体功能, 降低患者治疗的依从性, 加大患者的心理和社会压力。与 HIV 长期共存的患者越来越多, 他们面临着慢性炎症、器官衰竭、代谢异常、心理社会等挑战。各方面因素都影响着 HIV 感染者的治疗。而本书正是要为大家讲解这些复杂问题并综述 HIV 感染者的疼痛管理。

除此之外, 本书还为临床医生带来许多实践方法, 比如教健康专家如何与慢性疼痛患者交流, 提供针对疼痛和心理压力的特殊评估工具, 模拟如何决定治疗计划, 讲解现在有效的能够恢复功能和健康的药理学和非药理学治疗方案。本书强调物质使用障碍患者的精神评估、有过药物滥用史患者的阿片安全使用等重要问题, 这些都值得所有的健康专家去学习。临床医生还可以从本书中学到如何安慰患者并帮助他们管理自己的压力。

本书最大特色是在每章中都有体现。HIV 感染者是一个弱势群体, 他们很容易出现心理疾病, 甚至入狱、流浪、吸毒, 而慢性疼痛也是一种被高度污名化的疾病, 这双重打击经常使得这些患者无法受到很好的照顾。作者们则在本书中明确表示这些患者需要被积极对待, 而不是被污名化, 游离在保健系统边缘。全书在评估和治疗选择上体现出一种无偏见的专业和同情。

本书由 Drs Merlin, Giovanniello, Treisman 以及 Selwyn 编辑, 他们对艾滋病、疼痛治疗和姑息治疗有着丰富经验, 支持在常规 HIV 感染者治疗中加入慢性痛治疗, 但是也提出了目前在治疗方案实行

过程中面临的挑战。在治疗方面,本书有望成为 HIV 和慢性痛患者治疗的评估标准。除此之外,本书还揭露现有研究的一些问题,比如细节研究的缺乏导致权威指南发展受限,评估和治疗不准。这个问题不仅在 HIV 患者的疼痛研究中存在,在大部分疾病的慢性疼痛中都存在。

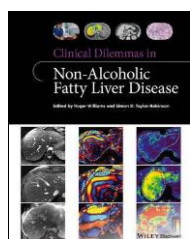
Anatole Broyard 在反思医疗护理时曾鼓励医生“将患者放在心中”。此书目的也是教会我们用一颗仁慈和专业的心为 HIV 感染和慢性疼痛患者提供最恰当的治疗和帮助。

朱慧伊 博士生

中国医学科学院/北京协和医学院

源自《国外医学新书评介》(Wiley)

2019 年第 1 期



Williams, Roger., Taylor-Robinson, Simon D. (Eds.)

Clinical dilemmas in non-alcoholic fatty liver disease

Wiley

2016.ix, 239 pages

9781118912034

非酒精性脂肪性肝病

非酒精性脂肪性肝病 (nonalcoholic fatty liver disease, NAFLD) 是指没有继发性肝脏脂肪沉积其他病因 (如大量饮酒) 时存在的肝脂肪变。NAFLD 可能进展为肝硬化, 并且可能是隐源性肝硬化的一个重要病因。然而, 人们对于这一谱系的疾病尚知之甚少。

本书总结并呈现出关于 NAFLD 基础与临床研究的前沿信息, 包括疾病本质和导致疾病进展因素, 如何评价疾病严重程度, 如何评价与使用现有的治疗手段, 当下的研究热点与未来方向等。

本书分为五部分。第一部分讨论

NAFLD 的疾病本质、自然病程与发病因素等, 包含 7 个专题, 分别为 NAFLD: 真正的危害还是过度担忧? NAFLD: 世界性的问题, 胰岛素抵抗是否是 NAFLD 发病的关键? 儿童 NAFLD, NAFLD 与隐源性肝硬化, NAFLD 与代谢综合征的关系, NAFLD 中的非肝硬化性肝癌。第二部分探讨 NAFLD 进展的因素, 包含 5 个专题, 分别为肝纤维化的进展: 可能的机制与分子途径, 肝活检是否能为鉴别 NAFLD 与 ALD 提供证据? 人类与微生物: 肠道菌群在 NAFLD 发生中的作用, 基因在 NAFLD 中的作用是否能被忽略? 脂肪肝与心血管疾病的机制联系。第三部分为诊断与分级的手段, 包含 6 个专题, 分别为如何诊断 NAFLD/NASH? 血液与肝脏超声弹性成像等非侵入性检查的临床价值, 各大相关指南在 NAFLD 管理中的价值, 脂肪肝的影像学筛查, 肝脏活检: 利大于弊? 在高危人群中筛查 NAFLD 的策略。第四部分探讨各种治疗手段的价值, 包含 5 个专题, 分别为代谢专科医师在 NAFLD 管理中的角色, 医师是否应处方、或患者是否应自服奥利司他、维生素 E、维生素 D、胰岛素增敏剂、己酮可可碱或咖啡? 针对 NAFLD 的治疗对代谢综合征的影响, 减肥手术: 风险与真实的获益, 肝脏移植。第五部分探讨未来的研究方向, 包含 3 个专题, 分别为分子阻滞剂、瘦素与其他激素, 抗纤维化治疗在 NAFLD 治疗中的角色: 现在与将来, NAFLD 发病机制的“发育编程理论”。

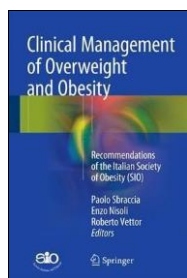
本书结构明晰, 内容详实, 值得一读, 希望了解 NAFLD 研究前沿、参与 NAFLD 管理的消化科与内分泌代谢科医师都可从中获益。

江南 博士生

中国医学科学院/北京协和医学院

源自《国外医学新书评介》(Wiley)

2019 年第 1 期



Sbraccia, Paolo ...[et al].

Clinical management of overweight and obesity: recommendations of the Italian Society of Obesity (SIO)

Springer

2016.x, 180 pages

9783319245300

超重与肥胖的临床管理

尽管从 1950 年起才有肥胖的概念,但是还未至世纪末它已经成为全球最主要的死因及致残原因之一。在 2014 年,超过 20 岁的成年人中有 20 亿是超重的,而粗略估计全球范围内有 5 亿成年人是肥胖的,而且 2010 年有超过四千万 5 岁以下的儿童是超重的,这些数据都提示我们肥胖已经成为 21 世纪最大的健康问题,从 1980 年至今肥胖的发生率翻了 3 倍,并且还在急剧增长。本书详细介绍各年龄组肥胖患者的体重管理方案,而且给出不同年龄段肥胖患者具体的饮食方案、运动计划以及行为模式管理。除了内科手段,本书还详实介绍减重手术及减肥药物。本书努力提供给读者一些朝气蓬勃且有明确循证医学证据的减重方法。本书对一线临床医生、护理人员、初级卫生保健人员有许多帮助,旨在减缓全球范围的肥胖。

本书介绍人体不同阶段、不同时期的肥胖处理方法,从妊娠期肥胖到老年肥胖均有涉猎,最后还提出许多更加新颖有效的方法。本书主要包括四部分:1. 总论:肥胖患者管理概况;2. 生活方式的改变,其中包括饮食管理、运动健身以及治疗性教育;3. 治疗,包括药物治疗、减重手术、代谢-营养-生理疗法;4. 特殊情况下的肥胖治疗方法:包括贪食症、妊娠期肥胖、儿童期肥胖、老年肥胖等,而且提供了对

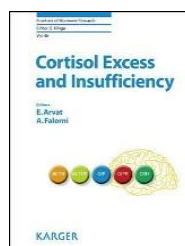
于肥胖患者多方位全方面的护理指导及诊疗指南。

马婉璐 博士生

中国医学科学院北京协和医院内分泌科

源自《国外医学新书评介》(Springer)

2018 年第 3 期



Arvat, Emanuela Falorni, Alberto

Cortisol excess and insufficiency

Karger

2016.viii, 216 pages

9783318058390

皮质醇过剩或不足

本书由意大利图灵大学医学科学系肿瘤内分泌专业 Emanuela Arvat 博士和意大利佩贾鲁大学医学系内科、内分泌和代谢科学部门 Alberto Falorni 博士主编。

与皮质醇过量和不足有关的疾病尽管很少,但由于高度相关的发病率和死亡率,值得整个医学界关注。低皮质醇和皮质醇增多症的诊断和治疗都具有挑战性,并且临床和实验室级别的疾病表现并不总是明确的。新的工具可用于非侵入性和早期诊断,并且应该根据每位患者量身定制治疗方案,通过调节荷尔蒙分泌的水平和节律来提高生活质量,同时限制与疾病和治疗相关的并发症。在本书中,专家撰写了与皮质醇分泌改变有关的各种疾病的特征、流行病学、临床症状、放射科和实验室等方面的章节,他们还提供了在疾病处理过程中仍有争议立场的信息。

全书共 16 章。第 1 章 伪库欣综合征-临床挑战? 第 2 章库欣综合征:在哪里以及如何找到它,第 3 章亚临床皮质醇增多症:如何处理? 第 4 章原发性肾上腺皮质醇增生的病因,第 5 章皮质醇过量引起的代谢改变和心血管结果,第 6 章内源性皮质醇增多导致的骨骼脆弱,第 7 章皮质

醇过量和大脑,第 8 章皮质醇增多症治疗更新,第 9 章肾上腺功能不全是一种罕见病?第 10 章自身免疫原发性肾上腺皮质功能不全的遗传倾向和分子机制,第 11 章从肾上腺自身抗体的出现到艾迪生病的临床症状:自然史,第 12 章肾上腺功能不全的诊断和分型像它看上去那么容易吗?第 13 章继发性肾上腺功能不全:它藏在哪儿,看起来像什么样子?第 14 章肾上腺功能不全病人的生活质量和预期寿命:什么是真实的?城市神话是什么?第 15 章先天性肾上腺皮质增生:未解决的问题,第 16 章肾上腺功能不全疗法:如何保持良好的生活质量和长期副作用的低风险之间的平衡?

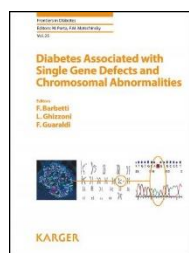
对于那些希望对与低皮质醇和皮质醇过剩相关的疾病的病理生理学和处理方案能进行一个合理而广泛的概述的人来说,这是一本有价值的参考书。推荐内科、内分泌科等相关领域的学者、研究人员、医生和住院医师阅读,也推荐对此感兴趣的医学生阅读本书。

张现齐 博士生

中国医学科学院/北京协和医学院

源自《国外医学新书评介》(Karger)

2018 年第 1 期



Barbetti, Fabrizio,[et al]

Diabetes associated with single gene defects and chromosomal abnormalities

Karger

2016.x, 192 pages

9783318060249

糖尿病相关的单基因缺陷与染色体异常

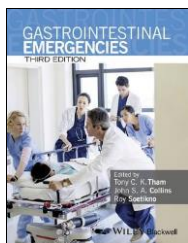
传统的观念中,1 型糖尿病和 2 型糖尿病患者约占糖尿病患者总群体的 95%左右。然而在过去的几十年中,越来越多罕

见的糖尿病亚型得到证实。它们可能继发于数百个与葡萄糖代谢相关的基因中的某个突变,可能是免疫调节反应的一个缺陷导致的自身免疫性疾病。其他诸如 21-三体综合征等染色体缺陷被发现是糖尿病发生的必要或者充分条件之一。在这其中,一些单基因致病的糖尿病的临床表现与传统 1 型和 2 型糖尿病容易混淆。因而对于工作在糖尿病诊治一线的临床医生,除了传统的临床知识技能,还需要对遗传相关的糖尿病的病理生理、主要临床表现、诊断、治疗有一个全面、综合、与时俱进的认识与了解。由于知识更新频繁,临床工作繁忙,临床医生难以跟上最新的研究进展。本书旨在成为连接临床医生与科学研究前沿之间的纽带。

本书分为五部分。第一部分主要讨论继发于胰岛 B 细胞相关的遗传缺陷的糖尿病。具体可分为新生儿糖尿病、成人早发糖尿病、硫胺素敏感的巨幼细胞贫血综合征、线粒体相关糖尿病、Wolfram 综合征中的糖尿病、单基因自身免疫性疾病中的糖尿病、表现为胰岛素依赖的糖尿病的自身免疫性多腺体综合征 1 型。第二部分为极端胰岛素抵抗的糖尿病,包括胰岛素信号通路突变与脂肪营养不良相关糖尿病。第三部分从临床病理、肥胖和葡萄糖代谢的角度主要论述了 Alstrom 综合征与糖尿病的关系。第四部分主要阐述糖尿病与染色体缺陷的关系。重点包括 Prader-Willi 综合征、Klinefelter 综合征、21-三体综合征、Turner 综合征等四个可表现糖尿病的先天性染色体缺陷疾病。第五部分为其他与糖尿病相关的遗传缺陷,如 Friedreich 共济失调、强直性肌营养不良等。

本书为特殊类型糖尿病的病因学诊断提供帮助。因而不仅涵盖了单基因缺陷引起的糖尿病,而且讨论了其他诸如染色体异常等糖尿病病因和危险因素。本书内容详细全面,结构清晰,语言平实易懂。不论在儿童还是成人糖尿病患者的诊断、治疗过程中,该书都可以作为临床医生重要的工具和助手。

金立超 博士生
中国医学科学院北京协和医院
源自《国外医学新书评介》(Karger)
2018 年第 1 期



Tham, Tony C. K., [et al]
Gastrointestinal emergencies
3rd ed.
Wiley
2016. ix, 296 pages
9781118638422

消化道急诊 (第三版)

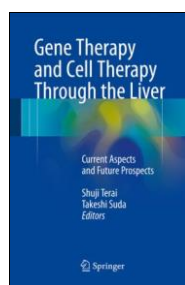
消化道急症在急诊并不少见, 急腹症、呕吐、消化道出血等症状想必急诊大夫们一定非常熟悉。不论病情出现在手术过程中或由急救队运送到医院, 此时, 急诊大夫们都需要迅速做出反应, 采取合理的措施缓解病情, 减轻病人的痛苦, 同时减少并发症等不良事件的发生。“消化道急诊”一书就是为了帮助大夫们处理急诊中出现的各种典型的消化道急症而编纂。本书由英国消化科专家 Tony C. K. Tham, John S. A. Collins 和美国消化科专家 Roy Soetikno 共同编辑, 并汇集了来自欧美数十位消化系统的专家和学者的宝贵经验。

《消化道急诊》共三部分, 分别介绍了某些常见消化道症状的处理方法, 消化道手术和治疗的并发症, 一些特殊消化道情况的处理方法。第一部分主要从消化道典型症状展开, 逐一叙述该症状的表现, 鉴别诊断, 如何采集病史和体格检查, 如何选择进一步的检查来确定诊断, 以及对于不同诊断的处理方法。该部分有很多流程图和表格, 将诊断的流程清楚地展示给大夫, 能帮助急诊大夫们在紧迫的情况下迅速做出诊断。诊断和治疗过程中都会用到各类手术操作, 或者这些操作本身引起了这次的消化道急症, 第二部分介绍

临床上常用的消化道手术操作, 如各种内镜、内镜超声、腹腔镜、ERCP, 还包括药物治疗。主要叙述了这些临床处理方式的主要并发症, 次要并发症, 绝对禁忌症, 相对禁忌症, 以及操作过程中会遇到的意外情况, 如电池问题、数据记录问题。每一个小段落前都有标题概括这段内容, 极大地节省了阅读时间。第三部分则介绍常见的特殊消化道情况的处理, 比如食道异物, 食道穿孔, 消化道憩室。第一章着眼于症状, 第三章则从具体的疾病、病因出发, 完整探讨这一疾病或病因会引起的一系列症状, 如何去鉴别诊断, 最后抽丝剥茧诊断出这一疾病或找出病因。

本书在之前两版的框架基础上, 每一章都经过认真审阅、删补, 增加了许多全新的内容, 保证内容能符合最新的指南规定以及技术发展。汇集了众多消化科专家的心血, 因此, 《消化道急诊》一书可作为临床工作中处理消化道急症的权威参考。

贺渝淼 博士生
中国医学科学院/北京协和医学院
源自《国外医学新书评介》(Wiley)
2018 年第 2 期



Terai, Shuji, Suda, Takeshi (Eds.)
Gene therapy and cell therapy through the liver: current aspects and future prospects
Springer
2016. x, 185 pages
9784431556657

肝脏的基因疗法和细胞疗法

相较于疾病控制中其它的治疗方案, 基因和细胞疗法是一种非常前沿而具有挑战性的方法。到目前为止的临床医疗实

践中,还不能直接操纵密码子,基因和细胞等基本结构单元用于治疗疾病。而基因和细胞疗法就可以直接操纵密码子和结构单元来恢复人体的生物学功能。由于这项技术是直接操作人体中的基本单元,所以其基础知识框架不仅要综合医学和生物学,还要依赖生物工程,伦理道德观念,立法以及经济学等学科的理论。此外,由于细胞疗法涉及到供体-受体之间受益的不均衡和信息的不对称,为了更有效的进行,必须要得到国际的广泛认可。因此本书书名是借 2013 年日本疾病周(JDDW)这一国际座谈会的契机,由各国专家共同商讨确定的。

本书由三部分构成,即细胞疗法、基因疗法和法律条例。

在细胞疗法的前四章中,介绍再生医学和针对肝细胞癌的免疫疗法。再生医学这一理念中,利用巨噬细胞和间充质细胞在重建肝小叶的功能,而免疫疗法是使用 NK 细胞或者树突细胞来诱导抗癌过程的。如今这两种技术都已经进入到临床试验阶段来不断完善这一概念。

在基因疗法中,需要有能够高效运载基因的载体,而且依赖各种不同病毒或者非病毒基因运载系统,来保证基因转运的高效性和安全性。超过 2000 份临床试验的结果都表明,目前使用病毒载体是最高效的,不过,对于安全性的顾虑也在推动着非病毒载体的不断发展。腺病毒相关载体,人造染色体,以及动力基因传递等最前沿的曙光技术也在本书中有所提及。

在法律条例方面,本书第三章详细介绍欧洲、美国和日本对于细胞、基因疗法以及诱导多能干细胞等技术的详细规定。

总而言之,本书详细介绍肝癌的基因和细胞疗法的最新进展,旨在促进从基础研究到临床治疗,全方位的理解此项技术的当前状态和未来前景。此外,对于项目负责人、研究人员、博士后以及研究肝细胞类型的临床医师而言,本书可以提供大量的相关资料,从基础层面到临床应用都有涉及,并且本书还着重介绍在全球不同国家和地区针对该疗法实际开展中的行

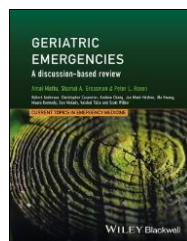
政和监管问题以及法律条例。本书在介绍大量的基因和细胞疗法的利弊之后,可能读者会从中启发,找到一条治疗肝细胞癌的可行道路。

张林杰 博士生

中国医学科学院/北京协和医学院

源自《国外医学新书评介》(Springer)

2018 年第 4 期



Mattu, Amal,[et al]

Geriatric emergencies:

a discussion-based review

Wiley

2016. xi, 436 pages

9781118753347

老年急诊医学

——一项基于讨论基础的综述

随着医疗技术的迅猛发展,各国都面临着重大的严峻的人口老龄化问题。老年人疾病症状不典型、合并症多、服用药物种类繁多、生命体征正常值与其他人群有所差异、代偿功能差,都是急诊需要面对的问题。相较于年轻患者,老年患者病情有很大不同,且很复杂,所以应当得到更多关注。对于急诊的医师也有着更高的要求。对于接诊的病人,首先要有整体观。有一个希望达到的临床渴望的预期值。在诊治的全过程中面临着很多挑战:包括对于病例资料的整合,与年龄相关的基础指标的熟练及其重要。本书开门见山的从直接由具体病例进行讨论。每个病例都以临床病例查房的形式呈现出来,每个病例包含了住院医师病例汇报的内容,主治医师进行病例内容的点评及分析、讨论。提出在汇报病例是需要夹杂的临床诊断思路。

本书分为三部分。第一部分对于老年人整体状况的把握。包括随着年龄增长变化的生理、心理状态的变化,老年人用药

的复杂性及药代学的特殊性。第二部分针对老年病人在急诊诊治过程中可能出现的主要症状,如急性腹痛、背痛、头痛、呼吸困难、急性胸痛、晕厥等,及某些疾病如感染、中风、肿瘤等的分解叙述。第三部分针对老年患者在诊疗过程中需要直面的特殊性进行探讨。包括的内容有对于老年患者手术准备的不同,老年吸毒,老年急诊疼痛管理,临终关怀相关的伦理问题等。

本书的参与编著者均为相关领域相当经验的医学院或其附属医院的医生、社会工作人员、公共卫生学专家的权威之著。作为临床医生,特别是老年医学专业、急诊专业的医生在本书中可切实获得业务上的指导与升高。组织结构的特点是本书的重要特点。从结构上看,总体结构层次鲜明。从每章节的构建来说,均是以住院医师的病例汇报开篇,主治医师对病例的逐步解析,在诊断及鉴别诊断的剖析过程中提示住院医师在汇报病例中的欠缺。整个过程使读者仿佛在临床查房的现场,根据个人基础知识及临床思维水平所处的维度在不同级别的医者叙述中找到共鸣。章末的总结陈述及知识点的梳理清晰。总之,仔细钻研该书内容,受益匪浅。

周宇子 医师

中国医学科学院阜外心血管病医院
儿科重症监护室

源自《国外医学新书评介》(Wiley)

2018 年第 2 期



Singh, Sunit K. (Ed.)

**Human emerging and re-emerging
infections**

Wiley

2016. 2Vol.

9781118644713

人类新发和再发感染

随着二次世界大战后抗生素的发现以及多种致死性传染病疫苗的发明,传染病这个词越来越不可怕。但是 80 年代后逐渐被人们熟知的 HIV 和 2003 年席卷整个东亚的 SARS 病毒,给人们带来的恐惧却不比当年的黑死病低。除了上述提到的新发传染病令人恐惧,死灰复燃的传染病可能更让人不安,耶尔森菌、结核菌、百日咳杆菌等,原本以为已经被人类先进的文明战胜,但随着人口迁移和流动的加快,却在世界范围内以更快的速度播散起来。

本书是由印度的 Sunit Singh 教授组织了全球逾百名微生物学家、免疫学家、传染病专科医师等编撰而成,分成上、下两卷,上卷覆盖病毒学和寄生虫感染,下卷介绍细菌和真菌感染。每章都介绍 1 种微生物,从传播方式、临床表现一直到最新的基因组测序都有覆盖。上卷共 26 章,病毒方面涉及本雅病毒、汉坦病毒、日本脑炎病毒、登革热病毒、西尼罗河病毒、轮转病毒、乳头瘤病毒等,寄生虫部分介绍非洲锥虫、利什曼原虫、隐孢子菌、疟原虫、阴道毛滴虫、非洲丝虫等。下卷共 26 章,细菌方面涉及流感嗜血杆菌、空肠弯曲菌、鼠疫耶尔森氏菌、肺炎军团菌、幽门螺旋菌、沙眼衣原体、百日咳杆菌、奈瑟氏淋球菌、肺结核杆菌等,真菌覆盖了隐球菌、白色念珠菌、杰氏(卡氏)肺孢子菌和曲霉菌。

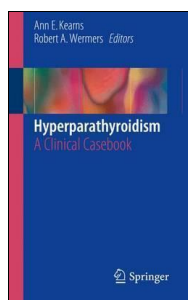
本书覆盖面广,内容新颖,可以作为病毒学家、临床医生、生物医学研究者、医疗工作者、微生物血钾、免疫学家和医学生的用书。

麦毓麟 医师

中国医学科学院北京协和医院内科

源自《国外医学新书评介》(Wiley)

2018 年第 1 期



Kearns, Ann E., Wermers, Robert A. (Eds.)

**Hyperparathyroidism:
a clinical casebook**

Springer

2016. xiv, 197 pages

9783319258782

甲状腺旁腺功能亢进症临床手册

内分泌学是一门研究动态与平衡的科学,在激素的此消彼长中,骨同样在生长与代谢着,这就是骨代谢,它欣欣向荣、充满朝气,而甲状旁腺功能亢进症是骨代谢疾病中的重要成员。

“你一旦开始学习医学,就再也不想停下来”,这句话对于阅读本书也同样适用。来自美国梅奥医学中心的 27 位编者精心挑选了他们在临床工作中积累下来的临床案例,为临床医生提供了精彩绝伦的 20 个甲旁亢的典型病例及病例分析。这部精简而实用的小册子言简意赅、内容充实,全面覆盖各种各样典型及不典型甲旁亢,为内分泌医师提供了一个个最真实的案例,详细阐述临床工作中如何诊断及鉴别不同类型的甲旁亢,而每种不同情况又该如何治疗。同病异治、异病同治,医学的奥妙就蕴含在每种疾病既相似又不尽相同,但也同样为临床工作带来极大的挑战。本书每章都提供了一个与众不同的临床案例,并对疾病的诊断、评估及治疗进行详尽的阐述。每章包括详尽的现病史、临床诊断、评估、治疗方法、临床预后,最后还对每个案例中的精华进行精炼和拾漏补缺,提供宝贵的临床心得。本书涵盖的临床案例非常全面,从原发性甲旁亢、继发性甲旁亢到三发性甲旁,还包括临床上常见合并甲旁亢的疾病及治疗其他疾病后引起甲旁亢的案例。更为难为可贵的

是本书浅显易懂,易于入手,是临床医师和家庭医师的好帮手。

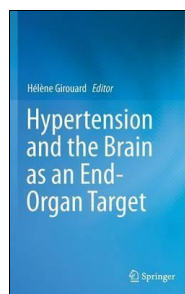
本书主要内容包括:无症状的甲旁亢、合并霍奇金淋巴瘤的甲旁亢、以肾结石为主要表现的甲旁亢、甲旁亢与骨质疏松、原发甲旁亢与 PTH、原发甲旁亢的甲状旁腺切除与病理、异位甲状旁腺瘤、MEN1 的甲状旁腺手术、甲状旁腺肿瘤、甲状旁腺腺瘤病、家族性低尿钙高血钙症、原发甲旁亢的药物治疗、儿童及青少年的甲旁亢、妊娠甲旁亢、甲旁亢合并其他引起高钙血症的疾病、甲旁亢与高钙血症的药物治疗、正常血钙的原发甲旁亢、继发性甲旁亢、三发性甲旁亢。

本书最大的优点在于内容来自临床第一线,真实而准确,在遇到类似疾病时是非常好的辅助工具,可以参考书中介绍的方法进行诊断及治疗,也有助于临床医生自学。

马婉璐 博士生

中国医学科学院北京协和医院内分泌科
源自《国外医学新书评介》(Springer)

2018 年第 3 期



Girouard, Héléne (Ed.)

Hypertension and the brain as an end-organ target

Springer

2016. xix, 221 pages

9783319256146

高血压及其终末靶器官大脑

高血压一直是患病率极高且后果严重的人类疾病之一,给全球人类带去的疾病负担和经济负担不计其数。大脑是常受到高血压影响的重要器官之一。高血压影响大脑的机制可归结为其对血管产生的影响,特别是小动脉和毛细血管。高血压

不仅是血管内皮细胞的细胞结构和分子成分发生变化,还能导致血管功能的异常,从而使得血管无法正常为大脑供给氧气和葡萄糖,不能迅速地将大脑细胞的代谢产物清除,也不能建立有效的血脑屏障,这就进一步影响了大脑细胞生存的微环境,使得细胞变性坏死。同时,大脑中小动脉和毛细血管常常供应了十分重要的区域,比如大脑皮质下区域,脑室旁皮质等,这就使得这些区域特别容易受到高血压带来的一系列不良影响,引起一系列疾病发生。其中有两种脑部疾病和高血压密切相关:中风和痴呆。中风为脑血管病理改变引发的直接疾病,而痴呆则是高血压,甚至是中风长期影响的结果。随着人类寿命的不断延长,血管性痴呆或认知障碍逐渐变得广泛,并产生的许多不良的影响,从而也得到越来越多的关注。同时,阿尔兹海默症也被发现和高血压有关,更新了人们对高血压能够造成危害的认识。因此,高血压以及其对大脑产生的影响越来越受到人们的重视。

本书通过作者在本领域丰富的经验和知识,科学地为读者答疑解惑,详细介绍高血压造成脑部病变的机理。本书共十章,主要阐述如下两个问题:什么情况下高血压会和中风、认知降低及神经退行性变有联系?高血压通过什么机制影响大脑环境稳态?第一章系统回顾承认高血压和认知障碍的联系。第二章介绍高血压和年龄相关认知下滑的关系。第三章介绍高血压和中风的关联。第四章介绍神经成像在研究原发性高血压中的作用。第五章则利用动物模型验证高血压和认知紊乱及痴呆的关系。第六章从分子细胞方面介绍高血压在微观水平如何影响血管内皮细胞结构和功能。第七章从宏观水平介绍此影响导致的血管僵硬化。第八章则将这一病理变化拓展为对血脑屏障的影响。第九章探究大脑内环境紊乱后,脑细胞(神经元及胶质细胞)所发生的炎症反应及其反应通路。最后一章探究性别对上述病理过程的影响,这在女性绝经前后是完全不同的。

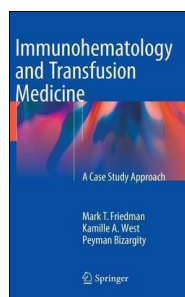
总而言之,本书严谨详细地为读者介绍了高血压及其在大脑中产生的病理变化。不仅使用了动物实验证据,还列举循证医学证据,从基础研究,到临床表现,充分展示了高血压这一疾病对人类大脑产生的危害。希望每位读者都能从中有所收获,为高血压患者制定更为完善的治疗策略,避免脑部并发症的发生和进展。

贺渝淼 博士生

中国医学科学院/北京协和医学院

源自《国外医学新书评介》(Springer)

2018年第3期



Friedman, Mark T., West, Kamille A., Bizargity, Peyman

Immunoematology and transfusion medicine:

a case study approach

Springer

2016. xv, 180 pages

9783319223414

血液免疫与输血医学

输血安全一直是医务人员高度关切的问题。保障临床用血安全,临床医生及输血科均需要过硬的专业素养支撑。而血液免疫学,诸如其中的ABO/Rh血型鉴定,当是重中之重。在精准医学时代,满足每位病患个体化的用血需求,更有其时代意义。

本书作者来自美国NIH的Mark T. Friedman等三位教授,以案例式、启发式的授课模式,就输血精准免疫学血型鉴定,进行深入剖析,有助于指导临床医生、输血科实际工作。

美国NIH作为世界医学的领头羊,在医学研究方面独占鳌头,而Mark T. Friedman教授亦是输血医学的权威。本

书以 ABO/Rh 血型鉴定为切入点, 结合临床具体案例, 细致准确, 为我们掀开了输血医学的神秘面纱。

本书共 35 章, 内容涵盖疑难血型鉴定绪论、A-Rh(-)、A-Rh(+)、alloanti-Jka 冷抗体、anti-C 及 anti-E 抗体、温 anti-C 抗体、冷 anti-K 抗体、anti-E 及 anti-Fya 抗体、O(-)、HTLA 抗体、人类组织相容性抗原 HLA、anti-F 抗体、anti-Kx 抗体等。血型涵盖全面, 内容十分丰富, 以表格的形式, 为我们清晰勾画出血型鉴定过程。本书最为显著之特色, 是为案例式的教学手段。本书每章皆因一具体病例而展开, 就其血型免疫学鉴定、输血指导、剂量效用、不良反应展开分析, 既实际又深刻。且在章节之末, 对作者提出启发式的问题, 与临床实际相关, 并作出深入浅出的分析解答, 对临床输血工作者有较高的借鉴价值, 值得阅读、思考。结尾之处, 作者在每章都附有参考书目, 便于感兴趣的读者进一步学习, 获得更高的知识进阶。

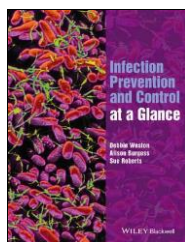
在我们的实际工作中, 我国的绝大多数医院, 血型鉴定方面并未达到精确医学的目标。目前多数医院血型鉴定, 限于 A、B、AB、O 型及 Rh(-)(+), 对 A1、A2 等细致的血型分析, 工作仍然需要提升。但病人情况千差万别, 甚至至今仍然有我们未能成功鉴定的血型。笔者所在的血液科, 同样涉及复杂、疑难血型鉴定。尤其涉及免疫学溶血的病人, 常常因溶血危象而就诊, 迫切需要输血支持, 而免疫学紊乱, 常无法准确鉴定血型, 严重影响患者抢救治疗。本书将加深输血工作者的医学认知, 丰富知识, 鼓舞其为有效输血而开展科学研究, 造福病患。

杜俊 硕士生

中国医学科学院血液病医院

源自《国外医学新书评介》(Springer)

2018 年第 4 期



Weston debbie ,[et al]

Infection prevention and control at a glance

Wiley

2016. viii ,138 pages

9781118973554

感染预防与控制一览

本书由达特福德和格雷夫舍姆 NHS 基金会感染预防与控制副主任 Debbie Weston、英格兰公共卫生部门保健医生 Alison Burgess 和东肯特医院 NHS 信托基金会感染预防与控制副主任、主管护士 Sue Roberts 主编, 隶属于 Wiley Blackwell 出版社 Ian Peate 主编的一览系列丛书。

全书分为四部分, 共 45 章。第一部分感染预防与控制简介(1-11 章): 第 1 章感染预防与控制(IP&C), 第 2 章传染性疾病, 第 3 章细菌的分类与结构, 第 4 章细菌治病因子, 第 5 章病毒的分类与结构, 第 6 章先天性免疫反应, 第 7 章获得性免疫反应, 第 8 章标本采集原则, 第 9 章微生物实验室, 第 10 章抗生素和处方, 第 11 章抗菌素耐药性。第二部分感染预防与控制的原则(12-19 章): 第 12 章感染链, 第 13 章疫苗接种, 第 14 章手卫生, 第 15 章手术准备, 第 16 章个人防护装备, 第 17 章环境清洁与消毒, 第 18 章尖锐器械, 第 19 章无菌非接触手术。第三部分 IP&C 的临床实践(20-25 章): 第 20 章血管内器械的感染预防管理, 第 21 章隔离护理和群体护理, 第 22 章感染性腹泻患者的管理, 第 23 章爆发性疾病的调查与管理, 第 24 章手术部位感染的预防与治理, 第 25 章败血症的识别和管理。第四部分感染与传染病(26-45 章): 第 26 章血源性病毒, 第 27 章百日咳博德特氏菌, 第 28 章空肠弯曲杆菌, 第 29 章革兰氏阴性碳青霉烯酶

生产有机体,包括肠杆菌科,第30章导管相关的尿路感染,第31章艰难梭菌:预防与控制,第32章社区和医院获得性肺炎,第33章埃博拉病毒病,第34章害虫,第35章流感,第36章侵袭性A群链球菌病,第37章军团杆菌,第38章麻疹,腮腺炎和风疹,第39章脑膜炎球菌病,第40章诺如病毒,第41章大流感,第42章沙门氏菌,第43章金黄色葡萄球菌和MRSA,第44章结核,第45章水痘带状疱疹。

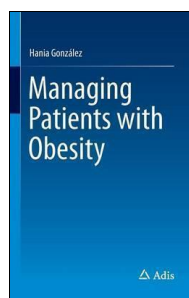
本书图表丰富,章节结构清晰,一目了然,易于理解。推荐医学生阅读,也推荐对感染感兴趣的读者阅读。

张现齐 博士生

中国医学科学院/北京协和医学院

源自《国外医学新书评介》(Wiley)

2018年第2期



González, Hania

Managing patients with obesity

Springer

2016.xi, 88 pages

9783319123301

管理肥胖病人

肥胖症如今已在全世界范围内流行,它可导致二型糖尿病和心血管疾病。不过,肥胖症是可以预防和治疗的;本书作者为墨西哥 Hania Gonzalez 博士,全书从病理生理、临床诊断以及医学营养治疗这些方面对肥胖症进行了全面的概述,为医疗人员管理肥胖症病人提供了简单又综合的治疗方法。

本书分七章。第一章肥胖的概述,包括简介、定义、流行病学和肥胖引起的负担;第二章肥胖的病理生理机制,包括食欲与能量消耗控制、脂肪组织和脂肪、炎

症和氧化应激以及交感神经过度活跃等;第三章肥胖的病因和影响;第四章分类,包括人体测量评估、人体组成评估、不同类型的肥胖分类以及代谢综合征;第五章肥胖的非药物治疗方法,包括能量平衡、营养、体育活动、行为治疗和策略以及儿童肥胖的治疗方法;第六章药物治疗,包括奥利斯特、氮杂卓、托吡酯、二甲双胍以及新型疗法;第七章减肥手术,包括外科介入原理、适应证和禁忌证、减重手术、内镜治疗和随访。

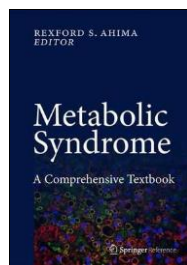
本书图文并茂、内容简单明了,谈到了肥胖症的背景、预防措施、医学和手术治疗选择以及对肥胖病人的长期支持。希望对肥胖症的现状以及最新批准的手术器械和治疗方案有所了解的医疗人员可以从这本指南中受益,也推荐对肥胖症有兴趣的同学阅读。

张现齐 博士生

中国医学科学院/北京协和医学院

源自《国外医学新书评介》(Springer)

2018年第2期



Ahima, Rexford S. (Ed.)

Metabolic syndrome:

a comprehensive textbook

Springer

2016. xxiii, 884 pages

9783319112503

代谢综合征

这是一本非常全面的参考书,详细介绍代谢综合征的前沿内容,并综述此领域的重大发现。本书为临床工作者和研究者了解肥胖及代谢综合征作出重大贡献,详实而全面,是一本很不错的参考书。近些年肥胖逐渐在全球范围内被认识,引起大家广泛的关注。但是我们过于关注高热量

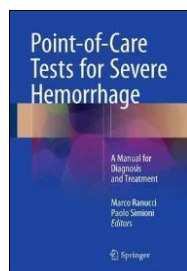
食物的摄取、较少运动以及其他会引起肥胖的生活方式,而忽略肥胖是一种很复杂的情况,也会被基因以及环境因素影响。代谢综合征包括向心性肥胖、糖耐量受损、糖尿病、高血压以及高脂血症。代谢综合征的发病率逐年增加,在许多国家甚至影响超过 1/3 的成人。代谢综合征会增加冠心病和中风的风险,还与脂肪肝、癌症、痴呆、睡眠呼吸暂停、肾衰竭、不孕不育以及许多其他疾病相关。

本书分为六部分:1. 流行病学,其中包括代谢综合征的总论,以及美国、拉丁美洲、撒哈拉地区、中东、南亚和东亚肥胖症的流行情况。2. 遗传因素:包括肥胖症的发病机制、肥胖症的基因学、2 型糖尿病的基因学、脂代谢异常的基因学、肥胖症患者心血管疾病风险高的基因层面的原因。3. 环境因素:引起肥胖的胚胎因素、环境因素与儿童肥胖症、饮食与肥胖、环境与肥胖、社会环境及社区网络与肥胖。4. 病理生理学:能量守恒的原则、肥胖症的三大代谢、对进食及能量稳态的脑调节、脂肪结构、脂肪与代谢、肠道激素与肥胖、肠道微生物和肥胖及代谢综合征的关系、胰岛素与肥胖和糖尿病的关系、胰岛素抵抗与肥胖、炎症与肥胖和糖尿病的关系、肥胖症的血脂异常、肌肉与代谢、昼夜节律与代谢。5. 肥胖相关的疾病:身体组分评估、2 型糖尿病:原因、流行病学、病理及治疗、肥胖和心脏疾病、非酒精性脂肪肝疾病、代谢综合征与胃食管反流病和 Barrett 食管的关系、肌少性肥胖、肥胖症与阻塞性睡眠通气障碍和其他呼吸系统疾病、肥胖与不孕不育及多囊卵巢综合征、肥胖与代谢障碍和痴呆的关系、肥胖与代谢和肿瘤的关系、肥胖相关的内分泌障碍、肥胖与肾脏疾病。6. 预防与治疗:肥胖及代谢综合征的饮食、运动及行为治疗、肥胖及代谢综合征的药物治疗、手术治疗、儿童肥胖及代谢综合征的预防和治疗、在全球、全国及社区开展的预防肥胖的项目。

马婉璐 博士生

中国医学科学院北京协和医院内分泌科

源自《国外医学新书评介》(Springer)
2019 年第 1 期



Ranucci, Marco, Simioni, Paolo
**Point-of-care tests for severe hemorrhage:
a manual for diagnosis and treatment**
Springer

2016. xiii, 211 pages

9783319247939

严重出血的床旁检验

——诊断和治疗手册

2013 年末,一群意大利临床医生因为一个相同的关注点:危重病人的止血和凝血,而聚在一起。经过多次的讨论,他们逐渐达成一个共识:床旁凝血检验有着越来越重大的意义,同时整合不同领域专家关于止血、凝血的经验也急需着手进行。诚然,在止血、凝血领域,知识常常十分分散,这就导致临床医生不得不查阅众多书籍和期刊,才能获得需要的信息。因此,2014 年,这群意大利的临床医生建立了一个名为“INTACT”的官方组织,为了实现组织建立的初衷,他们立即着手编写一本关于不同临床情境下床旁凝血检验的图书。《严重出血的床旁检验:诊断和治疗手册》一书由此诞生。

本书共有十四章,每一章都由相关领域在处理大出血方面有着丰富经验的临床医生撰写。也因如此,每一章的内容不仅基于已有的证据,还涵盖了该领域临床医生个人的宝贵见解和经验。第一章是本书的基础,介绍凝血的病理生理学。第二至五章讲解了现有凝血检验的历史和技术发展,重点探讨粘弹试验和血小板功能试验的应用。第六章则讨论了常用的治疗策略,包括血制品、血液衍生品和促凝血

药物。第七至十一章则提供了无数大出血常见的临床情境：创伤、心血管疾病、产后大出血、肝脏疾病和移植，以及 ICU 患者。每一情境中，大出血的病理生理、出血机制、预防和临床处理都有详细的描述。且针对不同的情境，作者还提供了十分特异的临床注解，以及选择凝血检验的建议，帮助快速诊断和治疗。第十二章探讨了如何监测抗血栓药物的使用，使其达到药效的同时减少出血的发生。第十三章讨论了凝血检验的质控是检验时机问题，同时强调处理大出血是一个需要多科合作的过程，患者需得到全面的评估。第十四章则提供了七个不同的大出血病历，涵盖了之前介绍的五个主要临床情境和抗血栓药物引起的大出血，有利于读者复习和巩固前面的内容。

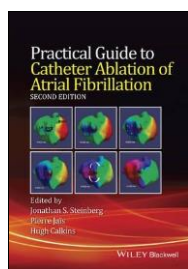
大出血是临床工作中一类十分危急的情况，常常导致病人健康严重受损甚至死亡，因此需要临床医生快速诊断和正确治疗。《严重出血的床旁检验——诊断和治疗手册》一书则将不同临床情境中大出血的诊断和处理整合在一起，内容简洁扼要，为临床医生提供了一本综合实用的参考书。

贺渝淼 博士生

中国医学科学院/北京协和医学院

源自《国外医学新书评介》(Springer)

2018 年第 1 期



Steinberg, Jonathan S., Jaïs, Pierre., Calkins, Hugh (Eds.)

Practical guide to catheter ablation of atrial fibrillation

2nd ed.

Wiley

2016. x, 393 pages

9781118658505

心房颤动导管消融术 (第二版)

——临床实践指南

心房颤动(房颤)是临床上常见的心律失常,血栓形成率和病死率较高。由于抗心律失常药物疗效有限,故经导管消融治疗房颤逐渐成为最为重要的治疗手段。本书综合房颤导管消融的最新科研和临床实践成果,较为系统地概述房颤导管消融术的基本理论和临床应用。

此次再版,本指南着重增加了最新的影像技术、导管消融技术以及临床管理策略等内容,使本书紧跟当前房颤导管消融学发展的步伐。

本书分为三部分共 28 章,内容详实并图文并茂。第一部分主要概述当前国际学会推荐的房颤导管和外科消融指南和共识;回顾房颤导管消融的过去、现在以及将来;还介绍房颤导管消融的相关临床管理规范、临床路径和注意事项,房颤导管消融的相关辅助和引导设备以及操作方案,以及房颤导管消融的操作前准备事宜、病情评估手段及药物管理规范等。第二部分详细介绍心腔内超声成像技术(ICUS)、计算机断层扫描技术(CT)、磁共振成像技术(MRI)、三维电解剖标测系统、磁导航和机器人辅助房颤导管消融的适应指征、技术要点和优劣特征,还重点阐述延迟后增强磁共振成像技术(DE-MRI)在左心房重构量化、纤维化分期以及房颤评估中的应用。第三部分着重概述无创成像技术在持续性房颤导管消融中的最新应用进展,如环形标测导管和单 Lasso 导管指导下行环肺静脉消融电学肺静脉隔离术,线性消融术和神经节消融术治疗房颤的适用指征和技术要点等;还简要介绍左心房扑动的成像技术与导管消融治疗策略,肾动脉去神经术在导管消融治疗房颤中的应用,房颤导管消融的围术期管理策略,房颤导管消融的早期和晚期相关并发症,以及房颤导管消融的疗效评估和随访,最后还对房颤导管消融的未来之路作一展望。

本书是一部特色鲜明、综合性较强、

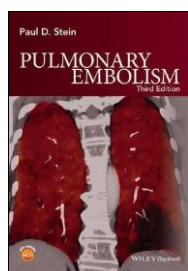
覆盖面较广的房颤导管消融的临床实践指南, 适合于各级心血管内科医师研读。本书最大的特点是汇集近几年来世界范围内最新的导管消融技术, 使读者可以感触全球房颤导管消融的最新脉动。

刘鸿 博士

中国医学科学院/北京协和医学院

源自《国外医学新书评介》(Wiley)

2018 年第 1 期



Stein, Paul D.

Pulmonary embolism

3rd ed.

Wiley

2016. xv, 670 pages

9781119039082

肺栓塞 (第三版)

肺栓塞是继急性心梗和中风之后的第三最常见的心血管疾病。这本书提供了肺栓塞的流行病学、诊断方法、优先诊断途径、新的药物包括新的抗凝剂、新推荐的预防和治疗方法以及直接诱因——深静脉血栓的最新信息。

本书是由美国密歇根州立大学骨科医学专科教授 Paul D. Stein 独立编写。Stein 教授从 1965 年开始研究肺栓塞疾病, 到现在已经超过 50 年。本版显然是关于肺栓塞疾病每个方面最全的信息来源。本书较第二版新增 29 章, 新增内容包括深静脉血栓的流行病学, 新抗凝剂的使用, 溶栓疗法和腔静脉过滤器的适应证和结果以及介入性机械血栓清除术等。

本书分为四部分共 123 章。第一部分 (第 1-41 章) 讲述各种情况下的肺栓塞和深静脉血栓的发生率、风险和预后。第二部分 (第 42-53 章) 讲述深静脉血栓形成的诊断。第三部分 (第 54-103 章) 讲述

急性肺栓塞的诊断。第四部分 (第 104-123 章) 讲述深静脉血栓和肺栓塞的预防和治疗。

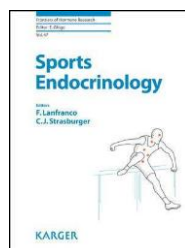
全书结构清晰, 重点突出, 图文并茂, 适合所有照顾肺栓塞和深静脉血栓患者的医生阅读, 也推荐对这方面感兴趣的研究学者、医生和医学生阅读。

张现齐 博士生

中国医学科学院/北京协和医学院

源自《国外医学新书评介》(Wiley)

2018 年第 1 期



Lanfranco, Fabio, Strasburger, Christian J.,

Sports endocrinology

Karger

2016. viii, 172 pages

9783318058680

运动内分泌学

在过去的几十年中, 运动对内分泌和代谢的影响越来越被科学家们关注。运动员及业余爱好者广泛使用的增能剂也激起对其短期及长期影响的争论。众所周知, 激素和肽在机体内有旁分泌和内分泌功能, 然而很多人可能不清楚的是, 短期和长期运动对机体几乎每一个重要脏器的影响主要来自内分泌和神经内分泌系统。同时需要指出的是, 影响运动和内分泌系统相互作用的因素有很多, 比如环境因素、饮食方案、运动强度、运动时间、年龄、性别、激素分泌的生理节律等。

本书为《激素研究的前沿》系列丛书中的一本, 主要讨论当下时兴的话题, 甚至有时还在不断争论和热议——运动内分泌学。本书分为两部分, 结构清晰。第一部分 (1-6 章) 主要关注运动对内分泌和代谢的影响。第 1 章介绍和运动及训练相关生长激素、胰岛素、甲状腺激素、催乳素轴。第 2 章介绍下丘脑-垂体-肾上腺

轴及其与运动的关系。第 3 章介绍下丘脑-垂体-性腺轴及其与运动的关系。第 4 章介绍运动对内分泌系统的影响,包括运动时供能的分子、生化、生理机制。第 5-6 章分别介绍生理发育阶段的青少年、及老年人运动时内分泌系统的反馈,包括儿童及老人的特殊性,以及青春期女性运动员相较于成人女运动员更容易月经不调的原因。第二部分(7-11 章)关注于兴奋剂的特点和影响。这是当下的热点话题,在过去的几十年中,兴奋剂在全世界范围内被一些运动员和业余爱好者使用。第 7-10 章分别介绍了雄激素、促红细胞生成素、生长激素以及一系列增能剂在运动员中的使用和滥用。第 11 章介绍如何进行兴奋剂检测,主要包括生长激素(GH)、内分泌同化性类固醇激素(EAASs),并介绍小 RNA(microRNA)作为检测药物滥用的新型标记物的作用机制。

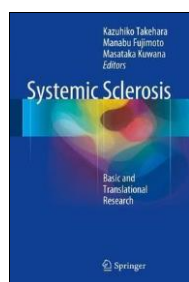
本书适合于内分泌学家、生理学家、药学家及涉及运动药物的内科医生阅读,也适合对此内容有兴趣的同学作为课外阅读读物。

孙思进 医师

中国医学科学院肿瘤医院

源自《国外医学新书评介》(Karger)

2018 年第 1 期



Takehara, Kazuhiko ,[et al]

Systemic sclerosis

Springer

2016. viii, 247 pages

9784431557074

系统性硬化病

目前来看,系统性硬化病是一种最具有挑战性的疾病,虽然在治疗上已经取得了很大的进步,但是并没有一种能令人满

意的可以覆盖全部疾病表型的药物出现。不像其他主要由免疫失调介导的结缔组织疾病,SSc 的发病机制极其复杂,包含了很多不同的组成部分病变,例如微血管病变、过度纤维化以及自身免疫活化等。因此,根据 SSc 的发病机制,开发新的治疗理念是必要的。本书则对系统性硬化病研究的最新进展进行了一个全面性回顾。

本书是由日本金泽大学皮肤科 Kazuhiko Takehara,日本筑波大学皮肤科 Manabu Fujimoto 和日本变态反应与风湿病学系 Masataka Kuwana 主编,

全书共 14 章。第 1 章纤维化,第 2 章系统性硬化症的自身免疫,第 3 章内皮祖细胞,第 4 章系统性硬化病的动物模型,第 5 章系统性硬化病遗传学,第 6 章 IL-1 家族在系统性硬化病纤维化表型中的作用,第 7 章 IL-6 在系统性硬化病发病机制中的作用,第 8 章表观遗传学,第 9 章转化生长因子 β 和结缔组织生长因子,第 10 章内皮素,第 11 章 B 细胞在系统性硬化病中的作用,第 12 章 FLI-1(ETS 转化生长因子中的一种),第 13 章生物标志物,第 14 章系统性硬化病的自身抗体。

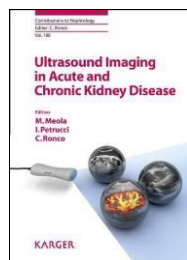
本书图文并茂,文字通俗易懂。每章均有摘要、关键词、介绍、正文和结论,以及最后的引用构成,结构清晰明了。适合风湿免疫科医生,皮肤科医生,对此病感兴趣的基础医学研究学者(特别是免疫学,分子生物学和生物化学专业)阅读使用。同时也推荐对此病感兴趣的同学阅读。

张现齐 博士生

中国医学科学院/北京协和医学院

源自《国外医学新书评介》(Springer)

2018 年第 2 期



Meola, Mario,[et al]

Ultrasound imaging in acute and chronic kidney disease

Karger

2016. viii, 148 pages

9783318058833

急慢性肾脏疾病的超声成像

超声成像技术作为方便快捷的物理诊断方法, 目前已经成为临床不可或缺的重要辅助检查手段。尤其随着设备分辨率的不断提高和新的超声成像技术的发展, 超声对于肾脏形态结构及血供状态的显示能力已经大大增强。但是, 超声在非肿瘤性肾脏疾病的应用一直被认为缺乏相关的指南和参考。实际上, 超声技术的临床应用能够帮助临床医生排除一些严重的病理状况, 例如对于弥漫性急性肾病的诊断是可以通过超声技术实现的。而在超声引导下进行肾脏活检也已经成为临床的常规实践活动。通过无创的超声造影或彩色多普勒技术还可以在不增加肾脏负担的情况下帮助获得更多诊断信息。

但需要注意的是, 由于超声检查结果的操作者依赖性, 为了更好地在肾脏疾病领域应用超声技术, 我们需要建议影像专业的、肾脏科的以及重症监护领域的相关专业人士都熟悉超声诊断急慢性肾脏疾病的各种要点。可遗憾的是, 长期以来都鲜见急慢性肾脏损伤相关的超声影像高质量专著。各类出版物的关注点更多集中在占位性病变的诊断上。而 Karger 出版社的“对肾脏疾病的贡献”系列丛书中的这本《急慢性肾脏疾病的超声成像》恰逢其时地出版了。它非常好地满足了上述临床需求。本书区别于以往大量的肾脏疾病影像诊断书籍, 它把重点特别放在了诊断各类急慢性肾脏疾病上。从急慢性肾脏损伤的病理生理及临床研究, 到超声诊断各类急性肾脏病变诸如肾前性急性肾损伤、肝肾综合征、肾小管间质性疾病、肾血管疾病、肾后性急性肾损伤等, 再到超声在各类慢性肾脏损伤例如慢性血管性肾损害、慢性肾实质性肾脏疾病、慢性肾小管间质病变、囊性肾病、终末期肾脏疾

病等方面的应用, 本书都运用大量经典图像进行了详细阐释。

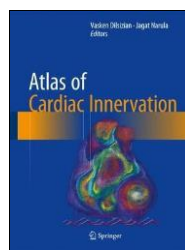
反复阅读这本《急慢性肾脏疾病的超声成像》之后, 由衷觉得确实是近年来不可多得的高质量肾脏病超声专业书籍, 内容全面, 临床实用性强, 值得向广大的肾脏疾病相关的临床及影像医务人员推荐。不论是对初学者还是富有经验的高年资医师, 相信这本书都能成为日常临床实践中的重要支持。

杨筱 副教授

中国医学科学院北京协和医院超声诊断科

源自《国外医学新书评介》(Karger)

2018 年第 1 期



Dilsizian, Vasken., Narula, Jagat (Eds.)

Atlas of cardiac innervation

Springer

2017. x, 183 pages

9783319457987

心脏神经分布图鉴

分子放射示踪剂的应用以及分子联合成像技术的最新进展使活体精确描记心脏解剖结构、功能、灌注、代谢和神经分布有了希望。现今影像技术能检测到: 在血流灌注减少的情况下, 心肌能量主要来源由脂肪酸转变为葡萄糖, 这一发现恰当地解释心肌冬眠以及心肌存活的病理生理学现象, 并可依此现象算出心肌存活率来对左心室缺血或者心衰患者进行诊断和治疗。然而, 心肌传导束虽容易被监测但很少被监测, 主要是由于其他病变区域异常心肌的干扰会带来混杂因素。

心脑间有复杂的相互联系: 心为脑提供血液, 脑通过神经纤维连接调控心脏功能, 部分中枢神经通路心肌有串联且常常影响病人的预后, 而部分神经通路却与心肌并联而不是串联。举个例子来解释,

重塑心脏传导束在心衰过程中起到非常关键的作用而不仅仅是对发病过程的被动回应。利用心脏核素显像检测中枢神经系统对抗周围胸廓内自主神经系统所致紊乱这一现象也许能提供独到的发现,依此了解病变心脏的神经体液基础,也许会对选择最优治疗手段有重要评估作用。

分子成像使活性心脏细胞的功能和传导束成分得以可视化并进行直接描记。它提供了一种全新非侵入性的同步评估心脏结构与功能并以图像为依据进行治疗的方法。本书目的在于阐明正常与异常状态下传导束起到的作用并探讨目前临床上所能获取的各种影像靶标和探针。本书贡献者都非常有诚意地将最新研究进展纳入他们撰写的章节中,这些章节目的在于给读者在心脏传导束成像领域以及临床实践或者基础研发中运用的图像处理技术领域夯实基础。同时,本书为强调心血管生理病理、神经分布等重点概念,运用大量的彩色示意图、表格、诊断流程等,非常简洁明了易懂。同时,本书每章都由此领域的领军科学家编写,书中结论都附相关引用文献信息,保证内容的权威性。本书内容适于临床医生和电生理研究者阅读,作为了解本领域基础理论知识的捷径。

本书编者是美国马里兰医学院的 Vasken Dilsizian 核医学博士,他将本书编写成六部分。第一部分主要介绍自主神经调节心脏功能的原理、交感和副交感神经在人体的分布情况以及正常与疾病状态下相关神经体液因子的分泌状况。第二部分讲述被设计用于监测交感和副交感神经系统变化的放射性示踪剂作为监测和治疗手段过程中的生物化学性质。第三部分介绍心衰和心肌有害重构过程中的核影像学变化,以及未来 PET 影像学用于心脏传导系统造影和定量监测的作用。第四部分讨论室性心律不齐中心脏交感神经分布以及相应的室性心动过速消融的设备治疗。第五部分主要简述几种可以影响自主神经系统疾病,如大脑功能紊乱、神经元病变、以及糖尿病。第六部分阐述

心肌血流和心肌核素显像在心脏移植受者去神经支配和再生神经支配中起的作用。

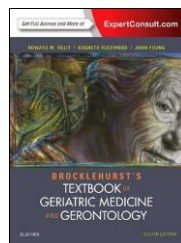
基础科学和分子影像诊断学近年来展现的非凡成就令科学家大为振奋,因为困扰他们多年的心血管专科传统问题有了新的探索手段。心脏传导束显像以及基于此手段的治疗方案会进一步改善心衰病患的治疗策略选择:吃药、起搏器亦或是手术消融,哪种方案最优或者所有干预手段都不利于病人;这让我们一步步趋于精准医疗。分子影像学特别是心肌核素显像将给心血管疾病研究领域带来革命性突破,这一点也不夸张。下个世纪,创新的心脏传导系统显像策略以及治疗手段将颠覆心血管疾病的诊断以及治疗手段。编者希望本书能够为临床医生和电生理研究者夯实理论基础并给不同学科的研究者培育一块学科交叉互补的沃土。

黄泽平 博士生

中国医学科学院心血管病研究所
阜外心血管病医院心脏外科

源自《国外医学新书评介》(Springer)

2020 年第 2 期



Fillit, Howard., Rockwood, Kenneth.,
Young, John (Eds.)
**Brocklehurst's textbook of geriatric
medicine and gerontology**
8th ed.
Elsevier
2017.xvii, 1143 pages
9780702061851
Brocklehurst 老年医学 (第八版)

随着社会的发展与进步,人口老龄化问题变得更加凸显,我国是世界人口最多的国家,同时也是世界上老年人口最多的国家。人口老龄化的结果,势必对老年人

本身, 对家庭、社会带来一系列新问题, 因此老年医学也越来越受到关注。

本书围绕衰老为主线, 不断修订, 目前为第八版, 并且新增了: 老人福祉科技, 院前急救, HIV 与年龄, 老年人精确治疗, 远程医疗等章节。全书分为四部分。第一部分从老年流行病学、老年生物学、社会心理学等方面介绍老年医学。第二部分从心脑血管, 呼吸, 循环, 消化, 骨骼肌肉, 神经内分泌等人体系统讲述老年病的评估。第三部分编者介绍老年人健康的保护与提升 (特别提到了社区老年人的健康提升, 老年人性生活等相关问题)、老年综合征以及其他特殊问题。第四部分讲述老年医学初级关怀、院前急救及老年医学在欧洲、美洲、亚洲等不同国家区域的发展情况。

本书观点认为, 人体衰老是老年医学的核心问题, 衰老的复杂性对医疗提出了挑战。随着人体的衰老, 各种疾病的发生机率都大大增加。医生处理一种疾病时, 并不单纯, 因为这种包含大量交叉学科及社会问题的病症, 越发的与年龄问题联系紧密。这也造成了老年医学的从业者是具有专业技术与知识的特殊人才。

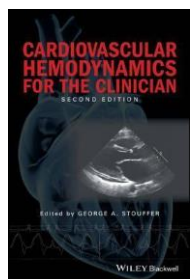
本书为广大读者梳理了老年医学基础知识及最新进展, 尤其适合专门从事本、学习本专业的医师及学生阅读。

高磊 医师

内蒙古医科大学附属医院内科

源自《国外医学新书评介》(Elsevier)

2018 年第 1 期



Stouffer, George A. (Ed.)

Cardiovascular hemodynamics for the clinician

2nd ed.

Wiley

2017. ix, 371 pages

9781119066477

心血管血流动力学 (第二版)

——供临床医师使用

血流动力学是指血液在心血管系统中流动的力学, 主要研究血流量、血流阻力、血压以及它们之间的相互关系。血液是一种流体, 因此血流动力学基本原理与一般流体力学的原理相同; 但由于血管系统是比较复杂的弹性管道系统, 血液是含有血细胞和胶体物质等多种成分的液体而不是理想液体, 因此血流动力学既具有一般流体力学的共性, 又有其自身的特点。

正确理解血流动力学特点和深层机制, 对于相关专科的临床工作的开展十分重要, 但是, 由于其涉及物理学知识较多, 对于医生有时难以理解。为解决这一困境, 北卡罗来纳州立大学的心脏病学系主任 Stouffer 教授等人编写本书。Stouffer 教授有丰富的临床经验, 在北卡任教之前, 他长期担任心脏介入科和心脏导管实验室主任。本书中, 他结合自己的临床经验和学术造诣, 将血流动力学及其在临床工作中的应用阐述得深入浅出。

本书分为七部分共 28 章。第一部分主要介绍血流动力学基础概念, 此部分内容详实, 约占全书四分之一篇幅。第二至四部分关于各种心脏疾病的血流动力学特点, 包括心脏瓣膜病、心肌病和心包疾病。第五部分关于血流动力学支持。第六部分关于冠状动脉的血流动力学。第七部分关于一些在血流动力学上有特殊性的心脏疾病, 包括右心室心肌梗死、肺高血压、以及心律失常和起搏器植入相关的血流动力学改变。每章的组织方面, 以第二部分第 8 章“主动脉瓣狭窄 (Aortic Stenosis, AS)”为例: 概述提纲挈领, 之后分小节阐述此疾病相关的体格检查、心脏超声探查 AS 的流体力学原理、心超评估 AS 严重程度的参数和分级、心超与有创血流动力学评估方式的比较、有创血流动力学监护、常见的误区、低跨瓣膜压 AS 的诊断挑战、AS 合并 AR (主动脉瓣返流)

时估计主动脉瓣面积的挑战、Carabello 征、以及左室流出道梗阻的其他原因：主动脉瓣下隔膜。

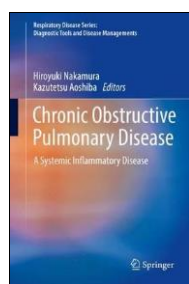
本书概念清晰、引用精确、阐释简明，附大量图表辅助理解，并且贯穿全书穿插许多临床病例，让读者在实战应用中增进理解。本书值得有志于心血管内科、心外科以及重症/麻醉相关专科医师一读。

江南 博士生

中国医学科学院/北京协和医学院

源自《国外医学新书评介》(Wiley)

2020 年第 1 期



Nakamura, Hiroyuki., Aoshiba, Kazutetsu (Eds.)

Chronic obstructive pulmonary disease:

a systemic inflammatory disease

Springer

2017. xi, 352 pages

9789811008382

慢性阻塞性肺疾病

——系统性炎症相关疾病

本书并没有把慢性阻塞性肺疾病 (COPD) 作为简单的炎症性疾病，而是当作全身系统性的疾病看待。全书的叙述从流行病学研究，发病机制，诊断和治疗开始，特别阐述对于合并症的处理，此疾病与呼吸系统其他疾病的关系，从而让读者对 COPD 的“前世今生”有整体的把握。COPD 特征性的药物和非药物治疗进展也在本书中进行论述。对于研究的热点，包括病理生理机制，遗传学和关于发病机制的理论研究，作者也进行总结和阐述。

COPD 是一种持续进展性的气道炎症，气道中的有毒颗粒或气体会导致慢性的炎症反应，导致气流受限，后者会极大

的影响疾病的严重程度和总体预后。慢性阻塞性肺疾病全球倡议 (GOLD) 在 2001 年发布了第一个 COPD 的指南，此后不断根据最新的研究证据进行更新。著名的 GOLD 分级开始仅依据气流受限进行分析，后来也考虑了症状、疾病加重的风险以及肺功能的结果，COPD 的诊断一直沿用 GOLD 标准，这一标准也在不断更新，本书开篇对此首先进行了阐述。COPD 的发病不仅与吸烟有关，还与职业暴露和大气污染有关，因此关于 COPD 的流行病学这一近年来备受关注的课题，作者也通过详实的数据加以说明。持续的气道炎症，氧化应激，细胞凋亡，衰老和自噬等机制都参与 COPD 的病程发展，同时也可能成为未来治疗的靶点。这是本书重点讨论的内容之一。

COPD 被认为是一种全身的炎症性疾病，其发生发展过程以及如何诊断评估，作者在书中进行说明。对于 COPD 的治疗原则目前是公认的，但方法和手段不断更新。运动、营养、长期家庭氧疗是基本的改善生存质量的手段；气管扩张药物，激素，新型抗炎药物也是长期治疗的支柱。对于 COPD 急性加重、合并哮喘、合并肺纤维化和肺气肿以及肺癌的病人，这些是临床常见的难题，作者结合相关的循证医学证据，分别作出详细阐述。

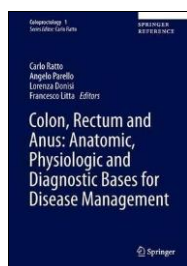
本书作者都是本领域的专家，在基础研究和临床实践中都有非常丰富的经验。本书适合研究者，临床医生等涉及 COPD 研究领域的学者参考。近年来我国学者也在此领域作出很好的临床试验结果，制定适合中国人群的指南，改善 COPD 患者的生存治疗。本书也为我国学者总结中国人群的疾病特点提供参考，希望未来我国的循证医学证据可以更多的呈现在国际同行面前。

焦国慧 主治医师

天津医科大学总医院内科

源自《国外医学新书评介》(Springer)

2020 年第 4 期



Ratto, Carlo ...[et al].

**Colon, rectum, and anus:
anatomic, physiologic, and diagnostic
bases for disease management**

Springer

2017. xvii, 369 pages

9783319098067

结肠、直肠和肛门

——解剖、生理、诊断和疾病管理

本书是 Springer 出版的关于结直肠疾病丛书中的第一本, 主要着眼于结直肠疾病的临床评估和临床决策, 强调如何分析整合不同临床检查的结果, 做出最适合患者的诊疗方案。本书作者来自罗马天主教大学外科学系的 Carlo Ratto。他是结直肠中心的负责人, 其主要研究方向是结直肠肛门疾病。本书给临床医生提供了全面而详细的结直肠疾病诊断及治疗的临床经验。

本书共三章。第一章着重介绍解剖学, 包括结肠、直肠和肛门的解剖, 结直肠腔镜和机器人手术中的解剖要点、直肠手术的解剖要点。第二章着重介绍生理学, 包括结肠的生理、直肠及肛门的生理、影响肠道生理的因素、影响排便和肛门失禁的因素、肛门手术: 器官及功能的保护。第三章着重介绍诊断学, 包括病人病史的采集、如何接诊结直肠疾病患者、症状和体征的采集和评分、结直肠疾病的诊断、结直肠的内镜检查、结直肠的腔内超声、结肠-直肠-肛门功能障碍的影像学检查、结直肠的超声检查、肛门直肠测压、骨盆底的电生理研究、直肠疾病的评估、治疗决策及疗效评估、结直肠肛门疾病的病理学、炎症性肠病诊断中的细节及陷阱、便秘和排便困难的诊断。

本书非常实用, 是临床医生对自己几

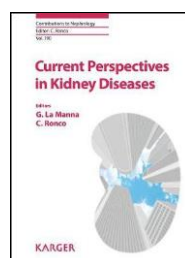
十年临床实际工作经验的总结与升华, 对结直肠相关科室医生有非常重大的意义。

马婉璐 博士生

中国医学科学院北京协和医院内分泌科

源自《国外医学新书评介》(Springer)

2018 年第 1 期



La Manna, Gaetano., Ronco, C. (Eds.)

**Current perspectives in kidney
diseases**

Karger

2017. viii, 199 pages

9783318060607

肾脏病学展望

随着新技术的出现和研究理念的更新, 肾脏病学也迎来了新的发展时代。在之前活检诊断技术和肾脏替代治疗发展的基础上, 急性肾损伤的生物标记物, 慢性肾脏病进展的追踪, 新透析膜技术的研究, 肾脏移植的新方法和治疗成为近期肾脏病领域的研究热点, 也将改变这些领域传统的延续多年的理念和方法。

在肾脏替代治疗中, 新的血液净化和清除可溶性分子的技术不断发展, 可以更好的清除中、高分子量的毒素分子。同时液体管理方法的改善可以提高患者的生活质量, 有助于肾病患者的康复。柠檬酸盐抗凝, 高截膜滤器等滤过和吸收设备为重症患者的治疗增添了新的武器, 一些体外治疗的手段也提供了除了肾脏替代治疗之外更多的器官支持方法。

学界对于肾小球疾病的认识也在不断进展。遗传学的新发现不仅对于诊断学有重要意义, 更成为危险分层的预测工具, 对疾病的进展, 结局以及根据基因型提供精准治疗的理念给予重要支持。另外还有大量的研究关注盐与矿物质代谢在肾

脏和心血管疾病中的作用,形成心-肾-骨相关内分泌系统的相互作用理论。在其他较小而有特色的领域中,例如动静脉瘘,已经不单纯被认为是血管的吻合,而是“活体”的血管损伤研究模型,引入了干细胞和调节因子的治疗手段,减少再狭窄和失败的风险。在肾脏移植领域,目前一大挑战是如何改善临床结局和维持长期的移植物有效和患者生存。对于慢性失功的基因表达分析可以预测哪些患者属于高风险人群,可以通过早期的干预治疗获益,通过控制高血压,高脂血症,调节最小剂量的 CNI 药物,活检随访,跟踪药物治疗依从性,术后检测 BKV 和供体来源抗体,改善患者预后。一种新的连续性肾脏治疗器械 Kibou®(Asahi Kasei Kuraray Medical Co., Ltd., Tokyo, Japan)作为第四代 CRRT 设备,改善医护的工作流程,目前正在临床进行临床试验,在本书中涵盖了相关的情况介绍。

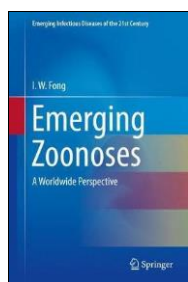
本书为肾病专科医生,以及全科医生和相关研究者提供了新的视角,更好的理解此领域的进展和研究机遇,为进一步的探索奠定基础。

焦国慧 主治医师

天津医科大学总医院内科

源自《国外医学新书评介》(Karger)

2019 年第 1 期



Fong, I. W.

**Emerging zoonoses:
a worldwide perspective**

Springer

2017. xv, 250 pages

9783319508887

新型动物源性传染病

人类自古以来饱受各种传染病困扰。其中相当一部分源于与动物的接触,鸟兽虫鱼与人类生活密不可分,更在地球生物链上环环相扣,因而通过禁绝某类动物来控制传染,显然有悖自然法则,因而限于技术与环境,我们只能在传染源——传播途径——感染者分别入手,渐次控制。

本书共 11 章。第 1 章讲述历史上著名的瘟疫爆发源流,通过回顾细节,分析当前艾滋病、流感的防控形势。第 2 章概述常见动物源性传染病涉及的物种,分析发病机制。第 3 章分析猪流感、禽流感流行机制。第 4-11 章分析冠状病毒引起的“非典”和“中东呼吸综合征”的发病机制,以及蜱虫病,查昆冈亚病、寨卡病毒、登革热、埃博拉病毒、马尔堡登革热、戊肝、疟疾、链球菌感染、寄生虫病的发病机理及防治,每部分按源流、病原体分析、宿主传播途经分析、临床症状、诊治、预防和未来诊疗趋势铺开论述。

本书具有以下特色: 1. 内容时效新: 总结当前一线诊治的常用方法。在每部分未来展望环节中,专门讨论新技术进展的原理和应用潜力,有助于跨学科合作; 2. 作者们中肯地对某些国家防治工作提出建设性意见,体现具有全球视野的医学家的负责任的态度; 3. 对于涉及到具体宿主的动物的定论,作者给出详细的参考文献供读者评判。

截至撰稿时,我国正处于抗击新冠肺炎的关键时刻,此次疫情已波及全球。截至当前,关于 COVID-2019 的中间宿主问题,已经涉及到穿山甲、龟、果子狸、蝙蝠、水貂等物种。关于病毒起源、检测手段、致病机制、人际传染、特效药的探索,中国各领域同仁作出卓越贡献,甚至付出生命。今后相当长一段时间,防疫工作重点将转向防止“二次复燃”,即完善一个更加高效的公共卫生应急管理体系来阻击新发传染病,我国的方舱医院搭建和隔离诊疗为全球树立了典范,但本书中并未突出强调国家应急动员体系的高效,未免让人遗憾。盼望读者以此书抛砖引玉,将

中国经验汇编成书, 载入人类防治传染病史册, 推进医学之进步。

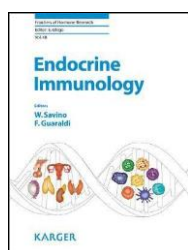
车伯琛 主治医师

中国医学科学院北京协和医学院

生物医学工程研究所

源自《国外医学新书评介》(Springer)

2020 年第 2 期



Savino, W. Guaraldi, Federica,

Endocrine immunology

Karger

2017. vii, 180 pages

9783318060133

内分泌免疫学

KARGER 出版社最近出版了激素研究前言系列丛书, 由意大利都灵大学 Ezio Ghigo 教授主编, Federica Guaraldi 教授共同主编。本书是其中的第 48 册, 由巴西里约热内卢克鲁兹研究所胸腺研究实验室 Wilson Savino 博士和意大利都灵大学医学科学院内分泌、糖尿病和代谢方向的医学及理学博士 Federica Guaraldi 主编; 此外, 众多在内分泌免疫学领域内发表过大量文章的专家都参与了本书的编写。

全书由 13 篇文章组成。第一篇题目为“免疫、神经和内分泌反射、通路和网络: 生理和进化影响”, 第二篇题目为“炎症和胸腺老化”, 第三篇题目为“垂体内免疫和内分泌的相互作用: 炎症输出物质的内分泌整合”, 第四篇题目为“垂体自身免疫”, 第五篇题目为“催乳激素: 一种健康和疾病的免疫调制剂”, 第六篇题目为“一种新的自身免疫内分泌型临床综合征: 抗 PIT1 抗体综合征”, 第七篇题目为“瘦素, 神经炎症和肥胖”, 第八篇题目为“甲状腺自身免疫性疾病和癌症”, 第九篇题目为“皮质抑素在压力性

免疫系统中的作用”, 第十篇题目为“类固醇和自身免疫”, 第十一篇题目为“唐氏综合症中的内分泌自身免疫”, 第十二篇题目为“免疫调节和免疫衰老中的促生长激素释放激素/生长激素/胰岛素样生长因子 1 轴”, 第十三篇题目为“查戈斯氏病的内分泌免疫学”。

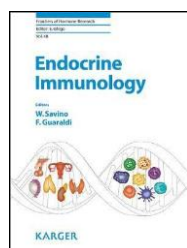
本书为读者提供了一幅内分泌免疫学从基础医学到临床应用方面现有理论知识和仍有争议的问题的最新全景。推荐对此感兴趣的临床医生和研究人员阅读。

张现齐 博士生

中国医学科学院/北京协和医学院

源自《国外医学新书评介》(Karger)

2018 年第 1 期



Ronco, C. (Ed.)

Expanded hemodialysis: innovative clinical approach in dialysis

Karger

2017. ix, 204 pages

9783318061161

扩大血液透析 (HDx)

——创新的临床应用

本刊是系列期刊 Contributions to nephrology 的第 191 期。此系列期刊的编辑是 Claudio Ronco Vicenza。科学上的新发现有望改善肾病患者的护理, 推动肾脏学的飞速发展。此期刊关注并整理新进展, 发布了大量的数据, 来探讨临床肾脏病亟需解决的重要问题。其中重点包括讨论创新的治疗策略到及调查方法的批判性评价, 是此领域不可多得的参考书系列。此卷主要关注血液透析的创新应用。维持性血液透析是终末期肾病患者维持生命的重要方式, 透析并不能真正、完全替代肾脏功能, 但是, 这种方式可清除代谢废物和多余的身体水分, 并补充体内缓冲剂,

患者的生命从而得以维持。尽管随着科学的进步,透析技术经历了飞速发展,但是传统血液透析的治疗效果仍然差强人意。本书引入创新的“高保留起效”膜以及由此衍生的一种称为“扩大血液透析”(HDx)的新治疗方式,并且详细介绍 HDx 的起源发展,设备原理和临床应用。HDx 因其设置简单,操作方便,容易护理等特点有益于终末期肾病患者。

本书共 17 章,分别是尿毒症的演变模式:透析中未满足的临床需求,中分子尿毒症毒素与慢性肾脏疾病的预后,尿毒症保留分子和临床结果,终末期肾病,炎症和心血管,终末期肾病的心血管负担,尿毒症患者的炎症和蛋白质能量消耗,炎症:慢性肾病发生和发展的关键贡献者,血液透析中的溶质运输:现有膜技术的进展与局限,透析中的膜创新,透析膜的多维分类,血液透析器内部过滤模型,扩大血液透析疗法(HDx)的基本原理,扩大血液透析疗法:处方和分娩,中分离膜透析器血液透析治疗对中分子的影响,大孔径膜在血液透析患者治疗组合中的应用,大中间分子和白蛋白去除:为什么我们不能停滞不前?扩大血液透析疗法对临床疗效的影响。

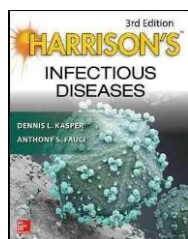
本书综述有关 HDx 的新证据和引人入胜的新假说。建议所有工作于此领域,正在照顾透析患者和寻求创新护理方案的医生和医疗从业人员阅读。此外,相关领域的学生和研究员也不妨一读。

刘懿莹 博士生

中国医学科学院血液病医院

源自《国外医学新书评介》(Karger)

2019 年第 1 期



Kasper, Dennis L., Fauci, Anthony S. (Eds.)

Harrison's infectious diseases

3rd ed.

McGraw-Hill

2017. xix, 1307 pages

9781259835971

Harrison 传染病 (第三版)

本书主要讲解感染性疾病,横向、纵向各方面分章节讲解。尽管随着生物医药的发展,很多感染性疾病的机制、诊断、治疗得到长足的进步,感染性疾病在临床上很普遍,是各科医生经常面临的问题,但感染性疾病的诊治与预防正不断面临新的变化,目前对感染性疾病的诊治也较普遍地存在着误区,使得临床中的感染问题变得愈发复杂和严重。随着抗感染药物选择压力的逐渐增大、细菌耐药性的传播及相形之下新药研发的减慢,很多以前可治的细菌感染现在变成了“不治之症”。

本书共九部分。第一部分感染性疾病总论。第二部分感染性疾病常见的症状,发热、皮疹,以及一些特殊群体的感染。第三部分按器官分类讲解感染性疾病。第四至九部分分别讲解细菌、病毒、阮病毒、真菌、原虫感染以及特殊损伤引起的感染,如蜚伤、咬伤等。每章的讲解细致深入,从发病机制、病理生理出发,结合临床。

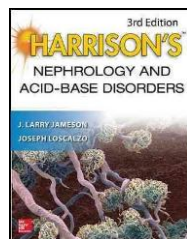
通过本书的讲解,对于临床医生来说,能从基础机制入手,更好的理解临床感染性疾病的诊疗,对于感染性疾病的整体诊疗水平提高有益处。

苟丽娟 主治医师

中国医学科学院北京协和医院儿科

源自《国外医学新书评介》(McGraw)

2018 年第 1 期



Jameson, J. Larry., Loscalzo, Joseph (Eds.)

Harrison's nephrology and acid-base disorders

3rd ed.

McGraw-Hill

2017. ix, 338 pages

9781259835780

Harrison 肾脏病学和酸碱代谢紊乱 (第三版)

《Harrison 内科学》是一套享誉全球的内科学经典教材,自 65 年前第一版问世,医学科学经历了惊人的进展,而《Harrison 内科学》一直紧跟医学各个领域和医学教育突飞猛进的步伐,不断推陈出新,先后再版。本书《Harrison 肾脏病学和酸碱代谢紊乱》是关于肾脏相关疾病章节的汇编。本书分为六部分共 23 章。第一部分简要介绍泌尿系统,包括第 1-2 章。第 1 章介绍肾脏的细胞学和分子生物学,第 2 章介绍肾脏对损伤的适应性。第二部分介绍肾脏功能和电解质平衡,包括第 3-9 章。第 3 章介绍氮质血症和排尿异常,第 4 章介绍尿沉渣和肾脏病理,第 5 章介绍代谢性酸中毒和代谢性碱中毒,第 6 章介绍水肿和电解质紊乱,第 7 章介绍高钙血症和低钙血症,第 8 章介绍痛风及相关关节病,第 9 章介绍肾结石。第三部分介绍急性肾衰竭和慢性肾衰竭,包括第 10-14 章。第 10 章介绍急性肾衰竭,第 11 章介绍慢性肾衰竭,第 12 章介绍肾衰竭的透析治疗,第 13 章介绍肾衰竭的移植治疗,第 14 章介绍移植物的感染。第四部分介绍肾小球和肾小管异常,包括第 15-17 章。第 15 章介绍肾小球疾病,第 16 章介绍多囊肾和其他肾小管发育遗传疾病,第 17 章介绍肾小管间质疾病。第五部分介绍肾脏血管疾病,包括第 18-20 章。第 18 章介绍肾脏血管损伤,第 19 章介绍高血压肾损害,第 20 章介绍肾血管疾病。第六部分介绍泌尿系感染和梗阻,包括第 21-23 章。第 21 章介绍泌尿系感染、肾盂肾炎和前列腺炎,第 22 章介绍泌尿系梗阻,第 23 章介绍膀胱癌和肾细胞癌。

本书对肾脏疾病提供了系统而全面的综述,从肾脏的发育、正常功能、生理

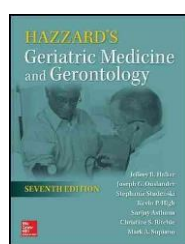
以及肾脏如何应对损伤各个方面深入浅出的进行介绍。不仅如此,把病理生理和临床治疗相结合也是本书的一大特色。本书不仅总结肾脏疾病相关的经典知识,还收录了许多前沿进展,尤其是遗传学和分子生物学的发展促进了肾脏病学的改变。本书是医务工作者,尤其是肾内科及泌尿外科医生的宝典。

马婉璐 博士生

中国医学科学院北京协和医院内分泌科

源自《国外医学新书评介》(McGraw)

2018 年第 1 期



Halter, Jeffrey B. [et al].

Hazzard's geriatric medicine and gerontology

7th ed.

McGraw-Hill

2017. xxxii, 2064 pages

9780071833455

Hazzard 老年医学和老年学 (第七版)

2015 年,全球有 6.17 亿人口年龄在 65 岁以上,到 2050 年全球将有 16 亿老年人,届时将有 94 个国家的老齡化人口占比超过 21%。老齡化最重要的问题之一就是老年人的医疗保健,老年人因整体生理状态及器官系统机能的老化衰退,其疾病的症状及体征往往很不典型,常合并、并发多种疾病,容易出现漏诊、误诊,治疗难度大,且躯体与心理问题有着更加复杂的相互作用,与非老年人的诊疗有诸多不同之处,而老年医学正是面向老年人医疗保健的一门综合学科。

本书正是老年医学方面很有启发的一部教科书。本书分为五部分。第一部分老年学原则,介绍衰老和老年的生物学、遗传病、免疫、慢性炎症、人口学和流行病学、心理社会问题、性别差异、国际现

状等老年学问题。第二部分老年医学原则,又分为评估、医疗的组织、特别管理问题、外科处理、营养、感觉功能、性别和性生活等。第三部分老年综合征,介绍“虚弱性”(frailty)、谵妄、摔倒、睡眠障碍、头昏、晕厥、压疮、失禁、虐待等老年人常见问题。第四部分缓和医疗及伦理,介绍缓和医疗、疼痛管理、常见非疼痛症状、进展期疾病患者的有效沟通、连续性看护中的缓和医疗、信仰看护、伦理学等。第五部分器官系统与疾病,分为神经精神疾病、心血管疾病、肺病、肾病、消化系统疾病、肿瘤、血液病、内分泌代谢疾病、运动和免疫性疾病、感染性疾病等。

本书特点 1. 全面,系统阐述老年病学涉及的各个方面问题。如医疗的组织一章,全面介绍涉及老年人医疗的家庭看护、急诊、重症、急性期、亚急性期、护理之家等各类组织,以便为老年人提供连续的医疗;又如信仰看护问题,介绍如何让信仰在老年人看护中发挥积极作用。2. 可读性强,书中有大量图表,使读者可以迅速理解掌握文中内容。如便秘一章中,在介绍布里斯托大便分类(Bristol Stool Scale)时,配有形象的插图;又如慢性阻塞性肺疾病一章中,将常用药物及其用法用量、药效学特点、副作用、患者用药技巧、注意事项等要点列在同一表中,便于读者迅速掌握。

值得注意的是,本书主要是美国专家撰写,而我国与美国在种族特征、流行病学、经济发展水平、公共卫生组织、社会文化与心理、敬老传统等诸多方面有很大差异,读者在阅读时需要注意鉴别,根据实际情况灵活应用。

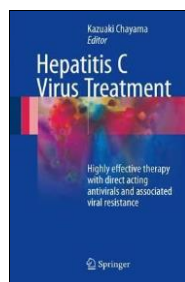
本书内容丰富、条理清晰、可读性强,适合老年医学专业人员阅读,也可供神经科、呼吸科、心内科等各相关临床专科医师参考,同时也适于老年护理、老年社会工作等相关专业人员阅读。

李沛 主治医师

凤凰医疗集团临床工作委员会

源自《国外医学新书评介》(McGraw)

2018 年第 1 期



Chayama, Kazuaki (Ed.)

Hepatitis C virus treatment:

highly effective therapy with direct acting antivirals and associated viral resistance

Springer

2017. vii, 75 pages

9789811024153

丙型肝炎的治疗

——高效抗病毒药物和相关病毒耐药性

丙型病毒性肝炎,是一种由丙型肝炎病毒(HCV)感染引起的病毒性肝炎,主要经输血、针刺、吸毒等方式传播。据世界卫生组织统计,全球丙肝的感染率约为 3%,估计约 1.8 亿人感染了 HCV,每年新发丙肝病例约 3.5 万例。干扰素是慢性丙肝治疗的核心,但是其对于丙肝基因 1b 型患者有效率非常有限。本书就丙型肝炎病毒的治疗最新进展进行综述。

全书共八章。第一章介绍第一代蛋白酶抑制剂替拉瑞韦治疗慢性丙型肝炎的疗效和耐药突变。第二章介绍第一代蛋白酶抑制剂的有效性和耐受性。第三章介绍达卡他韦联合 NS3/4A 蛋白酶抑制剂 asunaprevir 治疗慢性丙肝的疗效。第四章介绍 HCV 病毒的 NS5A 区域中的耐药相关突变及检测方法。第五章介绍慢性丙型肝炎病毒的耐药相关突变的检测。第六章介绍自然耐药型丙型肝炎病毒株的发生率和特征。第七章介绍日本索非布韦治疗慢性丙肝 1 型、2 型的疗效和耐药相关突变。第八章介绍未来新兴的抗病毒药。

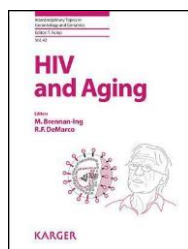
丙肝在我国并不罕见,本书对于帮助感染科和消化科医生治疗丙型肝炎起到较好的指导作用。

马婉璐 博士生

中国医学科学院北京协和医院内分泌科

源自《国外医学新书评介》(Springer)

2019 年第 3 期



Brennan-Ing, Mark, DeMarco, Rosanna F.

HIV and aging

Karger

2017. ix, 244 pages

9783318059458

艾滋病毒和老龄化

虽然我们已经在全球 HIV 研究和治疗方向投入了很大的精力，但是携带有 HIV 的老年人的健康和心理问题直到最近才被重视起来。本书内容主要是关于 HIV 感染的老年患者在预防，治疗与支持等方面遇到的问题。

本书隶属于 KARGER 出版社最近出版的由加拿大谢布克大学 Tamas Fulop 教授主编的老年学和老年医学之间跨学科主题系列丛书，由纽约 ACRIA HIV 和老化中心研究与评估处主任 Mark Brennan-Ing 博士和波士顿麻省大学护理和健康科学学院主席和教授 Rosanna F. DeMarco 博士主编。

本书分为五部分，共 17 篇文章。引言：第 1 篇题目为“地方与全球艾滋病毒老龄化人口统计和研究”；Part I HIV 和老龄化患者的生理变化和临床分子标记物 (2-4)：第 2 篇题目为“艾滋病毒感染的老年人是否不一样地衰老”，第 3 篇题目为“细胞衰老，免疫衰老和 HIV”，第 4 篇题目为“携带 HIV 的老年人的临床指标和分子标记物”。Part II HIV 患者的共患疾病和老年护理 (5-9)：第 5 篇题目为“疾病的共患疾病和负担”，第 6 篇题目为“复方用药，使用新疗法为老年患者依从性的现在和未来定制护理服务”，第 7 篇题目为“行为健康”，第 8 篇题目为“HIV/AIDS 老龄化患者中的残疾情况”，第 9 篇题目为“HIV 和老龄化现象中老年

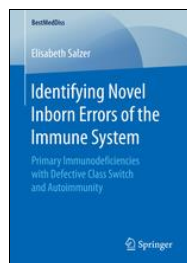
原则和护理模式的应用”。Part III HIV 感染的老年人的社会心理问题 (10-16)：第 10 篇题目为“性健康，风险和预防”，第 11 篇题目为“老龄化背景下的问题”，第 12 篇题目为“HIV 感染的老年患者的社会支持系统和社会网络特征”，第 13 篇题目为“通过认知训练治疗 HIV 相关的神经认知功能障碍：神经认知老化的一种观点”，第 14 篇题目为“携带 HIV 的老年人的心理健康，社会心理挑战和恢复”，第 15 篇题目为“携带 HIV 的老年人的医学，社会和支援服务”，第 16 篇题目为“HIV 和老年人舒缓管理的相关性”。Part IV 结束语：第 17 篇题目为“年龄歧视，老化和 HIV：社会对预防，治疗，护理和支持各方面的反应”。推荐对老年医学和 HIV 研究感兴趣的医生和研究人员阅读。

张现齐 博士生

中国医学科学院/北京协和医学院

源自《国外医学新书评介》(Karger)

2018 年第 1 期



Salzer, Elisabeth (Ed.)

Identifying novel inborn errors of the immune system:

primary immunodeficiencies with defective class switch and autoimmunity
Springer

2017. xxiii, 76 pages

9783658167950

如何识别新发免疫系统的先天缺陷

罕见病是指发病率小于 1/2000 的疾病，虽然发病率很低，但全球仍然有 8000 余种不同的罕见病。欧洲超过 5% 人口中至少患有一种罕见病，而许多罕见病常常会导致致死性结局。罕见病是医生面临的一

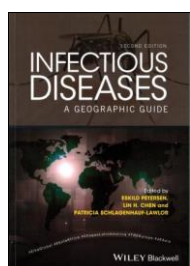
大挑战。免疫系统的先天缺陷与神经和代谢性疾病占据了罕见病的大半江山。免疫系统在抗炎和趋炎系统中发挥着精确的平衡作用, 不仅抵抗外来病原体, 还影响着人体的方方面面。本书收录了 Elizabeth Salzer 的研究成果, 明确了在原发性免疫缺陷患者的免疫系统中, 能够促进自身免疫系统激活和淋巴增殖的重要组成部分。

本书共五章。第一章介绍研究背景, 主要包括人类遗传学、基因组学、淋巴细胞的进展、免疫系统的遗传缺陷、中枢和外周耐受、自身免疫和自体炎症、淋巴增殖、噬血细胞性淋巴组织细胞增多症、原发性免疫缺陷病患者的临床诊断、原发性免疫缺陷病的病因及支持治疗。第二章介绍研究目的。第三章介绍研究结果, 缺乏功能性 CD27T 细胞?? 的患者易合并免疫缺陷和 EBV 相关致命性淋巴增殖性疾病, B 细胞缺乏和蛋白激酶 C 缺乏引起严重的自身免疫性疾病, IL-21 缺乏引起早发炎症性肠病和常见变异性免疫缺陷。第四章介绍讨论部分。第五章是相关参考文献。本研究获得 Springer 最优秀医学论文奖。

马婉璐 博士生

中国医学科学院北京协和医院内分泌科
源自《国外医学新书评介》(Springer)

2019 年第 3 期



Petersen, Eskild,[et al]

**Infectious diseases:
a geographic guide**

Second ed.

Wiley

2017. xxi, 497 pages

9781119085720

传染性疾病 (第二版)

在城市化进程下, 随着疫苗的推广普及, 传染性疾病离我们渐行渐远, 然而随着人口流动性的加速以及旅行者的出现, 传染性疾病又一次被搬上医学界的历史舞台, 通过《传染性疾病》一书, 让我们走进新时代下的传染性疾病新世界。

全书由三部分构成, 第一部分对全球的传染性疾病进行了总体概述, 第二部分从不同地域的角度对传染性疾病进行分类详述, 第三部分介绍特殊人群、迁徙人群、地域及气候等与传染性疾病的关联。开篇对全球传染性疾病的分布进行了回顾性的综述, 给读者介绍了传染病的历史来源及分布情况。随后介绍了长期以来使用的对传染性疾病的全球监控系统, 并从空气传播切入, 对传染性疾病预防措施进行了深入探讨。巡航轮渡及货运轮渡在过去三十余年百余种传染病的爆发中起着关键作用。人们通过疫苗的使用等一系列防范病原体的措施从未停歇, 从而让传染性疾病在爆发与紧缩之间反复拉锯。这部分的最后对常用的传染性疾病的诊断实验及步骤进行了阐述。第二部分从第 7-27 章按地区将全球划分成 21 个区域, 并分别对各区域传染病情况进行了详细的讲解, 主要涵盖各个地区流行的主要病原微生物种类、侵犯的部位、潜伏情况、主要临床特征、机体的免疫反应、相关的疫苗、抗生素及耐药情况甚至产生的经济学与统计学等方面的分析等。对各个地区的详细分类描述, 为读者全方位的了解全球传染性疾病情况提供了便利, 这犹如一本传染病学词典, 可以很便捷的根据目录的指引, 快速锁定所要了解地域的传染病情况。第三部分对传染病相关的特殊领域进行了讨论。主要包括以下四个方面: 免疫损伤这一特殊人群对传染性疾病的高易感; 近几年新型传染性疾病(SARS、MERS、ZIKA 等)的来源及传播情况; 移民对传染病传播的巨大影响; 气候变化通过影响温湿度、动物疫源等进而影响传染性疾病分布的情况。其中, 现代社会人口的大规模迁移对传染性疾病的传播产生的影响是

巨大而深远的，需要引起足够的重视。

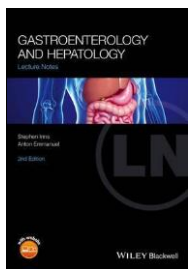
对于那些目的地定位在遥远地区的旅行人员而言，本书是一本预防医疗宝典，让你在尽情探索自然的同时，做好防范传染性疾病的医疗知识储备；对于公共卫生以及医务工作者而言，本书是一本背景资料速查宝典，让你在面对陌生地区来访患者时，能结合既往接触史做出正确的诊疗；对于传染性疾病预防研究相关人员而言，本书是一本传染病知识及相关科研的入门宝典，让你在了解传染性疾病预防“前世今生”的同时，启发你寻找到继续探索下去的方向。还在等什么？赶紧翻开这本传染性疾病的宝典，在书中一探传染性疾病的奥秘，相关的传染性疾病预防知识将会让你受益一生。

何林 硕士生

首都儿科研究所儿科

源自《国外医学新书评介》(Wiley)

2018 年第 2 期



Emmanuel, Anton., Inns, Stephen

Lecture notes:

gastroenterology and hepatology

2nd ed.

Wiley

2017. vi, 278 pages

9781118728123

胃肠病学和肝脏病学讲义 (第二版)

本书由新西兰惠灵顿赫特谷医院胃肠病专家顾问、奥塔哥医学院胃肠病学临床高级讲师 Stephen Inns 和英国伦敦大学学院附属医院胃肠病专家顾问、胃肠神经学高级讲师 Anton Emmanuel 共同编写。这是一份关于胃肠病学和肝脏病学的讲义，作者临床经验丰富，为了能够让读者更好的将相关知识应用于临床，每章都是

从相应疾病的病理学、病因、临床特点、检查、治疗和诊断来讲解。

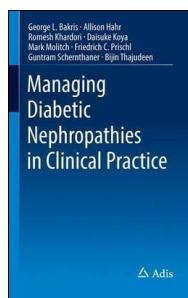
全书分为五部分共 30 章。第一部分 (第 1-6 章) 临床基础，第 1 章腹痛患者的诊断方法，第 2 章肝病患者的诊断方法，第 3 章管腔疾病患者的诊断方法，第 4 章营养，第 5 章胃肠道感染，第 6 章消化道研究。第二部分 (第 7-10 章) 胃肠道急症，第 7 章急性胃肠出血，第 8 章急性上、下消化道急症，第 9 章急性肝衰竭，第 10 章胰胆急症。第三部分 (第 11-30 章) 区域胃肠病学，第 11 章口腔，第 12 章食管，第 13 章胃和十二指肠，第 14 章小肠，第 15 章小肠和大肠紊乱，第 16 章结肠，第 17 章肛门直肠，第 18 章胰腺疾病，第 19 章胆道疾病，第 20 章慢性肝病的后果，第 21 章肝移植，第 22 章酒精性肝病，第 23 章非酒精脂肪性肝病，第 24 章病毒性肝炎，第 25 章药物性肝损伤，第 26 章自身免疫性肝炎，第 27 章肝肿瘤与病变，第 28 章肝血管病，第 29 章妊娠相关性肝病，第 30 章遗传性和先天性肝病。第四部分学习辅助与复习，包括胃肠史检查表、腹部检查常规、直肠检查常规、常见的 OSCE 病例和外科筛选单。第五部分即自测结果和附录。

本书为帮助患有胃肠和 (或) 肝脏疾病病人的所有人，不管是医学生还是专科医生，提供了一份详实的资料和建议。每章段落结构分明，重点突出，图文并茂，章节后均有关键点总结，有助于复习和理解。每章后均有练习题，供读者练习。同时还有线上资料供参考。推荐胃肠病学和肝脏病学的医生和研究生阅读，也推荐感兴趣的医学生阅读。

张现齐 博士生

中国医学科学院/北京协和医学院
源自《国外医学新书评介》(Wiley)

2018 年第 1 期



Bakris, George L.

Managing diabetic nephropathies in clinical practice

Springer

2017. xv, 129 pages

9783319088723

临床中如何管理糖尿病肾病

糖尿病是一种全球性疾病，其发病率逐年增加，主要与人口老龄化、少动、肥胖、快速进展的城市化、生活方式改变和饮食结构改变相关。据国际糖尿病联合会数据报道，预计到 2035 年全球糖尿病患者将从 2013 年的 3.82 亿升高至 5.92 亿。糖尿病的典型特征是 β 细胞功能缺陷和胰岛素抵抗，糖尿病有许多并发症，其中，糖尿病肾病是糖尿病最重要的长期并发症，也是终末期肾病最常见的原因。本书主要介绍在实际临床工作中糖尿病肾病的诊断及治疗方案，给内分泌科及肾内科医生提供非常系统和详尽的指导。本书作者 George Bakris 是芝加哥大学美国高血压学会综合高血压中心的教授，并在梅奥医学院完成了内科的培训。

本书共六章。第一章总览糖尿病肾病，包括糖尿病肾病的诊断、流行病学、肾小球滤过率、筛查及死亡率。第二章介绍糖尿病肾病的发病机制，包括血液动力学改变、组织病理改变、代谢途径改变、上皮功能障碍、炎症通路激活、肾素-血管紧张素-醛固酮系统的作用机制以及遗传和环境因素。第三章介绍患者病情评估及诊断，包括蛋白尿和肾功能的评估、尿肝型脂肪酸结合蛋白及 IV 型胶原纤维的评估。第四章介绍糖尿病合并慢性肾脏病的管理，包括糖尿病合并慢性肾脏病的药物治疗，如胰岛素、口服降糖药、其他皮下药物等，

还有慢性肾脏病的血糖控制及其他危险因素的控制。第五章介绍糖尿病肾病终末期和尿毒症的管理，包括流行病学、终末期糖尿病肾病的发生、高血糖的控制、相关并发症的管理、进展性肾病的管理以及肾脏替代治疗。第六章介绍临床中针对糖尿病肾病的新兴治疗。

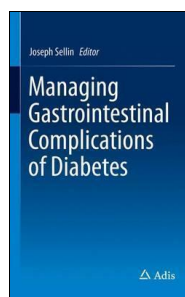
总体而言，本书针对糖尿病相关肾脏疾病的筛查、诊断及治疗进行系统而详尽的综述，是专科医生不可缺少的好帮手。

马婉璐 博士生

中国医学科学院北京协和医院内分泌科

源自《国外医学新书评介》(Springer)

2019 年第 2 期



Sellin, Joseph (Ed.)

Managing gastrointestinal complications of diabetes

Springer

2017. vii, 130 pages

9783319486611

如何处理糖尿病的胃肠道并发症

本书全方位详尽介绍糖尿病的胃肠道并发症，给内分泌领域一线临床医生提供非常宝贵的临床经验。本书作者 Joseph Sellin 教授毕业于全美著名的艾姆赫斯特学院和爱因斯坦医学院，随后他在蒙蒂菲奥里医学中心完成内科培训，并在芝加哥大学和斯坦福大学深造。糖尿病是一种非常常见、发病率很高的内分泌系统相关疾病，可累及全身各个系统。从口腔、食道、小肠到结直肠，糖尿病可累及消化系统各个脏器。糖尿病胃肠道并发症的严重程度因受累部位不同而相差很大。1 型糖尿病常累及上消化道。常见的糖尿病相关胃肠道并发症包括食管动力障碍、胃食管

反流、糖尿病相关腹泻、便秘、肠下垂、非酒精性脂肪性肝病等。其中糖尿病相关胃轻瘫是最常见的并发症,也最严重,占所有糖尿病胃肠道并发症的 50%。

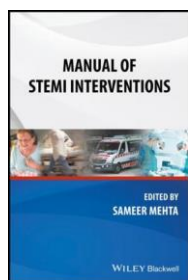
本书共九章。第一章概述糖尿病的胃肠道并发症。第二章介绍糖尿病相关食管疾病。第三章介绍糖尿病相关胃轻瘫。第四章介绍糖尿病相关小肠和盲肠并发症。第五章介绍非酒精性脂肪性肝病。第六章介绍非酒精性脂肪性肝病和肝细胞癌。第七章介绍糖尿病、特殊肝胆疾病及其治疗。第八章介绍糖尿病、肝硬化和肝移植。第九章介绍糖尿病和胰腺的外分泌腺。

本书从消化道和肝胆系统两大系统详细介绍糖尿病相关胃肠道并发症,对内分泌科、消化科、肾内科等内科医师有很大的指导意义。

马婉璐 博士生

中国医学科学院北京协和医院内分泌科
源自《国外医学新书评介》(Springer)

2019 年第 2 期



Mehta, Sameer

Manual of STEMI Interventions

Wiley

2017. xiv, 431 pages

9781119095415

ST 段抬高型心梗干预手册

本书由美国迈阿密大学米勒医学院临床副教授 Sameer Mehta 博士主编。全书分为五部分,28 章。第一部分(1-5 章)指南、溶栓治疗、药理学:第 1 章 STEMI 临床试验汇编,第 2 章 欧洲心脏病学会和美国心脏病学会 STEMI 指南,第 3 章 溶栓治疗在 STEMI 干预时期的作用,第 4 章 STEMI 干预中的抗凝血剂,第 5 章 STEMI 干预中新口服和静脉注射用腺苷二磷

酸盐阻断剂。第二部分(6-15 章)STEMI 处理程序:第 6 章 急性循环支持在 STEMI 中的作用,第 7 章 STEMI 干预中的血栓管理,第 8 章 经桡动脉穿刺技术改善 STEMI 预后,第 9 章 心源性休克的管理,第 10 章 血栓切除术在 STEMI 干预中的角色,第 11 章 STEMI 干预中支架的选择,第 12-14 章图解 STEMI 程序-基本的 STEMI 技术,第 15 章 急性心梗的远程缺血预处理。第三部分(16-19 章)STEMI 处理过程:第 16 章 减少 D2B 时间,第 17 章 院前分流和管理,第 18 章 创建最佳 STEMI 管理网络,第 19 章 STEMI 的药物治疗管理。第四部分(20-26 章)全球 STEMI 倡议:第 20 章 生命支架-STEMI 干预的欧洲视角,第 21 章 城市联合药物治疗 STEMI 患者作为解决大城市交通问题的方案,第 22 章 来自波多黎各国家合作经验倡议的经验教训,第 23 章 中国 STEMI 护理计划,第 24 章 印度 STEMI,第 25 章 远程医疗在 STEMI 干预中的作用,第 26 章 创新的远程医疗 STEMI 协议。第五部分(27-28 章)展望:第 27 章 STEMI 干预措施-超越罪犯病变,第 28 章 有前途的 STEMI 干预技术。

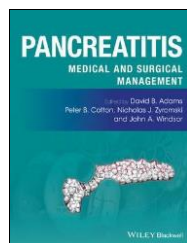
本书对心脏病专家,介入心脏病专家以及那些参与治疗急诊心脏病患者的医生来说是一份有趣而有价值的资源,也推荐对此感兴趣的科研人员和医学生阅读本书。

张现齐 博士生

中国医学科学院/北京协和医学院

源自《国外医学新书评介》(Wiley)

2018 年第 2 期



Adams, David B. ...[et al].

**Pancreatitis:
medical and surgical management**

Wiley

2017. x, 326 pages

9781118917121

胰腺炎

胰腺炎是各种刺激因素作用下导致胰腺分泌多种消化溶解酶, 从而引起胰腺及其周围组织『自身消化』的炎症疾病, 分为急性和慢性两种。急性胰腺炎是急腹症之一, 病情演变复杂, 尤其是重症急性胰腺炎病死率高, 并发症多, 耗费巨大, 临床治疗面临巨大挑战。慢性胰腺炎在急性胰腺炎基础上反复发生, 导致胰腺形态和功能的改变。随着人们饮食条件提高, 高脂血症、酗酒暴食、胆道疾病等原因导致越来越多胰腺炎患者的出现, 这一大临床问题受到广泛关注。本书由美国南卡罗莱纳医科大学 David B. Adams 等人编辑, 介绍胰腺炎的发病机制, 危险因素, 特别重点介绍胰腺炎的内科和外科治疗。

本书分为三部分共 17 章。第一部分 (第 1 章) 总论, 介绍胰腺炎总体概况, 定义、疾病流行情况, 临床表现, 诊断, 危险因素以及遗传特征等。第二部分 (第 2-11 章) 事无巨细介绍急性胰腺炎, 从病理机制、诊断、分类标准、内科营养治疗, 局部和系统并发症的治疗, 还专门介绍胆源性胰腺炎的诊断方式和治疗手段。最后介绍胰腺炎的后遗症处理问题以及急性胰腺炎目前的临床试验和新药研究。第三部分 (第 12-17 章) 把焦点转向慢性胰腺炎, 第 12 章介绍慢性胰腺炎的发病机制, 病因病理等, 第 13 章从影像学, 内镜超声两种手段评估慢性胰腺炎, 列出国际评分标准。第 14-15 章阐述慢性胰腺炎内科治疗办法, 包括胰酶替代治疗, 营养支持, 内镜处理 (ERCP 和 EUS 等), 胰管结石取出以及腹腔神经丛阻滞止痛等。第 16-17 章从慢性胰腺炎手术历史展开、明确手术的适应证和时机, 详细阐明手术流程, 结扎和引流步骤。最后介绍全胰腺十二指肠和胰岛细胞自体移植的患者条件, 操作流程以及移植后的随诊评估。

本书非常全面而有条理的介绍了急性胰腺炎和慢性胰腺炎的发病机制, 诊断和治疗方案, 阐明内科治疗和外科治疗各自

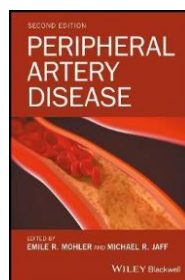
的优缺点和适应症。本书不仅回顾历史, 总结现有的治疗手段, 而且展望未来, 阐明目前研究热点和未来方向。本书图文并茂, 内容丰富, 对此领域想入门或有一定基础想深入学习的医学生、医生、研究人员都非常适合。

尹晶晶 博士生

中国医学科学院/北京协和医学院

源自《国外医学新书评介》(Wiley)

2019 年第 2 期



Mohler, Emile R., Jaff, Michael R.,

Peripheral artery disease

2nd ed.

Wiley

2017. xiii, 189 pages

9781118776094

外周动脉疾病 (第二版)

随着人口老龄化越来越严重, 外周动脉疾病在世界范围内也呈现上升趋势。由于 PAD 与心脏病发作和中风的直接联系, 内外科医生、心脏病专家、放射科医师、老年病学家、全科医生和家庭医生知道如何识别并为患者提供最佳治疗建议至关重要。本书提供了他们所需要的所有权威的、实用的信息和指导。

本书由美国宾夕法尼亚大学佩雷尔曼医学院医学教授 Emile R. Mohler 博士和美国马萨诸塞州纽顿 - 威尔斯利医院院长、哈佛医学院医学教授 Michael R. Jaff 博士主编, 众多经验丰富的临床医生参与编写。

全书共八章。第一章外周动脉疾病的流行病学, 包括定义、PAD 临床综合征、流行率和发病率、PAD 发展的危险因素、社区对 PAD 的认识以及 PAD 的进展、自然史和结果等; 第二章外周动脉疾病的办公

室评估-病史和体格检查策略,包括识别有风险的个体、局部症状分析、体格检查等;第三章外周动脉疾病的血管实验室评估,包括生理测试、双功能超声扫描和血管实验室认证等;第四章外周动脉疾病的磁共振,计算机断层扫描和血管造影成像,第五章非动脉粥样硬化性外周动脉疾病,第六章外周动脉疾病的药物治疗方案,第七章外周动脉疾病的血管内治疗方案,第八章外周动脉疾病的手术治疗方案。

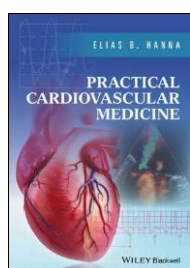
本书是内科医生、放射科医生和外科医生以及这些领域的研究院和住院医师工作的重要参考,也推荐对此感兴趣的科研人员和医学生阅读本书。

张现齐 博士生

中国医学科学院/北京协和医学院

源自《国外医学新书评介》(Wiley)

2018 年第 2 期



Hanna, Elias B.

Practical cardiovascular medicine

Wiley

2017. xxiv, 801 pages

9781119233367

实用心血管内科学

本书是心血管内科领域一本教科书级别的新著作,内容丰富详实,重点突出,巧妙地融合了包括病生基础、临床知识、循证医学证据等多方面内容。

本书章节安排既包括大多数的心血管教科书都有的章节,也有自己的特色。内容包括冠心病(NSTEACS、STEMI、SCAD)、心衰(尤其介绍了心肌病所致心衰以及心脏移植和心室辅助装置)、瓣膜病、心肌病、心律失常(尤其详细介绍宽窄 QRS 心动过速的鉴别、ICD 和起搏器、电生理检查)、心包疾病、先心病、外周大血管疾

病、肺栓塞和深静脉血栓、休克和复苏、高血压、血脂异常、肺动脉高压、晕厥、感染性心内膜炎以及心脏植入器械感染。此外,还有一些比较有特色的内容,包括术前心脏评估、心脏肿物、妊娠和心脏病、HIV 和心脏病、毒品和心脏病、化疗和心脏病、胸部 X 线读片。还有专门的章节介绍心电图、心脏超声、负荷试验、冠脉 CTA、核素、大血管以及心脏造影、导管技术、冠脉内影像、PCI 以及并发症、IABP、FFR。在每章后都有几十道题目,每道题都附有详细的解答。

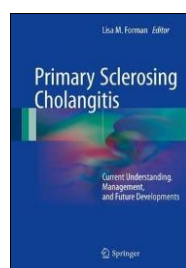
综合医院的心内科大夫容易遇到各个科室的会诊,很多问题以往的教科书没有明确的回答,本书或许能够提供一个可行的答案。此外,本书作者长期参与心脏专科医师的培训项目,本书突出心脏专科大夫应该掌握的知识,强调容易混淆的概念,尤其适用于心脏专科大夫。本书内容全面覆盖心内科工作中可能遇到的各种问题,即使是常见的心脏疾病章节也从更加贴近临床的角度编写,比大多数心内科教科书更加贴近临床,对于医学生、医生,尤其是心内科医生而言都是一本难得的优秀参考书籍。

刘天行 博士生

中国医学科学院/北京协和医学院

源自《国外医学新书评介》(Wiley)

2019 年第 1 期



Forman, Lisa M. (Ed.)

Primary sclerosing cholangitis: current understanding, management, and future developments

Springer

2017. xiii, 225 pages

9783319409061

原发性硬化性胆管炎

——现代研究治疗进展和展望

原发性硬化性胆管炎 (PSC) 是累及胆管的免疫炎症损伤, 患者常常伴发多种免疫性疾病, 目前对病因认识不清, 也没有特效的治疗药物, 是热门的研究领域。随着诊断手段的不断进步, 有越来越多的患者被诊断此病, 他们面临着病程迁延, 合并肿瘤, 终末期肝移植甚至移植后复发等困难, 临床医生也在不断探索, 试图攻克这一难题。

本书在此背景下, 作者将最新的进展汇总分析, 详细介绍 PSC 发病的危险因素, 自然病程, 流行病学和遗传学的最新研究进展, 使读者对 PSC 的最新知识以及未来治疗领域的发展发现有整体的把握。特别值得一读的是对于合并胆管癌、其他肝胆肿瘤时的临床处理原则, 内镜治疗, 死亡供体和活体肝移植的相关问题。

PSC 患者往往伴发肿瘤性疾病, 而且鉴别诊断十分困难, 影响治疗和预后。目前的诊断策略需要结合临床表现, 实验室检查, 影像学甚至胆道组织活检才能获得结论。患者进展到晚期多需要肝移植治疗, 也是具有挑战性的外科手术领域。近年来发现的另一种表现类似的免疫性疾病-IgG4 硬化性胆管炎 (IgG4-SC), 更是为这个领域的临床实践增加新的难度。此类疾病常与 PSC, 胆管肿瘤难以区分, 本文将就这些令临床医生困扰的问题作出详细论述, 解答疑问, 提供详实的循证医学证据。

关于此类疾病的治疗, 传统的免疫调节治疗已不能满足临床需求, 研究人员不断探索新的药物, 近年来学界对免疫调节药物和肠道菌群的研究热情高涨, 目前的新药靶点包括肠黏附分子, 胆汁酸及其受体, 胆汁酸合成相关基因, 纤维化调节分子, 趋化因子及其受体等, 开发的药物进入不同的临床研究阶段, 但目前还没有发现可以作为特效药物的“选手”。

传统的肝移植治疗仍然是肝硬化终末期患者的“希望”, 据目前统计, PSC 患者从诊断到需要移植或死亡的中位生存

时间从 10 年到 21 年等, 不仅是移植手术技术, 围术期处理也是患者生存的重要决定因素。然而, 肝移植后的复发和移植失败是影响结局的重要因素, 临床处理原则和经验在本书中也得到很好的阐述。

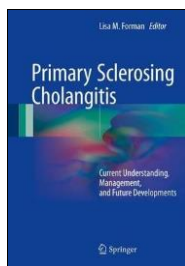
因此, 本书适合读者包括内科医生, 外科医生, 肝胆管疾病, 炎症性肠病和肝移植领域的研究人员。也希望我国的学者以此为鉴, 总结东方人群的 PSC 发病特征和预后特点, 为世界 PSC 研究贡献我们的力量。

焦国慧 主治医师

天津医科大学总医院内科

源自《国外医学新书评介》(Springer)

2020 年第 1 期



Kawanishi, Hideki., Takemoto, Yoshiaki (Eds.)

Scientific aspects of dialysis therapy

Karger

2017. xiv, 277 pages

9783318059281

透析治疗的科学前沿

在社会老年化日趋严重而社会经济快速发展等因素影响下, 在临床上经常遇到因为糖尿病、高血压等慢性病因素造成肾功能不全的患者。而往往在外科手术操作、各种有创检查或者具有肾毒性的药物治疗下, 都可能会增加患者出现肾功能不全而需要替代治疗的机会。因此, 不单单是肾内科医生需要了解如何评估肾脏功能情况及相关透析治疗知识, 对于外科以及其他科室医生而言, 掌握基本的透析指证以及相关操作治疗知识, 也是非常重要的。

本书是一本基于透析治疗前沿研究的知识点汇编, 总结 2016 年在日本广岛

举办的第 61 届日本透析治疗年会 (JSDT) 及同年在大阪举办 34 届国际血液净化大会 (ISBP), 两次大型国际会议上发表的重要研究, 对于指导临床医师进行肾脏替代治疗的指征、操作技术以及注意要点都有重要作用。本书根据各种常见的临床相关问题, 共 13 章。系统地以问题为出发点, 透过总结目前发表的循证证据去探讨此领域的重点知识, 内容涵盖: 血滤与透析技术比较、腹膜透析与常规血液透析的选用条件分析、急性肾功能损伤、慢性肾功能不全患者的管理、透析治疗相关的血流动力学、材料学发展以及学科前沿方向等介绍。

“发展可持续的透析治疗”是此次会议的主题, 同时这也是目前透析领域发展的重要方向。作者认为有双重含义: 其一是如何让肾脏替代治疗变得更可在患者上被安全而且简便地重复操作。其次, 还需要考虑需要长期透析治疗为患者带来的经济负担以及医疗系统所承担的医疗成本。

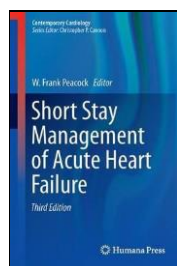
近年来, 术后血滤技术不断发展创新, 在各个外科监护室也被用于术后治疗手段而广泛开展。事实上, 当中操作的细节部分是需要结合患者的具体病情去调节相关模式与参数, 而不单单是机械式的安装管道和血管穿刺。透过本书, 很多在临床操作中所产生的疑问, 都可以结合相关研究以短篇综述的形式被很好的解答。作者更特别总结了亚洲人群流行病特点, 纳入较多偏重亚洲人群的相关研究, 结合专家经验作深入讲解。本书图解清晰、标注得当、资料总结齐全, 文字说明详尽, 是肾脏替代治疗的珍贵学习资源, 故向大家推荐。

佟明汇 博士生

中国医学科学院阜外心血管病医院外科

源自《国外医学新书评介》(Karger)

2019 年第 1 期



Peacock, W. Frank (Ed.)

Short stay management of acute heart failure

3rd ed.

Springer

2017. xiii, 317 pages

9783319440057

急性心衰的短期住院管理 (第三版)

心力衰竭是 65 岁以上患者最常见的住院原因, 同时也是心衰患者 30 天内再住院的首要病因。因急性心衰急诊住院的患者两年死亡率接近 50%。这种疾病大家都避之不及但是它的发病率却愈来愈高并以触目惊心的速率不断增长。这种现象的出现归因于现代医疗发展、人口老龄化以及平均寿命攀升。

除此之外, 心力衰竭给患者带来的高昂医疗费用负担。美国医疗保险与医疗补助中心的报告显示, 心衰给患者带来的经济负担是排名所有疾病中第一位的。美国在治疗心衰疾病方面的财政投入大于任意两种癌症的投入之和。鉴于心衰如此严重的社会危害性, 便有了本书《急性心衰期间短期住院的管理》。本书由 Springer 出版社出版, 由 TulioPinho Navarra 等四位科学家牵头编写, 书中每章由 1-2 位科学家编写, 对相关内容进行综述。

全书从五部分入手剖析急性心衰的短期住院管理。第一部分将心衰疾患上升至一个社会命题, 对这个命题处理过程中产生的一些行政和管理问题进行宏观阐述, 介绍社区心衰中心认证流程、充血性心衰的社会负担及如何设定政府报销率、急性心衰的管理规程以及相关防治措施及人员设备在心衰救治过程的角色定位。第二部分引导读者从病理生理学和流行病学两个角度来认识心衰。第三部分介绍

将急性心衰病人发病进入急诊科室作为一个具体事件进行详尽阐述。急诊科室如何提供有效的急诊医疗服务：呼吸困难评估、气道评估、血容量评估、超声和生物标志物的检查评估；相关急诊科室的作用如何评估以及急性心衰的处理具体规程。第四部分主要介绍将心衰患者作为一个观察单位进行治疗、教育以及随访，并描述随访过程的不同急性心衰病人分类入组出组的标准。第五部分简述心衰的相关并发症如房颤及肾脏病等，还简述心衰治疗未来的研究方向：药物治疗以及心脏可植入式电子设备。

本书为最新的第三版，再版目的是为了更新部分章节以改善急性心力衰竭患者的疾病管理。作者希望读者学以致用，能够帮助自己的心衰患者作出更好的医疗决策。本书强调心衰的快速诊断，早期干预，稳定病情，辅以症状解除以及最优化的延年益寿疗法，使患者的生活质量得以最大化。本书内容具有高度的前沿性与全面性，从多个角度如社会角度、病理生理学角度，流行病学角度、临床研究角度、未来研究趋势角度等对心衰的危害以及如何应对心衰进行详尽讨论。同时，每章都由此领域的领军科学家编写，书中结论都附相关引用文献信息，保证内容的权威性。本书内容浅显易懂适合作为入门教材，而适于从事或即将从事心脏病领域的临床医生或临床型研究生阅读，作为了解本领域前沿的捷径借鉴参考。

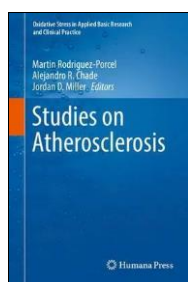
黄泽平 博士生

中国医学科学院心血管病研究所

阜外心血管病医院心脏外科

源自《国外医学新书评介》(Springer)

2019 年第 3 期



Rodriguez-Portel, Martin,[et al]

Studies on atherosclerosis

Springer

2017. x, 138pages

9781489976918

动脉粥样硬化研究

《动脉粥样硬化研究》主要研究氧化应激和血管疾病的关系。氧化应激是由还原氧自由基 (reactive oxygen species, ROS) 和抗氧化防御机制不平衡紊乱产生。ROS 由正常细胞产生。生理情况下氧化应激作为第二信使发挥重要作用，然而氧化应激增加时，无论是抗氧化机制疲惫或是 ROS 增加，都能对人体器官产生有害影响。氧化应激增加能促进血管收缩，血管重塑，炎症反应以及不同器官发生纤维化。根据氧化应激血管重塑假说，氧化应激增加直接和动脉粥样硬化和血管疾病有关。已有的一些实验性研究证据支持氧化应激对于血管疾病发展和进展起到至关重要作用。正因此，很多临床研究评估重建氧化平衡治疗血管疾病，但大部分无确切结果。因此，我们需要从病理生理角度考量氧化应激的影响，针对此靶点治疗血管疾病。

本书共分 7 章，第 1 章说明生理情况下氧化应激对心脏瓣膜的作用。虽然氧化应激一直以来被认为对细胞有害，但 ROS 可作为第二信使参与很多胞内信号途径，特别是胚胎心脏瓣膜生成，这一途径的改变能导致瓣膜病。随后的章节(第 2-3 章)强调氧化应激和血管疾病进展的关系。首先提出 ROS 与肾血管动脉粥样硬化病、肾血管重塑、肾单位功能受损以及发展到全升高血压的关系。然后说明氧化应激引起一系列血管损伤(动脉粥样硬化、慢性肾病 CKD、终末期肾病 ESRD)。最后一部分(第 4-7 章)提供不同生理条件氧化应激干预下的临床研究数据。包括从实验模型研究探索氧化应激和高血压的机制；总结 ROS 对大脑循环的影响，ROS 与中风、痴呆和不同神经疾病的关系。最后一章介绍从控制氧化应激角度治疗中风的机制，包括减少 ROS 产生；产生 ROS 解救因子或中和

酶；针对受损蛋白、脂质和 DNA 的细胞修复机制。

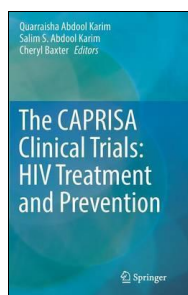
很多氧化应激研究成果都很难直接从临床前研究转化为临床研究。确保临床前研究与临床研究基于一致理论、合理设置很重要。只有这样才能得出准确结论。这本书的目的就是描述目前氧化应激领域基础理论图谱，血管疾病发展，介绍如何转化临床前研究为临床研究。对氧化应激本身和引起的血管疾病有兴趣的科学家、研究人员将从本书获得更全面更深入的了解。

尹晶晶 博士生

中国医学科学院/北京协和医学院

源自《国外医学新书评介》(Springer)

2018 年第 2 期



Abdool Karim, Q., Abdool Karim, S. S.,
Baxter, Cheryl (Eds.)

**The CAPRISA clinical trials:
HIV treatment and prevention**

Springer

2017. vi, 243 pages

9783319475172

CAPRISA 的 HIV 治疗和预防临床试验

《CAPRISA 的 HIV 治疗和预防临床试验》讲述 CAPRISA (Centre for the AIDS Programme of Research in South Africa, CAPRISA, 南非艾滋病研究中心) 创立十余年以来的部分经典实验，主要包括 HIV 和 HSV-2 的预防、HIV 和 TB 共患者的治疗、HIV 感染机制的研究，共详细叙述十余个临床实验的具体内容。

南非 AIDS 流行具有其独特之处。首先，其感染率极高，总体呈 20%，部分地区，如其东海岸沿线，甚至高达 40% 以上，南非人口基数小但是 AIDS 患者占了全球

的大部分；其次，女性感染率明显高于男性，且女性感染的平均年龄小于男性 5 岁以上；HIV 感染导致 HIV-TB 共患者人数多，由此致死率更高；由于经济原因，ART (抗逆转录治疗) 难以普及，造成感染无法有效控制等。为了研究 AIDS 的流行病学特征、预估其流行趋势，与 HIV 预防和治疗的可能方案，以及 AIDS 在南非流行的特点和解决办法，由南非和美国的科研机构共同组建的 CAPRISA 应运而生。在 CAPRISA 创立的十几年来，开展众多的临床试验，其中有不少取得了瞩目成果，并且影响到了世界的 HIV 以及结核的预防和治疗。

本书分为五部分，分别介绍南非 AIDS 流行等相关背景、HIV 与 HSV-2 预防实验、HIV-TB 共患者治疗实验、总结 CAPRISA 在急性感染和黏膜免疫中的发现，以及 CAPRISA 开展临床试验所必须的基础。在本书中，作者选取了一些具有典型性的实验，如 CAPRISA004, 008, HVTN703 等，从背景、目的、试验方法，再到试验结束后的数据分析、对于以后临床试验的指导意义，详细介绍这些实验。

本书中列举的实验案例都经过作者高度浓缩，在目的分析，实验对象、试验方法的选取等方面提出作者的见解，并构成一个可供复制的框架，且总结出从每个实验中获得的试验经验供后来者参考。除临床实验案例中介绍的实验本身内容外，本书还从道德和法律角度、科研经费的利用，以及如何对于实验进行宣传等其他角度，总结开展实验的必要基础和维持实验运行下去的保障条件。

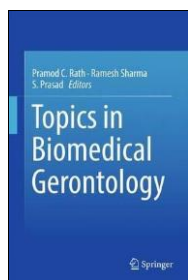
南非作为 HIV、HSP-2 感染和结核病的高发地，CAPRISA 在南非开展的一系列相关实验取得大量一手数据和实验经验，具有重要的参考意义。本书对于 HIV 研究人员进行 HIV 流行病学研究、疫苗研发、进行 ART 或者 DOTS 联合 ART 疗法等临床试验开展，或是其他疾病的流行病学、药物临床实验具有重要的参考价值。

孟正源 本科生

郑州大学医学院

源自《国外医学新书评介》(Springer)

2019 年第 4 期



Rath, Pramod C., Sharma, Ramesh.,
Prasad, S. (Eds.)

Topics in biomedical gerontology

Springer

2017. xxi, 355 pages

9789811021541

生物医学老年学专题

人类上世纪便开始了中老年人口的疯狂上涨,人们都想活的更久,并且是健康康的生活。因此,老年医学提出的新目标就是使中老年人口高质量的生活而并不仅仅限于寿命的延长。随着年龄上涨,发达城市的人们渐渐失去肌肉强度和肌肉功能,导致他们步履蹒跚甚至日常生活无法自理,需要专人协助。然而高龄本身并不代表着生病,只是意味着多种疾病风险的上升,包括神经退行性疾病(帕金森病以及爱尔茨海默症)、癌症、心血管疾病、视觉疾病、肺疾病和骨质疏松症。因此,若是能找到老年进程发生的潜在机制,我们就可以及早制定干预措施来延迟高龄相关疾病的发生。这其中的关键便在于必须将研究重心从延长寿命转移到维持高质量老年生活上来。

人体老化涉及到多种基因与环境的相互作用,同样这一过程受环境和饮食影响。过去的人群调查和动物实验均揭示保持正确的饮食习惯和规律的身体锻炼才可以较好的维持健康的生命并使寿命延长。因此,预防和复健等干预策略都能够使老年人保持积极向上的心态,同时帮助维持智力和机体功能。目前被研究最为广泛的干预策略就是限制饮食,这可以增加人群平均寿命和最大寿命,并且减少死亡率,增加生活质量。

分子生物学领域的进步产生诸多新概念和新研究方法用于探索提高老年人口生活质量的干预措施。在组学研究热火朝天的今天,科学家利用代谢组学、转录组学、蛋白组学方法来揭示老化进程的机制并设计方法来调节这一过程以获得健康的生命。同时老年医学专家已经通过上述的组学手段开始着手研究宏量营养素、微量营养素、植物素、维生素以及饮食限制等干预策略。

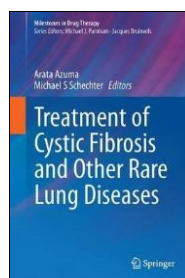
本书分别从老年病学的模型和标志物、老化进程中分子和代谢的变化、老化过程的神经调节、健康老年生活的干预策略四个部分来介绍老年医学的研究进展,汇集各种各样的致力于揭示老年进程机制的研究专题以及来自全世界各地致力于如何获得高质量老年生活的研究专题。本书适于医学生特别是老年医学专业研究生和老年病学专科医师进行学习,不仅仅能帮助他们了解现今老年医学的基础研究进展,还可以学习大量老年病学相关英文词汇,为他日出国交流奠定语言基础,同时,对于正在开题的临床研究生或者在撰写临床论文的学生也帮助甚大,可助其梳理研究思路;对于担任教学任务的临床医生和老师,本书更是一本不可多得的参考资料。

黄泽平 博士生

中国医学科学院心血管病研究所
阜外心血管病医院心脏外科

源自《国外医学新书评介》(Springer)

2019 年第 3 期



Azuma, Arata., Schechter, Michael S. (Eds.)

Treatment of cystic fibrosis and other rare lung diseases

Springer

2017. viii, 263 pages

9783034809757

治疗囊性纤维化以及其他罕见肺脏疾病

随着科技和医疗技术的发展, 诊治常见病已不能满足日常人们需要, 罕见病的治疗需求大大增加, 慢慢进入我们的视野。关于肺脏方面, 罕见肺脏疾病的研究揭示肺脏正常病理生理学, 帮助我们更好理解常见肺脏疾病。临床实例表明: 研究囊性纤维化 (CF) 帮助阐明固有免疫的作用以及囊性纤维跨膜调节蛋白在维持气道表面液体的作用。研究淋巴管平滑肌增多症帮助我们理解调节细胞能量使用, 生长, 运动基因等, 从细胞和分子层面理解癌症产生。研究肺泡蛋白沉积症发现粒细胞-巨噬细胞集落刺激因子 (GM-CSF) 对表面活性物质的调节以及宿主免疫的生物学作用, 也运用到其他疾病增强免疫能力治疗中。本书强调研究罕见肺脏疾病对于医学研究发展和进步的重要作用。本书由弗吉尼亚联邦大学儿童医院 Michael S. Schechter 教授编纂。

本书分为三部分。第一部分重点介绍囊性纤维化的临床特征。第二部分聚焦囊性纤维化多步骤治疗方案, 包括 CFTR 调节子治疗, 增强气道表面液体治疗, 抗炎治疗以及抗感染治疗。第一部分的其他章节和第三部分讨论其他类型的罕见肺脏疾病, 包括弥漫性全支气管炎, 强调大环类脂类抗生素的抗炎作用; 之前不能治愈的特发性肺纤维化, 目前存在部分有效药物; 肺泡蛋白沉积症, 发现 GM-CSF 异常机制后针对性开展治疗; 以及淋巴管平滑肌增多症, 发现 mTOR 途径异常是疾病致病的关键, 同时提出一些新型治疗药物。

罕见病研究由于致病机制了解不足, 临床试验相对缺乏, 新药研究资金不足, 花费巨大, 未来市场潜能有限, 诸多因素限制了罕见病研究的发展。然而, 近些年来, 罕见病研究加快步伐。很多国家通过立法给予奖励机制促进新药治疗罕见疾病, 国际合作日益开展招募足够数目患者进行研究, 给众多患者带去福音。本书在总结罕见肺脏疾病关于病因和治疗最新

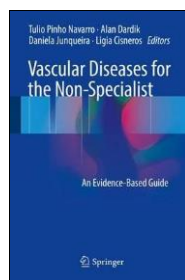
研究成果的同时, 强调罕见病研究对于疾病本身机制以及新药开展的重要意义。本书适合对此类疾病感兴趣的临床医生、医学生以及研究人员阅读。

尹晶晶 博士生

中国医学科学院/北京协和医学院

源自《国外医学新书评介》(Springer)

2019 年第 4 期



Navarro, Tulio Pinho ...[et al].

Vascular diseases for the non-specialist: an evidence-based guide

Springer

2017. xv, 279 pages

9783319460574

非专科医生的血管疾病循证指南

在过去的几十年间, 公共卫生工作以及医疗保健系统的进步影响了各种疾病流行趋势的变化, 其中一个重大可喜改变就是人类的寿命更长、生活质量更好; 同时, 巨大可喜改变也带来了相应的弊端——老年人深受慢性非传染疾病困扰。目前血管粥样硬化疾病发病率奇高, 导致全球三分之一的死亡率, 是全世界人群的首要死因。类似的, 血管疾病 (主动脉瘤、外周血管病、糖尿病足、静脉血栓栓塞、大脑血管疾病、主动脉夹层以及急性下肢缺血) 目前在世界范围也越来越常见并成为巨大的公共卫生问题。

有趣的是, 每种血管疾病都有它们自身的独立危险因素、人群统计学分布、自然病史和治疗方法, 比如外周动脉疾病和冠状动脉疾病在上述各方面表现就十分不同。然而, 很多医疗从业者很少学习到或者根本没有认识到最新最合适的常见血管疾病诊断和治疗方法。本书编者认为, 简单的使用同一种非循证的方法来认识这些血管疾病会导

致发病率和治疗费用的提高,甚至造成更高的死亡率。

本书编者意识到大部分研究生和非血管专科的医疗保健同事在教学工作和日常医疗实践中缺少一本客观的循证指南,故萌生出编写本书的想法。且目前市面上的大多数教材写的都比较深入,适用人群为血管疾病专科专家而非普通的医疗从业者。

本书共 19 章,循序渐进地介绍血管疾病医疗决策决定、循环系统解剖、粥样硬化疾病、止血与抗凝疗法、外周血管疾病、急性肢体缺血、脑血管疾病、腹主动脉瘤、外周及内脏动脉瘤、胸主动脉瘤、髂动脉瘤、深静脉血栓栓塞及肺栓塞的预防及诊断治疗、糖尿病足、静脉曲张、血管变异、主动脉夹层、下肢溃疡、淋巴水肿以及丹毒、血管疾病的临床治疗。

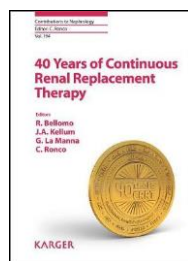
本书致力于为非血管专科的医疗从业者提供日常医疗实践中常见血管疾病的最新最全客观循证的疾病信息,使患者的治疗获益得以最大化。每种疾病书中都对概念、流行病学、自然病史、诊断、治疗做出详细描述,同时告知非专科医生在什么情况下可以处理病患以及什么情况需要将病人转到专科医生那边治疗。本书内容全面简洁易懂,每章都由此领域的领军科学家编写,书中结论都附相关引用文献信息,保证内容的权威性。本书适合作为入门教材,目标读者人群为研究生以及非血管专科的医疗从业者。如是血管专科医生应该看更全面深入的著作。

黄泽平 博士生

中国医学科学院心血管病研究所
阜外心血管病医院心脏外科

源自《国外医学新书评介》(Springer)

2019 年第 3 期



Bellomo, R. ...[et al].

40 years of continuous renal replacement therapy

Karger

2018. vii, 174 pages

9783318063066

连续肾脏替代治疗 40 年

连续肾脏替代治疗(CRRT)技术是一种能够连续性清除溶质,并对脏器功能起支持作用的血液净化技术。血液净化是通过将患者血液引至体外净化装置,除去其中某些致病物质,其方式主要包括血液透析、血液滤过、血液透析滤过、血液灌流、血浆置换、免疫吸附、腹膜透析等。CRRT 的特点在于,其强调长时间、连续的体外血液净化疗法以替代受损的肾功能。

CRRT 技术经历了四个阶段的发展:包括发现和开展新技术研究,建立了重症肾脏病学专科,设计新仪器和设备,不同学科的研究者相互协作作为多脏器衰竭和脓毒血症提供支持。此项技术可以清除体内过多水分,清除体内代谢废物、毒物,纠正水电解质紊乱,确保营养支持,促进肾功能恢复及清除各种细胞因子、炎症介质。

目前较为公认的属于 CRRT 的技术方式包括:连续动静脉血液滤过(CAVH),连续静脉-静脉血液滤过(CVVH),动静脉连续缓慢滤过(SCUF),连续动静脉血液透析(CAVHD),连续静脉-静脉血液透析(CVVHD),连续动静脉血液透析滤过(CAVHDF),连续静脉-静脉血液透析滤过(CVVHDF),连续静脉-静脉血液透析和/或滤过-体外膜氧合(CVVH/DF-ECMO),连续静脉-静脉血液透析和/或滤过静脉-静脉旁路(CVVH/DF-VVBP)。从第一例接受连续性动静脉血滤的患者开始,这项技术不断造福于各种对血滤及腹膜透析有禁忌证而被排除在传统治疗之外的患者。CRRT 技术的应用促进危重患者的存活率和生存期的增加。

本书邀请了来自世界各地 CRRT 领域的著名专家,从技术发展,技术要求和评价,未来趋势等领域对此项技术进行讨论和解读,精彩的论点包括:CRRT 技术 40

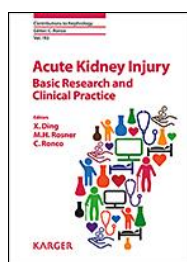
年发展进展总结, 血液通路和抗凝药物进展, CRRT 技术治疗的适应证和时机, 如何正确的进行治疗, CRRT 的设施设备, 液体管理, 滤膜和吸附剂研究进展, 机器设备技术新发展, CRRT 在肾脏以外疾病的应用指征, CRRT 技术相关并发症, 停止治疗的时机和透析依赖性, CRRT 质量控制要求和治疗评价, CRRT 技术在儿童患者中的应用, 从 CRRT 到多脏器支持治疗的理念变迁等。希望借此给新一代的肾脏专科医生和重症医学医生深入了解 CRRT 的机会, 未来在此项技术领域做更多的工作。

焦国慧 主治医师

天津医科大学总医院内科

源自《国外医学新书评介》(Karger)

2019 年第 1 期



Ding, Xiaoqiang., Rosner, Mitchell H., Ronco, C. (Eds.)

**Acute kidney injury:
basic research and clinical practice**

Karger

2018. viii, 165 pages

9783318063103

急性肾损伤

——基础研究和临床实践

急性肾损伤(AKI)在住院患者中是一种常见的状况, 特别是在老年, 基础疾病较多的患者群体中, 是在其接受了诸如心脏手术, 造影检查等项目后出现的一种紧急的并发症。另外, 越来越多的药物被发现具有肾毒性, 例如化疗药物也是 AKI 发生的重要因素。

本书总结在上述领域近年来的最新进展, 包括最新的定义和进展分型, 判断患者具有风险的新标准, 如何利用新型生物标记物在早期识别可能的肾损伤, AKI

的结局, AKI 在特殊人群中的发生, 例如儿童, 老年人和肿瘤患者群体。AKI 对患者生存的影响以及在医保支出中的作用也从不同角度进行阐释-包括采用电子病例数据将治疗方式和结局进行比较分析, 通过对 AKI 的精准靶向治疗理念, 基于临床和基因分型的方法, 重新探讨病理生理学机制和对医疗费用负担的研究, 进一步采取质量控制的手段比较不同治疗方式的成本和获益。

本书作为 Shanghai Spring AKI 论坛的联合出版物, 收录了在论坛上世界各国专家共同讨论的重要话题, 主要关注的论题, 也是本书的主要章节包括: 成人和儿童 AKI 的诊断的分型, 风险评估, 生物标记物, 康复历程, AKI 向慢性肾脏疾病的进展; AKI 与大数据及信息技术发展, AKI 的精准医学视角分析, AKI 相关的医疗费用负担; 心脏手术后的 AKI 发生, 肿瘤患者 AKI 的发生, 老年患者的 AKI 发生。AKI 患者常常需要长期的随诊, 因此可靠的记录数据, 并进行分析需要借助最新的信息技术手段, 本书讨论如何从病例记录中收集资料, 以及信息技术手段在此疾病中未来应用的方向, 希望感兴趣的研究人员可以尝试更多的数据分析工具, 进行深入研究。

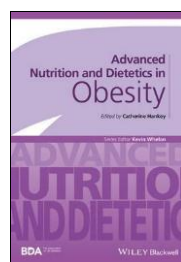
AKI 的治疗需要多学科协作, 来优化患者预后。本书不仅适合肾脏病专科医生阅读, 更适合全科、重症医学等可能遇到此类并发症的医生作为临床参考。

焦国慧 主治医师

天津医科大学总医院内科

源自《国外医学新书评介》(Karger)

2019 年第 1 期



Hankey, Catherine., British Dietetic Association (Eds.)

Advanced nutrition and dietetics in obesity

Wiley

2018. xxii, 363 pages

9780470670767

肥胖高级营养饮食学

肥胖症对全身各个系统都造成不利影响,与糖尿病、肿瘤(结肠、食管、胆囊、乳腺)、慢阻肺等疾病均具有相关性,严重威胁人类的健康。如颈围的增加可影响呼吸。

本书主要由英国学者编写,另有少数作者来自于美国、德国、澳大利亚、瑞士、新加坡、丹麦等国。本书较全面的介绍肥胖最新治疗进展,包括肥胖概述、肥胖的临床后果、成人肥胖病因学、成人体重管理、儿童肥胖病因学、儿童体重管理、公共卫生与肥胖预防。

本书对体重管理的核心理论及对新疗法的效果进行梳理和总结。本书对肥胖的成因及生理机制进行深入探讨,如食欲的控制、线粒体功能、胰岛素敏感性、食物及营养素饱腹感、药物对体重的影响等。针对不同的减肥饮食模式(低碳水化合物、轻断食)的优势及对生理的影响进行详细阐述。

通过手术治疗重度肥胖及患并发症的病例数正逐渐增加,围手术期的营养管理研究也进一步发展,本书对此进行详细阐述。营养管理对于手术的安全和成功到头重要,体现在很多方面,比如术前的饮食控制可以使麻醉更为顺利;术后针对解剖结构的改变对各种营养素吸收的影响,必须具有足够的认识和完备的解决方案。本书还关注选择不当的治疗方法对患者结局的影响问题(如选择 VLCD 饮食模式可能会导致本应手术治疗的患者的治疗受到延误)。本书还客观地评价代餐和营养液在体重管理中的应用。

在营养学的核心问题(能量平衡、营养素和食物、消化生理学)之外,本书涉及一些新兴治疗方法。精神心理在肥胖症

发生和治疗中的重要作用。适当的心理治疗可取得同药物类似的效果,行为疗法和认知行为疗法也具有显著的治疗效果。本书还介绍肥胖的微生物治疗方面的进展。

本书还比较关注体重管理规范化的问题。本书对肥胖进行分级分期,明确规定了各级各期所对应的适当的治疗方法,提出肥胖患者较适用的精确计算静息代谢率的公式,并对儿童肥胖的判断标准进行讨论。在公共卫生资源有限的情况下,商业体重管理机构大量建立。一方面有助于在肥胖流行问题的解决,有其存在的合理性,另一方面存在规范化的问题,因此英国已提出商业体重管理机构的必要标准,还对商业体重管理机构进行 SWOT 分析(优势、弱点、机遇、危险)。许多人受到网络等媒体的影响,采取时尚饮食的减肥方法,其中很多缺乏证据,但仍很流行,本书并时尚饮食进行分类评估,提出判断其优劣性的方法,这些理念非常值得我们借鉴。

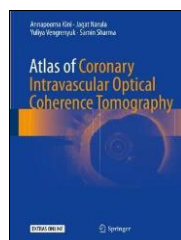
总之,本书非常切合实际,比较系统和全面的阐述肥胖患者体重管理的核心问题,对肥胖症的体重管理来说是一本很有价值的参考书。

何书励 主治医师

中国医学科学院北京协和医院营养科

源自《国外医学新书评介》(Wiley)

2020 年第 1 期



Kini, Annapoorna S. [et al].

Atlas of coronary intravascular optical coherence tomography

Springer

2018. xiii, 100 pages

9783319626642

冠状动脉光学相干断层成像图集

本书是一本汇总冠心病各种冠状动脉光学相干断层成像(Optical Coherence Tomography, OCT)影像的病例集锦。OCT是近十余年来心血管领域逐渐兴起的新型血管内成像技术,将血管内结构可视化,其清晰度及精细程度堪比组织学视角,故对冠心病的精确诊断及针对性治疗起着日益重要的作用。其可用于:1.判断冠状动脉斑块形态及性质(如纤维帽、脂质斑块及钙化),通过测量纤维帽的厚度以及脂质核,发现导致急性冠脉综合征的元凶-易损斑块;2.判断有无血栓、内膜撕裂等冠状动脉造影难以发现的情况;3.精确测量支架与管壁之间的距离,判断支架置入后急性期支架的贴壁程度、有无支架内血栓形成等,判断围手术期血管的损伤;4.评价药物洗脱支架置入后中期、长期效果。

尽管关于冠状动脉 OCT 的研究已多达百余项,但聚焦于其在日常临床工作中应用的研究却相对较少。本书恰可为将 OCT 用于冠心病的诊断及治疗提供临床实践参考及指导。

本书共五章。第一章作为引领章节,介绍 OCT 的成像原理、OCT 分型(TD-OCT 及 FD-OCT)、操作注意事项、以及常见影像的判读(如正常冠脉管腔、临近微血管、钙化、纤维帽及坏死内核、置入的支架等的影像形态)。第二至四章分别聚焦于急性冠脉综合征、稳定型冠心病及支架置入术后评估三个方面,通过临床实践中的真实案例,展示 OCT 是如何协助确定疑难病例诊断、评估术中并发症、确定合理治疗方案、以及评价手术效果及中远期并发症。第五章选取数个疑难病例(如重度钙化病变、完全闭塞病变等),展示术中使用 OCT 评估进而及时选择合理治疗方案的全过程。每个临床案例均包含简要病史、手术记录摘要、OCT 图像及总结讨论,部分病例还同时附有血管内超声及近红外光谱的影像,以供对比。

本书内容贴近临床实践,书中病例已覆盖冠心病绝大多数病例情境;全书文字简明扼要、解读深入浅出、图像清晰丰富,

相信从事冠心病介入操作、希望进一步学习 OCT 技术的心脏科医生将从此书中有所获益。

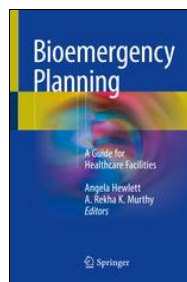
关文池 医师

中国医学科学院心血管病研究所

阜外心血管病医院心脏内科

源自《国外医学新书评介》(Wiley)

2019 年第 1 期



Hewlett, Angela., Murthy, Rekha K. (Eds.)

**Bioemergency planning:
a guide for healthcare facilities**

Springer

2018. xiv, 221 pages

9783319770321

生物急症规划

——医疗设施指南

《生物急症规划》是以美国为主的几十位专家合作的结晶,是世界上第一部,也是目前唯一的一部探讨医院面临生物急症时所面对挑战的著作。本书收集和整理了最近几年感染性疾病爆发的教训,汇集成为一个指导性的书籍,以增强医院应对类似情况的能力。对于生物急症,提供了关于各个层次上医疗服务最有效应答的信息,例如废物处理、特殊患者人群的护理、实验室技术、死难者遗骸的处理、行为健康支持等。

全书共 16 章。1. 传染病疾病和新出现的病原体: 高层次隔离医疗的过去/现在和未来。讲述那些患者需要高层次隔离治疗,并对引起生物急症的各种病原体进行分述和总结,包括埃博拉病毒、马尔堡病毒、拉沙热病毒、卢霍病毒、新世界沙粒病毒、克里米亚-刚果出血热病毒、尼帕病毒、亨德拉病毒、萨斯冠状病毒、MERS 冠状病毒、高毒力流感病毒株、天花病毒、

猴痘病毒、肺鼠疫、泛耐药结核。2. 对患有高度危险性传染病提供医疗服务的医疗设施的设计。3. 准备生物急症时的管理方面的考虑。4. 关于危机时通讯交流的阐述。5. 废物处理和去污染的策略。6. 标本的实验室处理。7. 人员配备。8. 生物急症时患者的运输。9. 特殊人群: 妊娠和分娩。10. 儿科患者的生物控制原则。11. 埃博拉病毒感染的人体残骸的处理。12. 对于感染情况待定者的评估。13. 已有设施的维护。14. 个人保护性装备。15. 生物急症中人类主体的研究。16. 对患者、家庭和医务人员的行为健康支持。

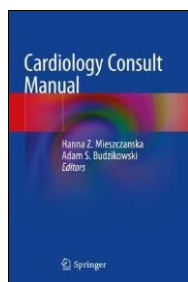
总之, 应对高度危险的传染性疾病的医疗服务是一项高难度、高风险的任务。做好这件事, 不能仅凭热情和信念, 而是需要很多专业知识储备。2014 年以来由于埃博拉病毒感染的爆发, 世界各国对于生物急症的处理都有了快速的发展。但是由于缺乏统一的指南, 各国在应对时都遇到了很多困难和挑战, 也因此获得了很多教训。本书就是从以往经验和教训总结出来的一部指导性著作。相信本书对于传染病专家、流行病学家、内科医生、护理人员、卫生系统官员, 以及所有需要应对传染性疾病爆发的医务人员都是非常有帮助的。

靳大川 教授

河南省传染病医院国际医疗部

源自《国外医学新书评介》(Springer)

2020 年第 3 期



Mieszczanska, Hanna Z., Budzikowski, Adam S. (Eds.)

Cardiology consult manual

Springer

2018. viii, 456 pages

9783319897240

心脏病学咨询手册

《心脏病学咨询手册》是由 50 多位美国心脏病学专家合作的成果。心血管疾病是排在前列的死因之一。这个学科的知识更新很快, 内容也很庞杂。将如此多的新知识, 挑选出有用的重要内容并加以条理化是一个庞大的任务。本书初衷就是将心血管病学的新进展进行梳理, 按照临床实际需求进行合理的取舍, 从而为心血管病临床一线的医务工作者提供一个实用的参考书。

本书共 27 章, 分别如下 1. 心血管病科体格检查: 从视、触、叩、听各个方面进行系统的描述, 内容言简意赅, 绝不拖泥带水。2. 急诊科对胸痛和急性冠脉综合征 (ACS) 的评估和处理。3. 心电图: 心电图学的基本知识以及常见的异常心电图。4. 原发性和继发性心血管病的预防。5. 稳定缺血性心脏病; 6. ST 段抬高的急性冠脉综合征 (NSTEMI/ACS)。7. 急性 ST 段抬高性心肌梗死 (STEMI)。8. 心脏病的评估: 标准影像和诊断性检测模式。9. 心脏手术患者的术前评估和处理。10. 瓣膜性心脏病的诊断和处理。11. 常见的成人先天性心脏病。12. 心包疾病。13. 急性和慢性心衰。14. 肥大性心肌病。15. 高血压急症/高血压危象/顽固性高血压的诊断、预防和处理。16. 晕厥。17. 室上性心动过速。18. 心房颤动。19. 心房扑动。20. 起搏器和植入性心脏复律除颤器。21. 室性心律失常: 心源性猝死。22. 血管病学。23. 心肌梗死并发症和心血管急症。24. 感染性心内膜炎。25. 妊娠和内科心脏病咨询。26. 化疗、心血管病和心脏肿瘤。27. 肺栓塞。

总之, 全面、简洁、实用、条理是本书最大的特点。全书题目选择紧扣临床热点精心选择。以疾病为主题的章节, 几乎都从流行病学、病因或危险因素、症状、体征、诊断、鉴别诊断、治疗进行非常清晰明了的阐述。讲述特殊检查的章节, 例如第 8 章, 对于检查的特点、指征、影响因素、检查可能对身体造成的不良影响等都有言简意赅的描述。讲述特殊治疗手段的章节, 例如第 20 章, 对于应用的指征、

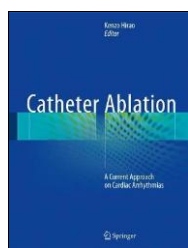
局限性等也有清晰、简明的叙述。书中也不乏精彩的图表,复杂的内容变得一目了然。虽然内容精简,但是详略得当,极为实用。无论是对于心血管医师,还是其他需要快速掌握心血管疾病最新诊治方法的临床工作人员,本书都是一本非常简明、实用的好书。

靳大川 教授

河南省传染病医院国际医疗部

源自《国外医学新书评介》(Springer)

2020 年第 1 期



Hirao, Kenzo (Ed.)

**Catheter ablation:
a current approach on cardiac
arrhythmias**

Springer

2018. ix, 390 pages

9789811044625

导管消融

——心律失常技术介绍

《导管消融——心律失常技术介绍》是一本面向电生理方向心脏医生的高阶读本。导管消融作为治疗心律失常的主要手段,其历史已有三十余年;世界范围内所完成的导管消融手术难以计数。对于心脏电生理医生而言,正确辨识心律失常的发生机制、选取合理的射频消融方式至为重要。本书对各类心律失常的产生机制、消融理论基础及导管消融技术均作出极为详细的阐述,对中国电生理医生有诸多借鉴之处;此外,本书由日本电生理医生完成,所列为亚裔病例,患者的解剖及电生理特点可能与我国患者有颇多类似之处,相较于欧美病例,或具有更大的参考价值。

全书分为八部分。第一至三部分讲解导管消融相关的电生理结构解剖、阐述室

上性心动过速的诊断技术(如拖带起搏、希氏束旁起搏)、讲解特殊部位(如主动脉窦、冠状动脉窦)的消融技术及要点。第四至八部分分别从五大类心律失常——房性心动过速及心房扑动、心房颤动、房室结性心动过速、旁路通道和室性心动过速分别展开,介绍常见及少见心律失常的常见导管消融方法。例如,针对心房颤动的导管消融,详细介绍肺静脉隔离的传统电流射频及冰冻球囊消融、热球囊消融、左房后壁盒式消融、上腔静脉隔离消融、非肺静脉的触发灶消融、持续性房颤的阶梯式消融及维持基质消融、以及自主神经丛消融——不仅包含经典术式,亦涵盖了最新技术。针对每个消融技术,都通过心电图、三维电生理标测图及实际介入影像,详细地介绍其适应证、电生理机制、手术全程操作要点、手术可能并发症及优缺点等。

本书通过各章具体讲解,介绍电生理各类消融手术的临床选择及操作要点、提供大量实用的手术技巧。对于电生理医生而言,本书不容错过。

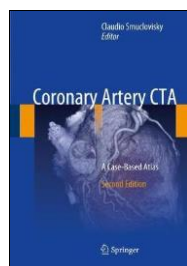
关文池 医师

中国医学科学院心血管病研究所

阜外心血管病医院心脏内科

源自《国外医学新书评介》(Springer)

2019 年第 1 期



Smuclovsky, Claudio (Ed.)

**Coronary artery CTA:
a case-based atlas**

2nd ed.

Springer

2018. xii, 438 pages

9783319669861

冠状动脉 CTA 病历集锦 (第二版)

本书是一本面向心血管及影像科医生、涵盖多种心脏疾病冠状动脉 (以下简称冠脉)CT 影像(Cardiac CT angiography, CCTA)的书籍。其分析包括正常冠脉解剖、先天冠脉发育异常、冠状动脉性疾病、经皮冠状动脉治疗、心外科血运重建术后改变、以及除冠脉以外的其他心-胸血管发育异常;同时,本书在第一版的基础上新增关于心脏 CT 的操作及报告原则、心脏病、儿童心脏病、急诊心脏 CT 应用、源自 CT 的血流储备分数(CT-FFR)的章节。书中所列每个病例均包含详细 CCTA 图像、简要病史、诊断、讨论以及总结点评,有助于帮助心血管医生和影像科医生了解关于 CCTA 临床及后续干预的一系列问题,具有很强的实用性。

全书共 14 章。第 1 章引言,本书作者 Claudio Smuclovsky 介绍十余年来心脏 CT 技术的发展及诊断层面的进步,强调目前 CCTA 可协助判断冠脉病变性质、程度并提供功能性评估,辅助心血管医生做出准确临床决断,并回应了对 CCTA 放射剂量及准确度的质疑。第 2 章介绍 CCTA 的成像原理和最新的成像技术,如回顾性及前瞻性心电图门控、迭代重建、运动校正算法、光谱多螺旋及 CT-FFR 计算等。第 3 章介绍冠脉解剖,通过具体病例展示常见的冠脉解剖类型。第 4-6 章分别阐述儿童心脏病、先天冠脉发育异常、冠状动脉性疾病的 CCTA 表现。第 7-11 章则分别介绍 CT-FFR、急诊 CTTA 应用、冠脉支架和冠脉搭桥的 CCTA 评估、以及 CCTA 对心脏以外组织器官(心包、纵膈、肺等)病变的筛查。第 12-14 章通过实际病例,展示 CCTA 在心脏手术(冠状动脉介入术、心脏电生理术及主动脉瓣置换术)术前解剖评估中发挥的重要作用。

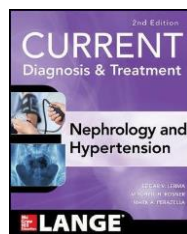
本书就最新 CCTA 的技术发展与临床应用进行详尽的讨论,全书图像丰富,解读精要,为心血管及影像科医生了解 CCTA 提供良好的资料。

关文池 医师

中国医学科学院心血管病研究所阜外心血管病医院心脏内科

源自《国外医学新书评介》(Springer)

2019 年第 1 期



Lerma, Edgar V., Rosner, Mitchell H., Perazella, Mark A. (Eds.)

Current diagnosis & treatment: nephrology & hypertension

2nd ed.

McGraw-Hill

2018. xii, 830 pages

9781259861055

当代的诊断与治疗 (第二版)

——肾脏病与高血压

肾脏病与高血压的关系密不可分。大部分慢性肾脏病患者患有高血压,而长期高血压也会影响肾脏的功能。临床上急慢性肾脏病人的发病过程及临床特征往往十分复杂,常常会伴有水电解质紊乱、心脑血管并发症等,而由水电解质紊乱所引起的骨盐代谢异常是肾内科常见且棘手的临床问题,特殊人群肾脏病又具有复杂的临床表现以及治疗方式。本书以肾脏病为核心,从定义、病因、流行病学、病理生理学、临床特征、实验室检查、治疗等方面进行详细介绍,每章都附有最新的参考文献,让我们对肾脏病有更加全面、深入、前沿的了解。

本书共十章。第一章水与电解质紊乱,包括低血容量和高血容量,钠、钾、钙、磷、镁等电解质紊乱,酸碱平衡紊乱等,深入浅出地描述水电解质紊乱的诊断方法以及引起水电解质紊乱的疾病的鉴别诊断。第二至三章急慢性肾损害,急性肾损害以肾前性、肾性、肾后性为分类进行讲解,慢性肾脏病(CKD)先宏观讲述 CKD

的情况后,再分别以其临床表现如贫血、心血管疾病、矿物骨病等作为独立章节展开详细的描述,强调它们作为独立危险因素影响患者的生存及预后。第四、五、七章以肾脏解剖划分为肾小球、肾小管间质、囊性遗传性肾病展开,其中肾小球疾病又划分为肾病综合征与肾炎综合征、微小肾病、局灶节段肾病、膜性肾病、膜增生性肾病、IgA 肾病、狼疮肾病、浆细胞疾病累及肾脏、血管炎等,在传统的肾小球肾病分型中纳入更多的类型,有利于临床医生的鉴别诊断及展开个体化治疗。第六章高血压。第八章肾脏替代治疗。第九章特殊人群肾脏病,包括发病率越来越高的糖尿病肾病、妊娠肾脏病及老年人肾脏病等。第十章肾脏病专题,包括肾脏介入、肾脏与毒物、肾脏病缓和与治疗等。

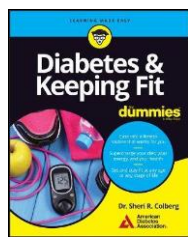
对于医学生,本书每章都附有相应的病例分析题巩固知识点,可以作为肾脏病学权威的入门参考书;对内科学住院医师,肾脏病专科医生,家庭医生来说,本书也极其具有价值,可以让肾脏科医生了解当前国际上关于肾脏病与高血压的诊断与治疗,也可以指导家庭医生高效管理肾脏病患者,提高生存质量与改善预后。

陈佳 硕士生

中国医学科学院血液病医院

源自《国外医学新书评介》(McGraw)

2019 年第 1 期



Colberg, Sheri R. (Ed.)

Diabetes and keeping fit for dummies

Wiley

2018. xviii, 380 pages

9781119363248

糖尿病

——保持健康傻瓜教程

糖尿病是一种常见的代谢性疾病,发病率高,给家庭和社会带来了沉重的负担。但得了糖尿病并不可怕,糖尿病可防可治。如果您是数百万患有糖尿病或糖尿病前期患者之一,美国糖尿病协会建议两种类型的身体活动作为您自我管理的主要部分:有氧运动和力量训练。本书即是为糖尿病和糖尿病前期患者量身准备的傻瓜式参考书,为您提供糖尿病饮食、锻炼及治疗方面的指导。运动可以改善健康状况,增加胰岛素敏感性,维持骨骼健康,有助于控制体重,改善睡眠模式,对糖尿病患者有明显益处。本书向您展示如何将运动融入日常生活中,即使你从未进过健身房。

本书分为五部分共 22 章。第一部分糖尿病入门,第 1 章糖尿病概述,第 2 章糖尿病健康管理知识,第 3 章介绍糖尿病的常用治疗药物。第二部分运动及营养管理基础,第 4 章介绍运动改善糖尿病的作用机制,第 5 章介绍如何避免运动中血糖出现大的波动,第 6 章阐述如何健康的饮食,第 7 章介绍运动与饮食的平衡。第三部分着重介绍糖尿病相关运动,第 8 章介绍运动的准备阶段,包括运动的计划、运动形式甚至穿着对运动的影响,第 9 章介绍不同运动形式及如何选择合适的运动,第 10 章介绍有氧锻炼,第 11 章介绍通过阻力来锻炼力量,第 12 章介绍平衡的训练,第 13 章聚焦灵活性训练,第 14 章介绍交叉训练项目。第四部分如何在不同年龄阶段保持健康,第 15 章介绍超重状态下的锻炼,第 16 章介绍在有糖尿病并发症的情况下的锻炼,第 17 章介绍针对女性的锻炼,第 18 章介绍儿童及老年糖尿病患者的锻炼情况,第 19 章介绍糖尿病运动员的锻炼情况。第五部分介绍“三个十”,第 20 章介绍提高整体健康的十点建议,第 21 章介绍十项简易的运动形式,第 22 章介绍保持持续锻炼的十种方法。

本书与其说是为糖尿病患者准备的保持健康的傻瓜教程,不如说是为整个人群保持健康的参考书。书中介绍的良好生活、饮食及运动方式对各类人群都是有益的,相信本书能为糖尿病及糖尿病前期患

者提供巨大帮助,同时对想保持健康生活习惯的各类人群也会有一定帮助。

周大伟 博士生

中国医学科学院天坛医院重症监护室

源自《国外医学新书评介》(Wiley)

2020 年第 1 期



Chavali, Arvind K., Ramji, Ramesh (Eds.)

Frugal innovation in bioengineering for the detection of infectious diseases

Springer

2018. xv, 119 pages

9783319666457

用于检测传染病的生物工程简约创新

最近生物医药工程的进步为开发诊断疾病或改善全球健康结果的低成本技术铺平道路。能够快速部署,便携和低成本的平台有可能影响全世界数百万人,特别是那些生活在极端贫困中的患者。2014 年,Manu Prakash 及他在斯坦福大学的同事们发明一个超低成本的显微镜,被他们称为“折纸显微镜”,可以在贫穷的国家(买不起高端显微镜的地区)进行普及。此发明利用光学设计和折纸两个原理,使显微镜能够实现在放大 2000 倍达到亚微米分辨率的同时制作成本低于 1 美金。由于其成本低、适用性多样以及被潜在普及使用,折纸显微镜的影响和效益是巨大的:早期测试数据显示,成功获取单细胞微生物如杜氏利什曼原虫和克氏锥虫这两种常常引起容易被忽视的热带疾病的致命病原体的高倍明场图像。发明折纸显微镜的中心思想是实践“注重成本”或“节俭”的科学。发明一种经济实惠的产品,具有简化设计并且耐用。Prakash 及其同事写道:“我们的长远愿景是利用折叠式显微镜这一产品将显微

镜带给大众,从而实现低成本科学的普及。迄今,50000 台折纸显微镜套装被运往 130 个国家并且科学家的目标是继续扩大这一数量指导增加 100 多万台为止。像折叠显微镜一样的简约创新,能够在发挥最大化价值的同时最大限度地减少资源使用(或能够“以更少的资源为更多人做得更好服务”)提供一个很好的机会来满足边缘社区的需求。超过一半世界人口大约是四十亿人每天生活经费不到 9 美元,这群人组成经济金字塔的基础。他们面临医疗保健,电力,水,卫生,经济服务,教育和食品等各方面显著未被满足的需求,满足这些基本需求对于提高金字塔底层人员的整体福利、生产力和收入至关重要,从而使家庭正常经济状况不受影响并找到一条脱贫道路。举个例子肯尼亚的“M-Pesa”项目,一个基于手机设备的移动钱包转账服务,让数以百万计的消费者融入正规金融体系。这个简化的方案首次在肯尼亚推出,不久就传播至发展中国家包括印度和南非,M-Pesa 为人们通过移动设备支付商品和服务提供一个渠道。许多国家除了 M-Pesa 之外,还有许多类似的例子包括节能技术和想法,这些技术和想法正在各个行业中开发,例如节能木炭炉和一个非电力驱动的水净化器,都能实现低成本地在贫困国家和地区进行普及。在医疗保健方面,通用电气的 MACI 便携式电池驱动心电图部署在印度贫困乡村以使得病人可以以低于 20 美分的价格获得心电图测试。

本书成书最初动机是为了使读者学习各种各样目前部署在世界各地的资源有限环境中的简约创新。编辑的灵感来自于折叠镜的简洁优雅的设计,并且编者想要集合生物医疗范畴中的简约技术以满足全球未得到满足的卫生需求。本书向读者介绍新颖的简约生物工程创新,包括从诊断疾病到疾病基本筛选解决方案:传染病的现场诊断进展、基于光盘驱动器的平台诊断平台、高性能纸质微流体疟疾测试、快速和节俭诊断疟疾,脓毒症和艾滋病/艾滋病的微流体、全球卫生中简约

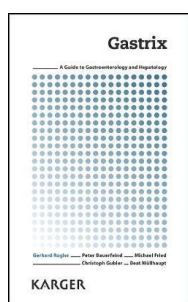
创新的资助情况。本书适合有志于前往第三世界国家进行援助的生物医疗人员包括医生、护士以及致力于研发低成本医疗工具的生物工程师进行学习借鉴。

黄泽平 博士生

中国医学科学院心血管病研究所阜外心血管病医院心脏外科

源自《国外医学新书评介》(Springer)

2020 年第 1 期



Rogler, G. ...[et al].

**Gastrix:
a guide to gastroenterology and
hepatology**

Karger

2018. xiii, 345 pages

9783318063011

Gastrix

——一本消化科医生的随身手册

在专科医生的日常工作中，最常使用的工具是评分，分类和各种诊断流程图。相比繁复的指南文字描述，这些图表让读者更直观的找到他希望获得的信息。治疗策略的流程图也可以帮助医生进行思考和决断。互联网的发展使得这些知识可以存储在网页中，随时查找调用。但随着医学的不断发展，各种工具越来越多，在网络上查找相关资料也需要消耗更多的时间和精力。

本书主要内容包括：首先是消化内镜部分，患者知情同意，操作要点，清洗消毒，镇静，用药，活检病理，术后并发症和随访注意事项，这些均是内镜室日常工作的常规，在书中采用要点形式记录，及时提醒读者内镜检查中的重要事项；其他常规检查部分包括超声，功能性检测等基

本概念和操作方法，适合轮转学习者对照临床实践边观摩边记忆，也适合有一定基础的医生了解多种技术手段的优势和劣势，优化检查策略。然后是分系统的疾病，包括食管、胃肠道、胰腺、肝胆系统和临床操作的要点介绍。最后一部分是关于消化内科临床操作的知识点概要，包括三腔二囊管放置，假性肠梗阻的处理，注射激素治疗狭窄，非静脉曲张出血的止血治疗等，具有特色也有前沿的知识覆盖，是很好的学习素材。

在每个系统的疾病中，涉及分型，分类的知识，本书采用真实患者的检查图像和有颜色区分的流程图进行展示，可以帮助读者准确的定位和记忆。在治疗方面，常规药物的剂量和用药搭配的知识也简要的说明，起到提示医生的作用。

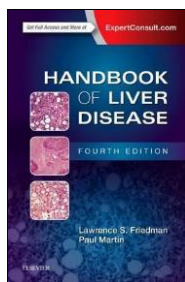
本书是专为消化科医生设计的口袋书，将目前报道的最常用的工具和指南信息简要的列在书中，供读者随时查找。本书作者是来自苏黎世大学的知名学者，具有明显的欧美特点。对于中国的学习者而言，可以帮助记忆相关知识的英文表述，有利于学术领域的国际交流；还可以了解欧美的诊断常规，有利于在学习交流时灵活应用。

焦国慧 主治医师

天津医科大学总医院内科

源自《国外医学新书评介》(Karger)

2020 年第 1 期



Friedman, Lawrence S., Martin, Paul (Eds.)

Handbook of liver disease

4th ed.

Elsevier

2018. xxvi, 547 pages

9780323478748

肝病手册 (第四版)

本书由美国塔夫茨大学医学院医学系教授、哈佛医学院附属麻省总医院助理医学主任、纽顿-威尔斯利医院医学系主任 LAWRENCE S. FRIEDMAN 博士和美国迈阿密米勒医学院胃肠病学和肝病学科主任 PAUL MARTIN 教授主编, 众多国际著名肝病专家参与撰写。

第四版增加了肝炎章节, 包括完全更新的用于治疗丙型肝炎的安全有效的口服方案的报道, 并且提供了酒精性肝病、自身免疫性肝炎、肝肿瘤肝硬化、肝移植等的最新信息, 还包括有关肝病青少年转入成人护理的最新信息。此外, 本书还涵盖使用 MELDNa 评分修订的优先化肝移植的新标准, 治疗肝细胞癌的新选择以及改善肝肾综合征的处理。

全书共 36 章。第 1 章肝功能评估和诊断学习。第 2 章急性肝衰竭。第 3-5 章甲、乙、丙、丁、戊型肝炎。第 6 章其他病毒导致的肝炎。第 7 章自身免疫性肝炎。第 8 章酒精肝。第 9 章脂肪肝和非酒精性脂肪性肝炎。第 10 章药物引起的肝脏疾病和毒性肝脏疾。第 11 章肝硬化和门静脉高压。第 12 章门静脉高压和胃肠出血。第 13 章腹水和自发性细菌性腹膜炎。第 14 章肝肾综合征。第 15 章肝性脑病。第 16 章原发性胆汁性胆管炎。第 17 章原发性硬化性胆管炎。第 18 章血色沉着病。第 19 章肝豆状核变性和相关疾病。第 20 章 α -1 抗胰蛋白酶缺乏症和其他代谢性肝病。第 21 章 budd-chiari 综合征和其他血管疾病。第 22-24 章心衰、怀孕以及全身性疾病时期的肝脏。第 25 章小儿肝脏疾病。第 26 章老年人肝脏疾病。第 27 章 HIV 的肝胆并发症。第 28 章肉芽肿性肝病。第 29 章肝肿瘤。第 30 章肝脓肿和囊肿。第 31 章其他涉及肝脏的感染。第 32 章肝病患者手术治疗和术后黄疸。第 33 章肝移植。第 34 章胆石症和胆囊炎。第 35-36 章胆管疾病和胆道肿瘤。

本书整体组织良好、阐释充分、内容全面而简明, 为肝病的关键临床问题提供了权威指导。全书使用高度模板化的轮廓

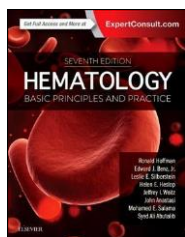
格式, 每章都有关键点、提醒符号以及突出相关评论点以提供解决肝病日常临床问题的“简单事实”的方法。非常适合胃肠病及肝病专家、内科医生、家庭医生、实习生以及诊断和管理肝脏疾病患者的其他医生作为参考书目。

张现齐 博士生

中国医学科学院/北京协和医学院

源自《国外医学新书评介》(Elsevier)

2018 年第 1 期



Hoffman, Ronald (Ed.)

**Hematology:
basic principles and practice**

7th ed.

Elsevier

2018. xxx, 2374 pages

9780323357623

血液病学 (第七版)

——基本原理与实践

《血液病学——基本原理与实践》(第七版)是 Elsevier 出版社旗下发行了近 30 年的教科书, 一直是血液病学者学习教材中的中流砥柱。本书主编来自纽约的私立医学院西奈山伊坎医学院 Ronald Hoffman 教授、哈佛医学院的 Edward J. Benz, Jr 教授等医学教育业界巨擘组成。

在这个追求短平快的时代, 人人都想通过一本“精要”快速的完成学习, 正如主编在前言所说, 以这种“目的明确”的学习模式来应对复杂的科学和医学, 是教育失策, 会最终导致血液病学家在科研和临床领域难以“卓越”。

本书共 13 章, 从分子和遗传基础、造血系统基础、免疫基础谈起, 进一步介绍造血细胞发育异常、红细胞疾病、非恶性及恶性血液系统疾病, 继而引申及细胞治

疗、移植。最后介绍输血医学、止血及血栓等常见问题。最后一章介绍血液病会诊或咨询常见的问题,包括孕期或儿童血液疾病、血液系统疾病肝肾表现、外科患者的出血及血栓等问题。在所有章节中,临床最为实用的血液系统恶性疾病约占全书三分之一篇幅,全面、详尽的介绍各个疾病的流行病、病理生理、临床表现、鉴别诊断、治疗及进展等。

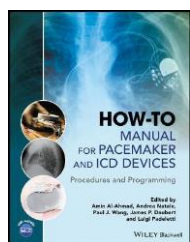
回到主编所提到的,可能会有人觉得花费心思读这种大教科书的人是过时的,但对于充满挑战的血液病学领域,唯有如此追求,才会有长远回报。

窦雪琳 医师

北京大学人民医院血液病研究所

源自《国外医学新书评介》(Elsevier)

2018 年第 1 期



Al-Ahmad, Amin ...[et al].

How-to manual for pacemaker and ICD devices:

procedures and programming

Wiley

2018. xi, 281 pages

9781118820599

起搏器及 ICD 装置植入安装手册

随着介入技术成熟发展的今天,比肩于冠状动脉支架植入技术在治疗冠心病的优势,植入性起搏器和植入型心律转复除颤器在对窦性心动过缓、室性心律失常的心律矫治方面的优势非常显著。本书没有集中于市面较常见的关于植入性装置对于心脏内科的适应证等,本书更侧重于装置的安装植入环节相关的临床问题,更适于心脏内科专科医师。通篇书籍以线性思维为特征,以一个个的现实问题为章节题目,在数据爆炸的今天,时间并不充裕的专科医师可以按照索引中的提示内容

快速找到自己需要或者感兴趣的内容。

全书分为两部分共 28 章。第一部分共 16 章,主要是介绍在植入和撤除起搏器和 ICD 操作过程中的常见入路、导线所置位置,因并发症等需撤除装置的出路及不同的途径需要注意的事项及可能出现的风险及术后可能出现的并发症等,为了更加清楚的表达清楚,丰富的三维合成图、实体图、重点突出的介入图像甚至是作者将理解具体化的手绘图使读者有种深入浅出后的读后感觉。第二部分共 12 章,此部分主要是针对不同类型心律失常的起搏器及 ICD 的安装要点和模式选择等问题。阐述的问题包括对于不同类型病态综合征患者模式选择、如何解释起搏器的心电图、如何应对起搏器和 ICD 故障、怎么调整 ICD 以最小化不恰当的打击、怎样最优化 CRT、怎样处理器械相关的感染以及撤除装置后再植入等问题。随后,全书回归大而现实的问题,关于心律失常装置植入患者的远程监控与管理、植入装置对心衰患者的帮助及使 ICD 失活问题。

作为一本非常严肃的专业书籍,通篇下来,如果用一个词描述我的阅读感受,我想用“有趣”来描述。跨过常理上大章节套小章节的路数,线性讨论,一针见血的标题让我觉得妙趣横生。因为本书为操作指导手册,文中涉及的较多的影像资料、操作指示图谱、装置实体图,甚至有一些的手绘图画是本书的一大特色。书籍涉及的问题非常实用且全面,甚至讨论了在同类书籍中鲜有涉及的终末病人的 ICD 装置去激活问题。总体来说,非常推荐专业人员阅读此书,非常有价值。

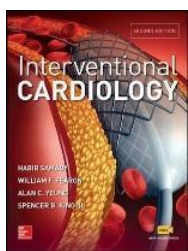
周宇子 医师

中国医学科学院阜外心血管病医院

儿科重症监护室

源自《国外医学新书评介》(Wiley)

2020 年第 2 期



Samady, Habib ...[et al].

Interventional cardiology

2nd ed.

McGraw-Hill

2018. xxi, 1290 pages

9780071820363

心脏介入学 (第二版)

自 Andreas Gruentzig 1977 年首次实现导管相关的血管介入的梦想。超过 40 年的反复、提炼和改革创新, 更少的侵入性、经导管诊断和治疗医学改变已经被实现。现今至第一例经冠状动脉支架植入术已有 40 年, 距第一例经导管主动脉瓣置换术已有 17 年, 心脏介入学经历了翻天覆地的变化。10 年前, Alan Yeung 及 JACC 编辑等此领域的专家认识到心脏介入技术已经发展到足够成熟且可作为深入探讨的一门学科, 并著有《心脏介入学》第一版。此书为对此学科进展梳理的再版。

全书分为九部分共 78 章。每章内容都集中于对相关问题的讨论主题。与第一版的内容有所不同, 阐述范围大体从扩增的放射方法、慢性闭塞性疾病、心脏结构性疾病的干预进行叙述。书籍的内容安排按照介入知识的基础、导管相关的试验设备、药理相关知识的基础内容铺垫, 逐渐引入在冠心病、冠状动脉瘤成形、肥厚性心肌病、主动脉成形、二尖瓣手术、下肢慢性血管性疾病等具体疾病中介入治疗上需要解决的实际临床问题。后又从介入治疗的并发症管理、危险因素的管理、临床实践的原则及经济水平和改革创新水平的探讨。内容涵盖范围广而精, 结构清晰, 顺应读者的思路, 值得研读。

本书的第一版出版于 10 年前。再版书籍用精心组织的顺序, 强调实践方面的技术、方法和临床关心的流程的问题。此版巨作除了解答和系统的讲述心脏介入

相关问题, 还有一些附属的内容, 如对于基于证据依赖的临床试验的理解, 书中内容包含作者很多真知灼见介入设备的改良问题也被深入的探讨。本书赋予大量的影像学、统计学资料, 清晰而珍贵。在叙述具体病理生理学方面内容时图文并茂的方式让内容更易理解。此书面向的对象包括所有接受心脏介入学培训的专业人士。书籍的作者在文中也有提及, 与杂志中发表的文章不同, 图书更倾向于现有已确定的知识体系, 对时刻发生的进步尚不能完全覆盖, 所有对于介入专家而言, 仅仅依靠一本书籍是远远不够的。

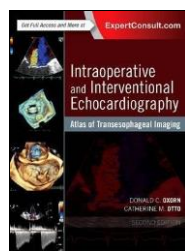
周宇子 医师

中国医学科学院阜外心血管病医院

儿科重症监护室

源自《国外医学新书评介》(McGraw)

2018 年第 1 期



Oxorn, Donald C.

Intraoperative and interventional echocardiography:

atlas of transesophageal imaging

2nd ed.

Elsevier

2018. xiii, 543 page

9780323358255

外科及介入术中经食道超声心动图图谱 (第二版)

准确的诊断是制定心血管病变患者合适治疗方案的关键, 对于患者的预后至关重要。无论在心脏瓣膜病、冠心病、先天性心脏病或者是心肌病等范畴, 超声心动图都能够为临床精确诊断提供大量宝贵信息, 而且基于操作简单、检查快捷、费用相廉等因素, 超声心动图一直是临床上心脏专科最常用的检查之一。超声心动图常用的检查途径主要分为经胸壁 (TTE)

及经食道 (TEE) 两种, 其中前者由于操作创伤小, 患者无需进行麻醉, 目前成为了主流的筛查途径, 在临床上常规应用。然而, 经食道超声心动图由于超声探头位置可以更贴近心脏的特定部位, 在复杂病变的机制评估及诊断上, 有着明显优势。本图谱集结了各种典型案例的术中 TEE 图像, 结合外科手术中及介入操作所见图片以及文字说明, 为 TEE 检查图像分析提供了更全面清晰的说明。

本书根据心血管疾病不同病种, 共分为 14 章。本书系统的从冠心病、瓣膜病、先心病、外周血管病变、大血管以及介入治疗等各个范畴分析了 TEE 应用实例。为了让读者更容易理解, 作者细心的标注图像对应的解剖位置, 并加入其它辅助检查, 如 CT、PET-CT、核磁以及心电图结果, 方便读者综合分析病例。术中进行 TEE 检查不但可以为术者提供患者的准确病变评估, 也可以提供病变经处理后即时情况, 为手术疗效的判断提供重要参考。介入手术治疗是目前心脏病研究的热点, 在先心病缺损封堵、介入瓣膜置入、以及大血管夹层动脉瘤等多个方面的治疗都取得了极大进展, 术中 TEE 可以提供精确的干预前后评估, 尤其是在判断人工瓣膜瓣周漏情况以及支架锚定定位方面, 都具有重大意义。

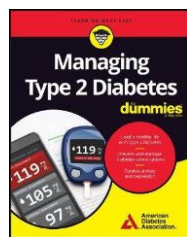
近年来, 超声心动图技术不断创新, 临床上分析使用的指标参数也日趋增多。目前我国多个心脏中心已经开展三维 TEE 超声评估不同的复杂心脏病变, 为患者带来更精准检查判断。作为心脏专科医生, 了解并掌握 TEE 技术, 学习 TEE 图像分析, 不但有助超声医生提高技术水平, 也可以加深内外医生对于疾病解剖的理解。本图谱图解清晰、标注得当、病例齐全, 文字说明详尽, 实是一本不可多得的 TEE 珍贵学习资源, 特此向大家推荐。

佟明汇 博士生

中国医学科学院阜外心血管病医院外科

源自《国外医学新书评介》(Elsevier)

2018 年第 1 期



American Diabetes Association

Managing type 2 diabetes for dummies
Wiley

2018. xv, 310 pages

9781119363293

二型糖尿病管理

《二型糖尿病管理》是由 John Wiley & Sons 出版的系列丛书, 所涉及的学科类别极其广泛, 本书聚焦于二型糖尿病, 由美国糖尿病协会编写。美国糖尿病协会致力于研究及与糖尿病作斗争的组织, 不仅为预防、治疗糖尿病提供基金支持, 同时传播正确客观的糖尿病相关知识。本书使用简单易懂的语言, 配以风趣的漫画插图, 将医学领域最新的糖尿病管理与治疗知识传播给糖尿病患者及对这一领域感兴趣的读者, 即便读者没有任何相关基础, 也能读懂书中的内容。

本书编排对于读者十分友好, 更像是一本二型糖尿病患者的实用工具书。每章都关注糖尿病的一个特定话题, 例如糖尿病病因, 饮食习惯, 运动习惯等。这样的内容结构意味着读者无需像阅读小说那样按照章节顺序阅读, 而是可以根据自己的处境, 关心的问题和疑惑直接跳到特定章节获取相关信息。同时, 书中对各类知识点进行归类, 用标识符标注, 包括小秘诀, 需牢记的知识, 警告和专业知识四类。书中还提供配套网址, 上面有各类细节备忘单, 供读者更加详细糖尿病的注意事项。

全书分为七部分。第一部分讲解二型糖尿病基础知识以及基本注意事项, 使读者对此病有初步了解; 第二至三部分论述患者应如何与其医疗团队沟通协作及随访时重点关注问题。第四至六部分对于饮食、运动、心理等各个方面的自我管理调节知识。第七部分针对不爱运动的患者提供额外帮助, 并对眼部护理进行说明。

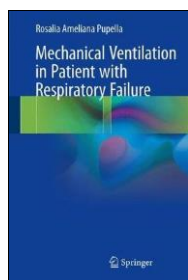
通过对二型糖尿病全方位简明有效的讲解,本书可以传递给读者对并发症管理、饮食调节、与专业医护团队沟通等全方位知识,并对血糖管理,运动习惯提出实用建议,特别适合没有任何医学背景的二型糖尿病患者及其亲属阅读学习。

孙思进 医师

中国医学科学院肿瘤医院

源自《国外医学新书评介》(Wiley)

2019 年第 2 期



Pupella, Rosalia Ameliana

Mechanical ventilation in patient with respiratory failure

Springer

2018. xvii, 148 pages

9789811053399

呼吸衰竭患者的机械通气

机械通气在危重病人治疗中扮演着重要的角色,尤其是对于存在呼吸衰竭的病人。虽然这项技术通常出现在 ICU 内,但实际上在 ICU 以外的病房,甚至院外,也有应用。

本书共八章。第一章基础的物理概念。涉及气压、阻力、流速、容积等。这些简单基础的物理量对于机械通气也适用。第二至三章是重点,占据本书近一半的篇幅。第二章呼吸解剖,介绍死腔、肺顺应性、支配控制系统、健康人的自主呼吸与机械通气支持下的呼吸、呼气不充分所致的气体陷闭(内源性 PEEP)等概念。这些是良好地理解、使用机械通气所必不可少的知识。第三章机械呼吸,分别介绍不同通气模式(容量控制、压力控制、压力支持)下,压力/流速/容积-时间曲线的基本形态,以及异常波形涉及的临床问题。机械通气的启动次序、以及不同的触发方式

(指令、支持、自主)。第四章基础通气模式,按控制程度的不同,分别介绍了一完全控制 vs. 辅助-控制(A/CV)、同步间歇指令通气(SIMV)、压力支持和持续气道正压(CPAP)通气。第五章简述酸-碱平衡、提高氧合的二种基本方法(提高吸入氧深度和气道压力)、通气和血流灌注。第六章近年在基础通气模式的基础上开发出了一些新的通气模式——高级通气模式【BiPAP 和 APRV, 双重控制通气模式(压力限制容量控制通气、容量保障压力控制通气、容量保障压力支持通气等,分钟容量保证和适应性支持通气等)】。这些在临床上虽不常用,但因有其各自特点,经常治疗呼吸衰竭的 ICU 医生等应有所了解。第七章高级通气曲线,控制和自主呼吸时的通气环,气道阻力和肺顺应性变化时的曲线、漏气指示、P-V 曲线的低位和高位拐点。第八章案例。

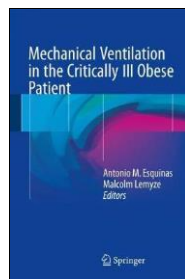
本书运用大量的波形、图表,简明而又全面完整地介绍机械通气,对于呼吸治疗师、重症专业医生会很有帮助。对重症专业的护士、偶尔接触机械通气的其他专业医生,从本书中掌握一些基础,也会受益。

杜铁宽 副教授

中国医学科学院北京协和医院急诊科

源自《国外医学新书评介》(Springer)

2018 年第 3 期



Esquinas, Antonio M., Lemyze, Malcolm (Eds.)

Mechanical ventilation in the critically ill obese patient

Springer

2018. xii, 315 pages

9783319492520

危重肥胖患者的机械通气

本书主要研究危重肥胖患者的机械通气相关的问题。

肥胖已经成为危害公众健康的世界性问题,其导致心肺疾病和代谢性疾病的发生率明显增高。肥胖患者的急重症管理对于医生来讲充满挑战。医师在为危重的肥胖患者进行机械通气时必须考虑肥胖的特殊性,其管理策略有异于非肥胖患者。对呼吸生理及心肺交互良好地理解是管理好危重肥胖患者必要的先决条件。

本书分为五部分共 30 章。第一部分深入阐述肥胖患者进行机械通气时呼吸系统生理学特点以及进行机械通气的建议。第二部分阐述肥胖患者的并发症以及对预后影响的导致急性呼吸衰竭的病因。第三部分内容包括肥胖患者预氧合、体位、复张策略、镇静镇痛以及机械通气相关并发症。第四部分重点讲述无创通气以及高流量氧疗应用,这两者使得肥胖患者在许多情况下避免了气管插管。第五部分讲述危重肥胖患者进行机械通气时的营养支持以及长期预后。

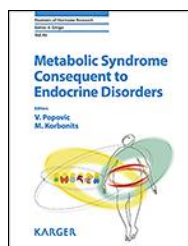
肥胖患者发生呼吸衰竭常面临难以进行有效机械通气的困境,其通气管理策略与非肥胖患者存在差异,目前尚缺乏有关危重肥胖患者通气管管理的书籍,本书总结归纳了危重肥胖患者相关通气策略的最新进展,会对这部分患者机械通气管理提供有益的帮助。

崔庆宏 主治医师

中国医学科学院北京协和医院急诊科

源自《国外医学新书评介》(Springer)

2018 年第 3 期



Popovic, Vera., Korbonits, Márta (Eds.)

Metabolic syndrome consequent to endocrine disorders

Karger

2018. viii, 173 pages

9783318063349

内分泌紊乱引起的代谢综合征

代谢综合征(metabolic syndrome, MS)是指一系列与胰岛素抵抗相关的引起动脉粥样硬化和血管疾病的危险因素代谢紊乱症候群,其特征包括中心性肥胖、脂代谢紊乱、高血压、高血糖或糖耐量减低。内分泌系统由经典的内分泌腺与能产生激素的功能器官及组织共同构成,所以腺体功能障碍和/或激素的紊乱会对机体的多个部位及成分产生复杂的影响,比如脂肪组织、脂质代谢异常、血压及血糖异常等。世界各国的科学家和临床医学家们通过动物研究及临床数据研究发现,代谢综合征与多种常见的、罕见的内分泌疾病都有密切的联系。

内分泌疾病能引起代谢综合征,研究发现甲状腺、性腺等在脂代谢中发挥重要作用,其分子机制被逐渐揭示,将成为血脂紊乱新的治疗靶标。人类下丘脑、垂体、甲状腺、肾上腺、性腺等腺体表达的激素,可能通过多个靶点及信号通路参与体内血糖、血脂、血压等的调节及肥胖的形成。比如垂体功能减退病人的代谢综合征发生率增加;长期暴露的生长激素替代治疗会导致胰岛素抵抗;临床医生提高对高泌乳素血症与代谢综合征之间联系的认识有助于对产后及绝经后妇女的治疗;甲状腺激素与代谢综合征的相互作用也逐渐被证实;甲状旁腺激素由于会影响脂肪组织、肾上腺皮质等组织,可能也在调节血压及能量等方面有重要作用;肾上腺皮质功能不全的激素替代治疗会引发诸如高血压、糖耐量减低等代谢紊乱征象,而队列研究发现原发性肾上腺皮质功能不全病人的高血压发生率低于对照组;雄激素增加及胰岛素抵抗会增加多囊卵巢综合征病人的病死率等。

本书可以拓宽医学生、临床医生对代谢综合征的认识,把握代谢综合征的前沿

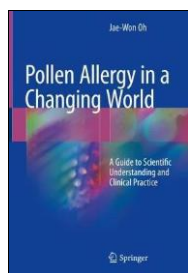
研究。内分泌代谢病参与代谢综合征的发生发展,宜早期及时干预以防微杜渐。本书在系统分析代谢综合征与各内分泌疾病的联系的同时,也希望能激励研究者深入研究内分泌疾病的相关代谢并发症,使内分泌疾病在早期得以更好的诊断、预防与管理。

陈佳 硕士生

中国医学科学院血液病医院

源自《国外医学新书评介》(Karger)

2020 年第 1 期



Oh, Jae-Won

**Pollen allergy in a changing world:
a guide to scientific understanding and
clinical practice**

Springer

2018. xiii, 181 pages

9789811054983

变化世界中的花粉过敏

——科学解释和临床实践指南

花粉过敏,作为呼吸道过敏最常见、也是最重要的过敏原,给许多患者带来困扰。不同季节和地区的花粉都大不相同,而随着儿童的花粉过敏率越来越高,快速繁殖的致敏性植物成为儿童过敏当中一个非常危险的因素。因此,研究花粉及其相关致敏机制是当下亟需解决的重大问题。

本书分为七部分。第一部分过敏及花粉,主要介绍过敏、花粉、空气过敏等的专业解释、花粉过敏的易感者、花粉过敏的演变历史以及具有临床意义的影响因素。第二部分花粉的形成,主要介绍花粉的产生、授粉过程、风媒授粉的特点以及花粉过敏的类型。第三部分花粉采集与计数,主要讲述花粉采集的标准化流程、如

何分析以及花粉计数的重要性。人类的哮喘、呼吸道感染都与通过空气传播的生物学颗粒密切相关,而空气传播的生物学颗粒就包括大量的花粉颗粒。第四部分花粉的结构,作为一种具有生物学功能的“容器”,花粉是裸子植物与被子植物雄性配子体的载体。各种各样的花粉结构大不相同,如书中所提到的灌木、松科(南洋杉)、莎草科(苔草属)等都有各自的形态学特点。第五部分对致敏性植物的描绘及相关临床问题,特别是引起人体过敏的变态反应过程。第六部分花粉与气候,气候与天气对花粉源性过敏的产生、缓解以及生物学特性都有重要的影响,“花粉季节”也由此诞生。第七部分详述花粉过敏,从对花粉的敏感性因素、临床症状发生的花粉阈值、致敏性花粉的种类及其相应阈值、花粉过敏的诊断以及花粉过敏的管理等都有细致的描绘。

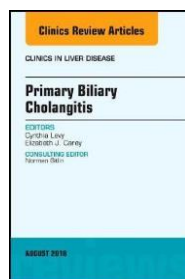
书中大部分植物名字都是使用科学专用名词,而不是普通名词,因为普通名词容易引起理解上的困扰。同时,书中还有大量的植物插图,读者可以更好的理解花粉过敏以及相关生物学现象。本书不仅可作为变态反应学家、内科医生及医学生处理花粉过敏患者的临床指导,也可帮助花粉过敏患者理解自身疾病以及确认过敏原。

陈佳 硕士生

中国医学科学院血液病医院

源自《国外医学新书评介》(Springer)

2020 年第 2 期



Carey, Elizabeth J., Levy, Cynthia (Eds.)

**Primary biliary cholangitis:
an issue of clinics in liver disease**

Elsevier

2018

9780323613941

原发性胆汁性胆管炎之临床肝病学

随着人们对疾病认识的不断加深,此疾病在发病早期就可以通过检查自身抗体和典型的病理表现而被确诊,从而早期控制,减缓疾病的进展。

PBC 发现于大约 70 年前,目前已经成为除了病毒性肝炎以外,肝病领域中最人们的研究课题。PBC 是一种以胆汁淤积为特点的慢性自身免疫性肝病,患者表现为血清抗线粒体抗体阳性。以往除了对此疾病的免疫机制还未完全揭示以外,该疾病的治疗措施也十分有限。熊去氧胆酸(UDCA)在过去数十年中是几乎唯一有确定效果的药物。近年来随着药物研发的加快,发现了多种新型的药物进入临床实验;根据 EASL 指南,个性化的治疗需要进行风险分层,治疗胆汁淤积的药物目前有奥贝胆酸,还有苯氧酸类和激素布地奈德。肝移植治疗 PBC 也不断突破技术和术后药物治疗的困难,人们对其有了新的认识。

本书集合了最新的关于 PBC 的研究进展,包括流行病学的特征变化,遗传学和表观遗传学的最新进展,胆汁酸和碳酸氢盐在 PBC 发病中的作用,目前 PBC 的最新治疗理念,药物研发的过程,疾病的评分系统分析,瘙痒和胆汁淤积引起的长期并发症的治疗,个体化的治疗理念,肝脏病理的应用;抗线粒体抗体阴性的 PBC 的近代观点,重叠综合征及肝移植治疗的最新观点。

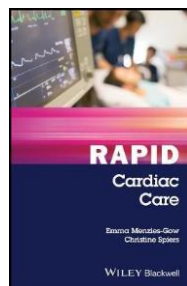
本书将近期发表的有价值的综述文章进行汇总,将最热门的话题呈现给读者,引发思考和进一步研究。

焦国慧 主治医师

天津医科大学总医院内科

源自《国外医学新书评介》(Elsevier)

2019 年第 2 期



Menzies-Gow, Emma., Spiers, Chrissie

Rapid cardiac care

Wiley

2018. xiii, 116 pages

9781119220275

心脏保健速成手册

许多心脏疾病的突发性要求健康保健医生、社区医生等能迅速识别疾病并提供快速及时的措施避免不幸事件的发生。本书篇幅虽小,涵盖的内容非常实用。旨在指导社区医生、健康保健医生对心脏疾病快速识别、评估、管理。本书提供系统性的评估思路帮助分析患者的资料,提供优先的治疗干预。本书前部分提供心脏解剖、生理进而对心脏评估等问题的解读。后部分是对各种疾病浅入深出的认识过程。十二导联心电图在心脏疾病中有着重要的作用。由此提供了迅速识别和干预的讯息。本书在疾病细解章节采用字母顺序编写,以方便查阅。

本书共四章。第一章心脏的解剖和生理,用通俗易懂的语言和图片描述心脏的解剖、循环、传导系统及冠状动脉循环情况。第二章描述快速评价心脏疾病的方法,包括心脏疾病既往史采集、体格检查、心电图的应用、快速心律失常的识别及应用于心脏的其他辅助检查,包括心脏彩色超声、心脏 CT 等。第三章介绍十二导联心电图的应用及常见病症的心电图识别。第四章按照字母顺序排序常见疾病的快速识别及处理过程。

本书特征即为“麻雀虽小,五脏俱全”。本书篇幅非常短,按照从心脏解剖、生理的次序逐渐推至常见且致命的心脏疾病。大部分讲解至实用为浅尝辄止的程度。适用范围可为有一定医学知识的社区医生、保健医生,也可以作为科普读本应

用。本书中提到的疾病是按照字母顺序排版,易于查找,实用性极强。文中配有清晰的图片,简单、清晰。对于入门医生有不易混淆的优势。

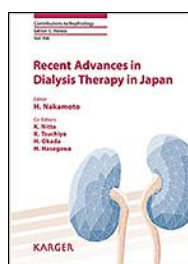
周宇子 医师

中国医学科学院阜外心血管病医院

儿科重症监护室

源自《国外医学新书评介》(Wiley)

2019 年第 1 期



Nakamoto, Hidetomo ...[et al].

Recent advances in dialysis therapy in Japan

Karger

2018. x, 257 pages

9783318062977

日本透析治疗的新进展

本书入选了 62 届日本透析治疗年会上的特别讲座、教育讲座、专题讨论等内容。主题是“时间转换:透析治疗的光明前景”。

日本目前被普遍认为是透析界的领军人物,他们的透析水平高、质量好,其丰富的临床经验值得全世界范围的血液净化专业医生、护士、工程师等相关人员学习,尤其是我们中国的从业人员。同为亚洲人群,对我们而言,日本的透析经验更容易借鉴。截止 2016 年底,日本目前接受透析的患者高达 32 万,患者数目增长迅速,超过 90%患者接受血液透析治疗,腹膜透析开展较少,但也在持续进步中。

本书共四章,分别从透析治疗新视界、血液透析(并发症、营养、家庭照护)、腹膜透析和居家透析以及急性肾损伤等方面进行讨论。本书内容覆盖全面,观点新颖,涵盖很多当前最前沿领域的研究内容,也有一些老问题新方法的探索。通读

下来,除了了解血液净化领域的最新进展外,对于医生来说,也进行相关知识的梳理以及再认识。第一章对于心脑血管疾病在透析患者中的发病率、高危风险等进行回顾,总结出无症状脑血管疾病发病率非常高。这对我们来说也是一个警示,透析患者很多症状并不典型,如果能够更积极地完成透析患者的心脑血管疾病筛查,或许对降低死亡率大有裨益。此外,还综述了血液透析患者的血糖管理问题,血液透析患者的低血糖往往是个容易忽视的领域,且降糖药物的合理应用也是值得学习。对于血镁这一老问题的新理解,也为未来科研或临床研究提出了新的思路。第二章对于肾康复、铁蛋白、皮疹、左卡尼汀作用机制、新的透析方式的预后、血液透析患者丙型肝炎的治疗等方面进行讨论。每篇文章,单从研究方法上就值得各位科研人员学习,结果和结论部分也富有启示。血液透析无小事,就算是皮疹这种小问题,关注人不多,但对患者来说,是个困扰。能够去思考、去研究、去解决,就是件好事。第三章关于腹膜透析的。日本虽然以血液透析为主,但从本章中可以看到日本学者的认真、专注和钻研。本章关注的都是很普遍的问题,例如老年患者、儿童、血压控制等问题,但都总结出自己的特色。最后一章关于急性肾损伤,一样让人耳目一新,提出很多新的观点,对于居家透析管理有自己的认识,在此不再赘述。

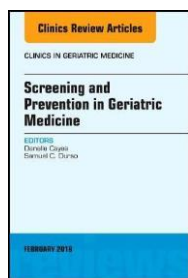
总之,本书对于理解和掌握当前血液净化领域最前沿的问题和知识,很有帮助;对于开拓科研思路,很有帮助;对于老问题的新认知,也很有帮助。本书适合血液净化领域相关人员学习。

徐冷楠 主治医师

北京医院肾内科

源自《国外医学新书评介》(Karger)

2020 年第 1 期



Danelle Cayea., Samuel Durso(Eds.)
Screening and prevention in geriatric medicine, an issue of clinics in geriatric medicine

Elsevier
 2018
 9780323569804

老年疾病的筛查与预防

在医疗进步飞速的今天,医学推动者若是可以实现对可治愈疾病进行预防和早期诊断是非常有吸引力、非常了不起的。疾病预防包括一级预防(例如对传染性疾病进行免疫防护或者启用健康的生活方式)、二级预防(做好对于潜在疾病的早期诊断如肠癌或乳腺癌的早期筛查)以及三级预防(限制已存在疾病状态的发展并改善相关功能,例如慢性阻塞性肺疾病患者的运动康复治疗)。疾病预防并存于个人健康和群体健康,本书着重关注老年个体的健康防护。

与众多老年医学保健手段一样,老年疾病的预防和筛查也是一样的复杂,因为许多疾病的循证医学指南都很少将超过75岁的病患或者患有多种慢性疾病的病患作为关注对象纳入其中。预防医学保健因其对各种急慢性疾病的处理比较耗时而在医疗实践中受到巨大挑战。而且,预防医学保健的执行需要使用巧妙的方法来综合考虑个体的健康和功能,寿命预期以及护理目标这三方面(例如一个疾病的症状管理,患病个体的功能保全,患者的预期最长寿命),因为通常无法量化保健措施的利弊。所有以上讨论过的观点都必须充分考虑到患者的健康认知力、感官限制、信仰、认知功能甚至要考虑到保健提供者的以上相关方面。由此可知,老年疾病的筛查与预防是一个浩大的工程,做好

并不容易。

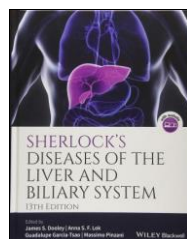
本书从多个方面、各个角度论述老年人应该做的疾病预防和筛查,囊括老年人的癌症筛查、用药规范筛查、老年综合征筛查、心理疾病筛查、心血管筛查以及一级预防、围术期情况筛查、疫苗接种进行预防、运动对疾病的预防,全面深刻的剖析老年医学这门学科的全貌,给予我们对老年疾病预防与筛查的全新认识。

本书作者还着重强调要做好预防医学,我们非常需要病人以及社区保健中心的参与配合,并希望本书可以提高老年医学从业者对于本专业的认知水平,并加速各个城市对以上对措施的重视和实践。本书特别适合老年医学专业的老师和学生特别是从事此行业的临床研究参与者来进行阅读。

黄泽平 博士生

中国医学科学院心血管病研究所
 阜外心血管病医院心脏外科

源自《国外医学新书评介》(Elsevier)
 2019年第1期



Dooley, James ...[et al].
Sherlock's diseases of the liver and biliary system

13th ed.
 Wiley
 2018. xvi, 816 pages
 9781119237549

Sherlock 肝胆系统疾病 (第13版)

本书由英国伦敦大学学院肝脏和消化系统健康研究所 sheila Sherlock 肝脏中心 James S. Dooley 教授,美国密歇根大学医学院胃肠病学和肝病学部门 Anna. S. Lok 教授,美国耶鲁大学医学院消化系统部门 Guadalupe Garcia-Tsao 教授和英国伦敦大学学院肝脏和消化系统健康研

究所 sheila Sherlock 肝脏中心 Massimo Pinzani 教授主编。

全书共 38 章。第 1 章解剖和功能, 第 2 章肝脏在健康和疾病中的作用: 肝脏试验的临床应用, 第 3 章肝脏活组织检查, 第 4 章肝硬化凝血, 第 5 章急性肝衰竭, 第 6 章肝纤维化, 第 7 章纤维化和肝硬化的无创评估, 第 8 章肝硬化, 第 9 章腹水, 第 10 章肝硬化患者的肝性脑病, 第 11 章肝硬化门静脉高压症, 第 12 章肝脏血管疾病和肝外门静脉高压症, 第 13 章黄疸和胆汁淤积, 第 14 章胆结石和良性胆道疾病, 第 15 章恶性胆道疾病, 第 16 章纤维脂肪性肝病和先天性胆道异常, 第 17 章原发性胆汁性胆管炎, 第 18 章硬化性胆管炎, 第 19 章自身免疫性肝炎和重叠综合征, 第 20 章肠道传播型病毒性肝炎: 甲型肝炎和戊型肝炎, 第 21 章乙型肝炎, 第 22 章丁型肝炎, 第 23 章丙型肝炎, 第 24 章药物性肝损伤, 第 25 章酒精和肝脏, 第 26 章铁过载状态, 第 27 章 Wilson 病, 第 28 章非酒精性脂肪性肝病, 第 29 章营养和慢性肝病, 第 30 章怀孕和肝脏, 第 31 章新生儿、婴幼儿和儿童期的肝脏, 第 32 章系统性疾病中的肝脏, 第 33 章感染中的肝脏, 第 34 章肝脏成像和占位性病变的诊断方法, 第 35 章良性肝脏肿瘤, 第 36 章原发性肝脏恶性肿瘤, 第 37 章肝移植, 第 38 章肝移植和 HBV, HCV 以及 HIV 感染。

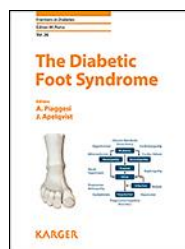
本书图表丰富, 章节结构清晰, 内容一目了然, 利于读者阅读理解, 推荐肝胆外科医学生、医生以及对此方向感兴趣的科研人员阅读本书。

张现齐 博士生

中国医学科学院/北京协和医学院

源自《国外医学新书评介》(Wiley)

2019 年第 2 期



Piaggese, Alberto., Apelqvist, Jan (Eds.)

The diabetic foot syndrome

Karger

2018. ix, 223 pages

9783318061444

糖尿病足综合征

“糖尿病足”是慢性糖尿病的下肢合并症。近年来, 研究者们发现此病是一个各医学学科相互交叉的学科, 范围包括糖尿病学、足病学、血管外科、介入心脏病学和放射学、传染病学、骨科手术和其他医学学科, 这些学科可以从临床实践和理论科学的角度参与糖尿病足的治疗。这些年来关于糖尿病足的科学文献不断增加, 涵盖从糖尿病足发病机制一直到糖尿病足的局部和系统治疗各方面, 从血运重建到 Charcot 足部手术等多个方面。多年来研究者们已经针对糖尿病足制定了大量的指导性方针和共识性文件, 并定期开展糖尿病足研讨会。近年来糖尿病足发病率上升引发科学家的研究兴趣。据估计, 1/3 的糖尿病患者在其病程中出现糖尿病足溃疡。根据其病理特征, 糖尿病足溃疡被认为是影响下肢的严重进行性疾病, 无论是对肢体还是对个体都可能带来严重后果。目前每 20 秒全球就有一名患者因糖尿病失去肢体, 且糖尿病足患者的死亡率高于其他多种癌症。糖尿病足具有多因素发病机制和多维临床进展模式, 从病情逐渐进展到终末期肢体广泛缺血状态再到神经受损阶段(伴有慢性稳定期或者组织再生期以及混合神经缺血多种形式), 都能引起溃疡并最终大概率并发感染。

糖尿病足的临床病程比较复杂, 因为在最初发展过程中通常是长期且毫无征兆的, 然后急剧转变为超急性期, 发展为有高发复发风险的慢性疾病, 因此用“糖尿病足综合征”描述此疾病过程更为贴切。

近 10 年, 研究者们重塑糖尿病足综合征的知识理论和临床证据, 此病病理学理论和临床特征描述已经发生显著改变, 人们认识到糖尿病足综合征是一种表现于足部的全身性慢性疾病, 并非简单的局部溃疡。目前关于此病新的诊断、治疗方式在不断更新推进, 因此英美国家的患者截肢率在减少, 平均寿命也在增加。

本书围绕糖尿病足综合征为核心, 召集一些经验丰富的科学家和临床医生来进行编写。他们介绍了糖尿病足综合征的最新临床情景、病理学机制、治疗标准以及现代治疗方法。本书最开始介绍糖尿病足概论: 从流行病学调查的角度来阐明其全球发生率, 到对疾病发病机理的各学派不同见解, 包括 Charcot 足部发病机制与糖尿病足临床表现的联系、有关微血管病变在引发糖尿病足综合征的作用、从临床及预防的角度对糖尿病足及其并发症进行阐述。本书还讲述了糖尿病足综合征相关的病理学, 特别强调其易感染性, 并分析血运重建对肢体缺血的影响, 还将糖尿病相关大血管病的发病机制与临床表现进行联系。本书内容囊括糖尿病足综合征各个交叉学科的内容, 信息丰富, 特别适合各个科室的临床医生和临床医学生进行学习阅读。

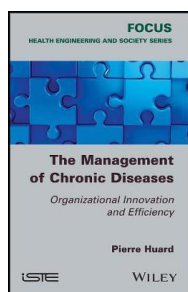
黄泽平 博士生

中国医学科学院心血管病研究所

阜外心血管病医院心脏外科

源自《国外医学新书评介》(Karger)

2020 年第 1 期



Huard, Pierre

**The management of chronic diseases:
organizational innovation and efficiency**

Wiley

2018. xiv, 161 pages

9781786301710

慢性疾病管理

——组织创新与效率

《慢性疾病管理——组织创新与效率》是 Wiley 出版社“健康工程和社会学”系列丛书的一员, 本书作者是来自法国洛桑大学的 Pierre Huard 教授。随着人均寿命的不断提升, 人口老龄化使得慢性病所占的疾病负担比例愈加严重, 对于慢性病的健康管理及其相应财务支出管理越发成为全世界健康系统面对的重大挑战。随之而来的是更多的研究与试验, 致力于为这一领域提供扎实的决策依据。然而, 研究时常具有滞后性, 无法为特定的时空场景提供具有可实践的建议。本书则聚焦于慢病管理的组织创新层面, 更加关注其动态演变过程。通过运用不同组织管理策略及资金使用方式的组合, 内生性的创造一个有效的慢病管理系统。

本书作者重点关注慢病管理的动态变化进程, 作者认为认真分析动态演变有助于创新模式的形成。全书分为五部分共 12 章。第一部分对慢性疾病管理的总体情况与问题概述, 首先回顾慢病管理中对护理的特殊需求及当前传统机构(医疗照护机构)的不匹配性, 而后作者列举针对慢病管理的推荐策略, 模型以及经验, 并阐释这些策略在运用中所遇到的科技、社会及文化问题。第二部分慢性病管理中的质量-效率体系, 作者重新定义三种慢病管理的质量评估标准, 并尝试论述如何将其运用于实践。第三部分创新方案的动态发展过程, 在这部分中作者首先讲解一个有效管理模型, 而后聚焦于慢病管理模型的资金问题, 并对一些特定情况的细节问题进行详细描述。第四至五部分分别讲述创新体系的组织结构和创新体系在健康管理系统的实践与转化, 在这两部分中, 作者首先描述创新体系中的组织架构, 而后阐述其余其他组织的关系以及协同方式。在本书的最后提供如何将创新体系运用于慢病管理的策略与实践经验。通过这些策略与实践, 作者希望能切实提高慢病管

理系统的效率与质量。

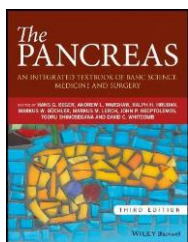
综上所述,本书是一本较为宏观的管理类书籍,关注慢病管理系统创新与优化。本书适合卫生管理人士,医院管理人士,公共卫生、医院管理等专业相关人员和慢病管理体系感兴趣的读者进行阅读。

孙思进 医师

中国医学科学院肿瘤医院

源自《国外医学新书评介》(Wiley)

2019 年第 2 期



Beger, H. G. (Ed.)

**The pancreas:
an integrated textbook of basic science,
medicine, and surgery**

3rd ed.

Wiley

2018. xlii, 1173 pages

9781119188391

胰腺病学 (第三版)

——贯通基础、治疗与手术的教材

本书从体量来说属于教材和工具类参考书,是一本不可多得的胰腺病学优秀教材。本书内容包括胰腺解剖、胰腺的病理生理功能、急性胰腺炎、慢性胰腺炎、自身免疫性胰腺炎、胰腺外分泌肿瘤的良性囊性肿瘤,胰腺外分泌肿瘤-胰腺癌、胰腺神经内分泌瘤、壶腹癌及非胰源性肿瘤和胰腺移植。可以说本书已经囊括涉及胰腺内分泌及外分泌系统的常见胰腺内外科疾病,结构严谨且内容充实,从疾病起源、诊断、评估、治疗和预后进行详实的论述,涵盖临床常见的问题,是消化内科、普通外科尤其是肝胆胰外科不可多得的优质参考书。

尽管多数读者在阅读时,可能会直接跳过胰腺解剖和胰腺的病理生理功能,但还是建议抽空完成这两章的阅读。也许从

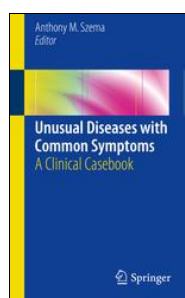
临床应用的角度有些鸡肋,但从对整个疾病的认识,术后病理改变发生原因的理解,可以让读者对问题的思考提高一个维度。当然,本书作为一本优秀的工具书,如果你面临一个具体的临床问题,本书也会给你答案。本书还总结、收集了大量优质图表,可谓宝藏。

丑赛 博士生

中国医学科学院/北京协和医学院

源自《国外医学新书评介》(Wiley)

2020 年第 2 期



Szema, Anthony M. (Ed.)

**Unusual diseases with common
symptoms:
a clinical casebook**

Springer

2018. xvii, 238 pages

9783319589510

伴有常见症状的罕见疾病

——临床病例集

本书详细介绍具有共同症状的不寻常疾病的病例报告,其中许多病例在过去十年中由于自然、医学治疗的进步以及人类生物学和免疫学特定知识基础的不断进步而出现。当世俗诊断不完全符合患者的临床病史或治疗失败时,就必须考虑这些罕见疾病。这些疾病包括嗜酸性粒细胞性食管炎、人型爆炸性细菌感染和过敏性真菌性鼻窦炎等。

本书由美国纽约州立大学石溪分校 Anthony M. Szema 医学博士主编,他同时也在多所学校机构任职,本书作者信息对此有详细介绍。各个章节深入介绍影响多器官系统的各种疾病的临床实例,每个案例结构都如下:案例的背景、案例的背景

/突出特点、诊断、治疗、关键点和帮助关键的问题思维。

全书共 23 章。作者以风趣的文笔介绍每章内的案例,并配有丰富的图表,章节后还有简单小测试和参考资料,是本非常有趣的书。

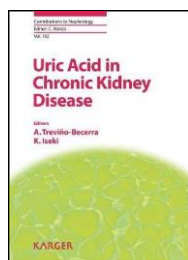
本书对于临床执业医师具有极大的好处,他们有一天会遇到比最初出现的情况更复杂的病情。本书也可作为医学生和住院医师的教学资源。

张现齐 博士生

中国医学科学院/北京协和医学院

源自《国外医学新书评介》(Springer)

2019 年第 1 期



Treviño-Becerra, Alejandro., Iseki, Kunitoshi (Eds.)

Uric acid in chronic kidney disease

Karger

2018. ix, 150 pages

9783318062502

急慢性肾脏疾病的超声成像

超声成像技术作为方便快捷的物理诊断方法,目前已经成为临床不可或缺的重要辅助检查手段。尤其随着设备分辨率的不断提高和新的超声成像技术的发展,超声对于肾脏形态结构及血供状态的显示能力已经大大增强。但是,超声在非肿瘤性肾脏疾病的应用一直被认为缺乏相关的指南和参考。实际上,超声技术的临床应用能够帮助临床医生排除一些严重的病理状况,例如对于弥漫性急性肾病的诊断是可以通过超声技术实现。而在超声引导下进行肾脏活检也已经成为临床的常规实践活动。通过无创的超声造影或彩色多普勒技术还可以在不增加肾脏负担的情况下帮助获得更多诊断信息。

但需要注意的是,由于超声检查结果的操作者依赖性,为了更好地在肾脏疾病领域应用超声技术,我们需要建议影像专业的、肾脏科的以及重症监护领域的相关专业人士都熟悉超声诊断急慢性肾脏疾病的各种要点。可遗憾的是,长期以来都鲜见急慢性肾脏损伤相关的超声影像高质量专著。各类出版物的关注点更多集中在占位性病变的诊断上。而 Karger 出版社的《对肾脏疾病的贡献》系列丛书中的本书恰逢其时地出版了。本书非常好地满足了上述临床需求。本书区别于以往大量的肾脏疾病影像诊断书籍,将重点特别放在诊断各类急慢性肾脏疾病上。从急慢性肾损伤的病理生理及临床研究,到超声诊断各类急性肾脏病变诸如肾前性急性肾损伤、肝肾综合征、肾小管间质性疾病、肾血管疾病、肾后性急性肾损伤等,再到超声在各类慢性肾脏损伤例如慢性血管性肾损害、慢性肾实质性肾脏疾病、慢性肾小管间质病变、囊性肾病、终末期肾脏疾病等方面的应用,本书都运用大量经典图像进行详细阐释。

反复阅读本书之后,由衷觉得确实是近年来不可多得的高质量肾脏病超声专业书籍,内容全面,临床实用性强,值得向广大的肾脏疾病相关的临床及影像医务人员推荐。不论是对初学者还是富有经验的高年资医师,相信本书都能成为日常临床实践中的重要支持。

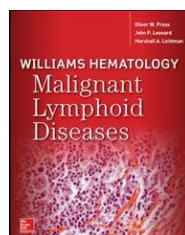
杨筱 副教授

中国医学科学院北京协和医院

超声诊断科

源自《国外医学新书评介》(Karger)

2019 年第 1 期



Press, Oliver William., Lichtman, Marshall A., Leonard, John P. (Eds.)

**Williams hematology:
malignant lymphoid diseases**

McGraw-Hill

2018. xi, 340 pages

9781260117066

Williams 血液病学

——恶性淋巴瘤

本书由美国弗雷德哈钦森癌症研究中心、华盛顿大学医学和生物工程学教授 Oliver W. Press 博士, 纽约长老会医院、威尔康奈尔医学院琼-桑福德医学系血液学和肿瘤内科学杰出教授 John P. Leonard 博士和纽约罗切斯特大学医学中心医学院和牙医学院名誉院长、血液学-肿瘤学、生物化学和生物物理学荣誉退休教授 Marshall A. Lichtman 博士主编。

全书共 21 章。本书每章前均有内容小结, 章节内容分布结构清晰, 图表丰富, 有助于读者阅读理解。第 1 章恶性淋巴瘤的分类, 第 2 章急性淋巴细胞白血病, 第 3 章慢性淋巴细胞白血病, 第 4 章毛细胞白血病, 第 5 章大颗粒淋巴细胞白血病, 第 6 章淋巴瘤的一般考虑因素: 流行病学、病因学、异质性和原发性结外疾病, 第 7 章淋巴瘤的病理学, 第 8 章霍奇金淋巴瘤, 第 9 章弥漫性大 B 细胞淋巴瘤和相关肿瘤, 第 10 章滤泡性淋巴瘤, 第 11 章套细胞淋巴瘤, 第 12 章边缘区 B 细胞淋巴瘤, 第 13 章伯基特淋巴瘤, 第 14 章皮肤 T 细胞淋巴瘤(蕈样真菌病和 Sezary 综合征), 第 15 章成熟 T 细胞和自然杀伤细胞淋巴瘤, 第 16 章浆细胞肿瘤: 一般考虑因素, 第 17 章原发性单克隆丙种球蛋白病, 第 18 章骨髓瘤, 第 19 章免疫球蛋白轻链型淀粉样变性, 第 20 章巨球蛋白血症, 第 21 章重链病。

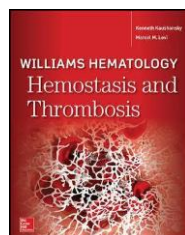
推荐血液科和肿瘤内科实习医生、住院医生和对此感兴趣的医学生、科研人员阅读此书。

张现齐 博士生

中国医学科学院/北京协和医学院

源自《国外医学新书评介》(McGraw)

2018 年第 1 期



Kaushansky, Kenneth., Levi, Marcel (Eds.)

**Williams hematology:
hemostasis and thrombosis**

McGraw-Hill

2018. xi, 530 pages

9781260117080

Williams 血液病学

——止血与血栓形成

本书由美国纽约州立大学石溪分校(斯托尼布鲁克)卫生科学系高级副主席、医学院院长、杰出教授 Kenneth Kaushansky 博士和英国伦敦大学学院医院医学教授兼首席执行官 Marcel Levi 博士主编。

全书共 25 章。第 1 章巨核细胞生成和血小板生成, 第 2 章血小板形态学、生物化学和功能, 第 3 章凝血因子和止血途径的分子生物学和生物化学, 第 4 章凝血反应的控制, 第 5 章止血中的血管功能, 第 6 章止血障碍的分类、临床表现和评估, 第 7 章血小板减少症, 第 8 章肝素诱导的血小板减少症, 第 9 章反应性血小板增多症, 第 10 章遗传性血小板功能紊乱, 第 11 章获得性血小板功能紊乱, 第 12 章血管性紫癜, 第 13 章血友病 A 和血友病 B, 第 14 章遗传性凝血因子 II、V、V+VIII、VII、X、XI 的缺陷, 第 15 章遗传性纤维蛋白原异常, 第 16 章血管性假性血友病, 第 17 章抗体介导的凝血因子缺陷, 第 18 章肝脏疾病和肝移植的止血改变, 第 19 章弥散性血管内凝血, 第 20 章遗传性血友病, 第 21 章抗磷脂综合征, 第 22 章血栓微血管病变, 第 23 章静脉血栓, 第 24 章动脉粥样硬化血栓形成: 疾病的发生、进展和治疗, 第 25 章纤维蛋白溶解和溶栓。

本书基于《Williams 血液学》第九版更新了许多临床内容, 推荐血液科医生和

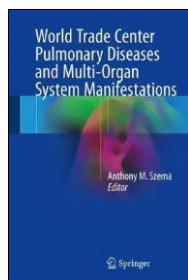
对此感兴趣的医学生、住院医师、科研人员阅读本书。

张现齐 博士生

中国医学科学院/北京协和医学院

源自《国外医学新书评介》(McGraw)

2018 年第 1 期



Szema, Anthony M. (Ed.)

World Trade Center pulmonary diseases and multi-organ system manifestations

Springer

2018. xv, 159 pages

9783319593715

世贸中心肺部疾病和多器官系统表现

在震惊世界的“9·11”事件发生之后，美国社会发生了翻天覆地的变化。本次空袭对于美国国家安全的建设产生深远的影响，最具代表性的就是美国在全球开展的反恐行动。然而，那些曾经在 9·11 恐怖袭击活动中幸存者，周边社区生活的居民，以及在空袭发生时候做出应对的警察、消防人员、医疗服务人员等这些勇敢的人们，他们的身心健康却受到无法磨灭的损伤。

针对这一问题，由内科医生、心理医生、护士以及社会工作者组成一个群体，一方面为受灾人群提供灾后的健康管理，同时也在观察他们在灾后心理和身体方面的症状。而本书则是由一系列针对受灾群体的健康研究报告组成。

全书共八章，每章讲述一项研究课题及其结果。全书首先介绍“世贸中心”(WTC)健康项目的启动及开展的历史背景和研究进展，具体包含在项目过程中所发现的影响健康的危险因素及其造成的影响。研究项目主要范围在于肺部疾病如

肺间质病、持续性低通气症状、儿童哮喘以及癌症，同时也有心理方面的表现如长期的创伤后应激障碍(PTSD)、抑郁状态以及相关并发症。每项研究也会详述其背景、研究发现和结果，以及分析产生疾病的原因。在本书的末章，对因空袭活动造成肺部及各个组织器官所发生的疾病进行总结，以及 WTC 研究项目值得借鉴和仍需改变之处。

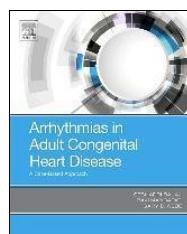
作为针对“9·11”事件发生后，第一本也是唯一一本研究受灾人群的身心健康状况的研究，对于公共卫生研究领域有很大的补充。本书既代表这个项目所有专家努力的结果，也向在灾难发生的一刻做出应对的勇士们的致敬，同时也为所有健康相关从业人员的研究提供一个蓝本。如“汶川”地震以及未来可能发生的灾难后，受灾人群健康状况研究都可以从本书中参考，当然，希望灾难不再发生。

张林杰 博士生

中国医学科学院/北京协和医学院

源自《国外医学新书评介》(Springer)

2019 年第 1 期



Balaji, Seshadri., Mandapati, Ravi., Webb, Gary D. (Eds.)

Arrhythmias in adult congenital heart disease:

a case-based approach

Elsevier

2019. xvi, 184 pages

9780323485685

成人先天性心脏病心律失常

本书是由美国俄勒冈健康与科技大学心脏病部门小儿科教授 SESHADRI BALAJI 博士，美国加利福尼亚州洛马琳达大学心脏电生理学系主任、洛马琳达大学国际心脏研究所所长 RAVI MANDAPATI 博

士和加拿大多伦多先天性心脏中心成人心脏病顾问专家, 美国俄亥俄州辛辛那提成人先天性心脏计划顾问、儿科学习中心顾问、先天性心脏病卓越中心编辑、芯片网络与 ACHD 学习中心编辑 GARY D. WEBB 博士主编。

全书共 18 章。第 1 章先天性矫正性转位合并心功能不全的猝死风险。第 2 章等待移植时有猝死危险的复杂转位。第 3 章异常静脉解剖法洛四联症修复术中的心房扑动。第 4 章未修复的原发性房间隔缺损合并心房颤动和宽复波心动过速。第 5 章三尖瓣置换术后需植入起搏器的 Ebstein 畸形。第 6 章心房转位与猝死风。第 7 章 Ebstein 异常伴房性心动过速。第 8 章先天性矫正转位术中的再同步化治疗与猝死处理。第 9 章迷宫后房性心动过速。第 10 章 Fontan 患者患有缓慢性快速性心律失常。第 11 章有猝死危险的 Mustard 手术病人转位术。第 12 章复杂先天性心脏病伴缓慢性心动过速综合征及抗心动过速起搏。第 13 章法洛四联症与双心室衰竭。第 14 章 Mustard 手术转位与迟发性心动过速问题。第 15 章带有迟发性心动过速的纵横交错的心脏。第 16 章已修复的完全性房室间隔缺损伴迟发性心律失常。第 17 章室间隔缺损修补术合并缓慢性心律失常和猝死。第 18 章 Fontan 循环病人房颤与血栓 1 例。

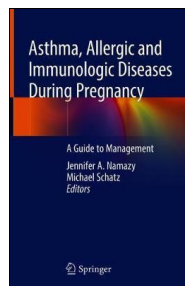
每章代表一个病案, 介绍病人基本情况、检查资料、对读者的提问, 并且在最后提供两位顾问医生对此案例的诊断意见附参考资料。推荐心内科和心外科医生及研究员阅读本书。

张现齐 博士生

中国医学科学院/北京协和医学院

源自《国外医学新书评介》(Elsevier)

2019 年第 2 期



Namazy, Jennifer A., Schatz, Michael (Eds.)

Asthma, allergic and immunologic diseases during pregnancy: a guide to management

Springer

2019. x, 251 pages

9783030033941

孕期哮喘、过敏、免疫性疾病管理指南

从受精卵着床到新生儿呱呱坠地, 是完整有序的过程, 就像电脑编程一般。并且各环节“不容错”, 一旦出现瑕疵, 会影响母胎双方, 严重者可损害后代发育成长。

哮喘、过敏和免疫疾病就是孕期最常见的危险因素, 往往致病于无形, 对孕妇机体而言, 是“熟悉的陌生人”, 因此有效预防、妥当治疗是医生、药师、护士的重大任务, 用流行术语说, 就是“防范系统性风险”。从流调结果看, 欧美国家的白种人群较黄种人群更容易暴露于上述危险因素, 因此在此领域, 欧美研究和实践相对完善, 本书就是一部经验撷萃。

本书共 13 章, 内容结构遵循流调背景、病种机制概述、处理方式、注意事项、结论的轴线开展论述。第 1 章论述非药物治疗。第 2 章论述孕期哮喘、过敏性疾病的用药安全。第 3 章论述哮喘对孕期的影响。第 4 章哮喘的诊疗康复方案。第 5 章论述鼻窦炎诊疗。第 6 章论述孕期过敏反应。第 7 章阐述孕期过敏性皮炎和过敏性接触性皮炎的诊疗。第 8 章阐述荨麻疹和血管性水肿。第 9 章遗传性血管水肿诊疗。第 10 章论述药物超敏反应。第 11 章论述孕期原发性免疫缺陷。第 12 章论述产科高危哮喘和过敏性反应的处理。第 13 章侧重阐述儿童哮喘和过敏性疾病的预防。

作者团队可谓豪华阵容, 汇集儿内科、

儿外科、过敏免疫科、风湿科的多位领军人物,如 Christopher Calabria 来自德州的 Dilley 过敏与哮喘专科中心,这是世界儿科免疫诊疗领域的殿堂级单位; Eric Macy 来自加州凯撒医疗中心,这是全美最大的私立非营利医院集团,深受全球患者信赖。此外,来自沙特阿拉伯、澳大利亚的顶级专家也贡献自己的经验,因此,本书属于权威著作。

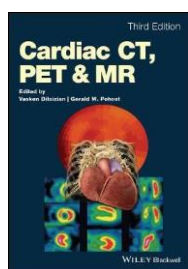
从事孕产诊疗领域,本身就属于担当,医护人员维护的是两个生命的走向与质量,而能够化解哮喘、过敏和免疫疾病带来的风险,就是坚强的基础,愿本书为医疗工作者带来力量。

车伯琛 主治医师

中国医学科学院北京协和医学院
生物医学工程研究所

源自《国外医学新书评介》(Springer)

2020 年第 4 期



Dilsizian, Vasken., Pohost, Gerald M. (Eds.)

Cardiac CT, PET & MR

3rd ed.

Wiley

2019. xi, 465 pages

9781118754504

心脏 CT, PET 和 MR (第三版)

本书详细介绍心脏病影像学在过去十年中的进展,包含影像学物理基础、影像学仪器设备的基本原理,以及心脏病影像学技术的临床操作和诊断。可以看到,在近十年中心脏病影像学的发展对缺血性心脏病、心衰、心肌病、瓣膜性心脏病、先天性心脏病和心律不齐等疾病的诊断与治疗发生了较大幅度地改变。

本书共 14 章。第 1-3 章分别阐述 CT、PET、MR 的工作原理,更好地帮助读者理

解不同技术的适应型及局限性。第 4-6 章介绍 PET 已发展成为评估心肌代谢的独特方法。分子成像具有揭示药物开发靶点的基本机制和生物学过程的潜力。目前混合 PET/CT 可以评估血管炎症。第 7-8 章介绍心血管 MR 检测,强调量化心肌纤维化,这对缺血性、扩张型和肥厚型心肌病患者具有重要的预后意义,目前技术还可以测量心肌细胞间质组织的体积。这些最新进展为浸润性心肌病、心室肥厚和心肌重塑提供新的见解。磁共振血管造影也在不断地发展,对于血管流动模式和识别区域,4D 磁共振提供独特的信息。第 9-11 章介绍 CT 从冠状动脉钙化评分到无创 CT 冠状动脉造影的演变,再到 CT 灌注成像、冠状动脉斑块特征和高危斑块的检测、以及心包/冠状动脉脂肪组织的评估的最新进展。第 12-14 章介绍分子成像具有揭示药物开发靶点的基本机制和生物学过程的潜力,最终可以明确精准医疗下一步的进展。

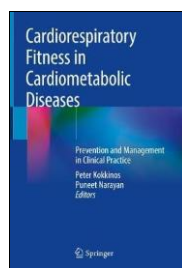
相对于传统的心脏病影像学参考教材,本书通过国际更新的心脏病影像学指南作为重要的参考,结合临床实际,通过对心脏影像学每门影像学技术特点的分析,让读者获悉心脏影像学的原理和机制,便于判断不同疾病的最佳影像学检查,使 CT, PET 和 MRI 相互补充,更好地为患者服务。

李子昂 博士生

中国医学科学院阜外心血管病医院心脏内科

源自《国外医学新书评介》(Wiley)

2020 年第 1 期



Kokkinos, Peter., Narayan, Puneet (Eds.)

Cardiorespiratory fitness in cardiometabolic diseases: prevention and management in clinical practice

Springer

2019. xiii, 443 pages

9783030048150

心脏代谢性疾病中的心肺功能

——临床实践中的预防和管理

在心血管疾病的预防与管理当中, 体育锻炼是最廉价的、低危的、同时也是最容易在日常生活中实现的非介入性措施。早在公元前 5 世纪, “医学之父” 希波克拉底已确认体育锻炼与健康之间的联系。体育锻炼促进健康、改善身体状态最主要的原因可能是身体适应快速变化的内在能力, 这种变化包括能量、氧气等的大量需求以应对锻炼所产生的代谢需要。近些年来, 运动所带来的身体各系统的变化对健康的影响已逐渐被科学家所认识。本书即从锻炼与健康的角度系统阐述两者的关系。

本书共 25 章。第 1 章从历史的角度叙述锻炼与心肺功能及健康的关系。第 2 章讲述运动如何改变基因表达从而改善心脏代谢性疾病。第 3-6 章分别从线粒体、成人干细胞、运动代谢及内皮细胞四个角度讲述其与运动的关系。第 7 章从病理生理学、风险调控和预防性干预三个角度讲述运动相关的急性心血管事件。第 8-9 章运动和血压控制在心肺疾病与顽固性高血压管理中的运用。第 10 章持续有氧与无氧运动可能引起心脏后负荷增加, 与心脏结构改变之间的关系。第 11 章探索锻炼在糖尿病管理中所扮演的角色。第 12 章适当的锻炼可以改善甚至逆转代谢综合征。第 13 章锻炼在调节糖尿病与外周动脉性疾病的作用。第 14 章探索身体锻炼对改善肥胖的作用机制和肥胖的有效管理。第 15 章肥胖悖论、心肺功能与心血管疾病之间的相互作用。第 16 章运动相关的血脂与脂蛋白的调节。第 17-20 章身体锻炼分别和预防与改善冠心病、心衰、中风、房颤的作用。第 21 章慢性肾脏病的社

会负担和锻炼对任何阶段的慢性肾脏病均有临床获益。第 22 章讲身体锻炼与性功能障碍。第 23 章锻炼在心肌改善及身心健康等方面的作用。第 24 章以促进健康为目的的运动对儿童心脏代谢等的获益。第 25 章锻炼对医疗费用负担产生深远的影响。

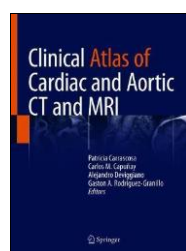
本书从心血管、呼吸、内分泌与代谢、肾脏等系统各个角度, 论述运动锻炼对各系统疾病的预防与干预作用, 涉及病理生理学机制、临床表现与分型、预防与管理策略等, 适合临床医生及普通大众阅读, 普及运动医学知识, 改善全民健康。

陈佳 硕士生

中国医学科学院血液病医院

源自《国外医学新书评介》(Springer)

2020 年第 1 期



Carrascosa, Patricia ...[et al].

Clinical atlas of cardiac and aortic CT and MRI

Springer

2019. xii, 369 pages

9783030036812

心脏和主动脉 CT 及 MRI 的临床图谱

《心脏和主动脉 CT 及 MRI 的临床图谱》是由来自阿根廷、巴西、哥伦比亚的 10 多位医学专家合作编撰的著作。在过去的几十年里, 心脏的 CT 和 MRI 技术有长足的发展, 尤其关于结构性心脏病。

全书分为九部分。第一部分讲述正常的心脏解剖和冠脉畸形, 包含 7 个病例。内容描述清晰、详尽, 除了配有示意图, 还配有 2 例正常和 7 例畸形的实际病例的 CT 和 MRI 的图片。第二至第九部分均是疾病为主题进行讲述。每个疾病均有简要的背景知识介绍, 包括若干常见病则分开进行简要的阐述, 其中有很多表格和示意

图, 易懂、易记。在列举的每个病例最后, 均有推荐的有关此主题的进一步学习的以期刊论文为主的参考文献资料。可以供希望对此疾病有更加深入了解的医生参考。书里的每个影像图都有彩色的箭头清楚地标识出病变所在。第二至九部分内容如下: 缺血性心肌病, 包含 41 个病例, 有亚临床病例, 也有梗阻严重的病例, 以及有并发症的病例; 非梗阻性冠脉心肌梗死, 包括急性心肌梗死、急性心肌炎、应激性心肌病。列举 9 个病例; 非缺血性心肌病, 包含扩张性心肌病、肥大性心肌病、致心律失常性右室心肌病、限制性心肌病, 共列举 29 个病例; 结构性心脏病和经皮导管操作, 阐述心脏 CT 和 MRI 在瓣膜性心脏病评估中的作用、经导管动脉瓣置换 (TAVR), 列举 17 个病例; 先天性心脏病, 对紫绀性心脏病和非紫绀性心脏病分别进行了描述, 列举 51 个病例; 心脏肿块和肿瘤, 阐述心脏假瘤和真正的肿瘤之间的不同, 列举 13 个病例; 心包疾病, 包含 9 个病例; 主动脉疾病, 包含主动脉瘤、主动脉壁内血肿、急性主动脉综合征、主动脉夹层、穿透性动脉粥样硬化性溃疡, 列举 16 个病例。

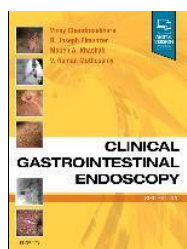
总之, 本书通过 192 个病例描述 CT 和 MRI 在临床心脏和主动脉疾病中的实际应用。这些影像学技术对于心血管疾病的患者是极为重要的检查和治疗手段。无论对于专业和非专业的心血管/影像学医务人员来说, 书中关于获得性和先天性心血管疾病的 1000 多幅高质量的 CT 和 MRI 图片都是非常宝贵的学习资源。

靳大川 教授

河南省传染病医院国际医疗部

源自《国外医学新书评介》(Springer)

2020 年第 2 期



Chandrasekhara, Vinay [et al].

Clinical gastrointestinal endoscopy

3rd ed.

Elsevier

2019.xx, 774 pages

9780323415095

临床胃肠内镜学 (第三版)

消化内镜是消化科发展最快的领域之一, 伴随着器械技术的进步, 医生通过内镜对疾病的认识也在不断更新。本书作为 2019 年最新的版本, 吸取和纳入了最新技术和研究进展。另外附上了大量的视频和图像资料, 供读者学习参考。

作为一本胃肠内镜的教科书, 本书首先对内镜学习的基本背景和常规知识进行概述总结: 胃肠镜发展的历史, 如何建立胃镜室, 内镜的工作原理, 如何清洗和消毒内镜设备, 组织活检原则和标本处理, 色素内镜的使用, 治疗内镜的电学原理, 内镜过程中的镇静和监测, 数千准备和药物处理, 肠镜前的肠道准备, 术后报告, 文书写作以及风险控制, 这些内容虽然看似零散琐碎, 但实际上是作为合格的内镜医生向优秀者成长过程中, 必须深入了解的知识, 对这些原则性的内容把握的越为透彻, 就越为临床的成功实践奠定基础。另外, 本部分还介绍小尺径内镜, 术后的解剖学和内镜学习模拟器的知识和进展, 对启发创新, 增加读者交叉学科的知识颇有帮助。

本书主体内容仍是按照解剖学特点编排, 特别突出了消化科的急重症-消化道出血的处理, 包括非静脉曲张上消化道出血, 门静脉高压, 下消化道出血, 小肠出血, 隐匿性和不明原因的消化道出血的内镜处理原则, 读者可以从大量的图片和诊治流程总结中获益。

食管疾病内容包括动力性疾病, Zenker 憩室, 良性食管狭窄, 异物和食物嵌顿, 嗜酸细胞性食管炎, 胃食管反流病, Barrett 食管, 鳞状细胞癌, 食管早癌, 恶性肿瘤相关吞咽困难和食管瘘处理等内容, 几乎涵盖了日常所见的食管典型疾病, 值得读者在临床中作为参考。

在胃肠疾病中,作者选取了典型的疾病类型,包括动力疾病,息肉腺瘤,粘膜下肿瘤及粘膜下切除,梗阻性狭窄性疾病,炎症性肠病等,读者可以通过大量的图片和录像进行学习研究,掌握相关诊断和治疗技术。

在本部分内容最后几章,作者展示一些热门话题和技术进展,包括:消化道的感染性疾病,肠内营养的通道建立,减重手术,旁路术后并发症,自然腔道手术,粘膜下肿瘤的全层切除,超声内镜的新技术,可以引起读者的钻研兴趣。

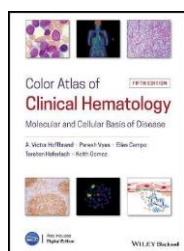
胆管和胰管疾病也是内镜的重要应用领域,其技术在如今也是难点和值得挑战的领域。在第三部分内容中,首先讲述如何做术前准备,成像操作原则,插管和括约肌切开的方法,超声内镜和细针活检的应用,引流通道的建立,为胆胰管内镜的操作奠定基础。关于疾病的讨论,作者分为良性疾病和恶性疾病两部分,前者包括结石,术后狭窄和瘘道形成,感染和 Oddi 括约肌病变;复发性胰腺炎,胰液异常引流,慢性胰腺炎的治疗;后者包括原因不明胆管狭窄,胰腺囊性病变,恶性肿瘤和梗阻的治疗,内容提纲挈领,方便读者了解相关技术,并进行深入学习和思考。

焦国慧 主治医师

天津医科大学总医院内科

源自《国外医学新书评介》(Elsevier)

2018 年第 2 期



Hoffbrand, A. V.

**Color atlas of clinical hematology:
molecular and cellular basis of disease**

5th ed.

Wiley

2019. xii, 585 pages

9781119057017

临床血液病学彩色图谱 (第五版)

——疾病的分子和细胞学基础

本书包括 2700 幅具有代表意义的血液病相关的图片,从患者临床表现珍贵资料到典型的血液涂片显微镜下表现,不仅生动的展示常见的血液病临床知识,还将这些疾病的分子机制和最新的研究进展,通过生动美观的示意图,进行清晰的讲解。

在基础理论研究方面,本书系统讲解正常细胞功能,DNA 合成和复制,RNA 的种类、转运和剪切,蛋白合成,转录因子表达,生长因子信号通路调控,表观遗传学,细胞分化,自噬和凋亡过程的最新研究进展。针对各个疾病的讲解中,作者也把上述内容,进一步结合血液病所累及的骨髓,外周血和淋巴系统的病理变化过程来说明。

本书编写按照 WHO 的血液疾病分类进行,基本类别和常规教材类似,包括贫血,血红蛋白疾病,吞噬细胞、淋巴细胞、浆细胞良性疾病,红系细胞增生异常,白血病,骨髓瘤和淋巴瘤,凝血因子和血栓性疾病等。特色的章节在于,其一对于造血系统的恶性疾病,专门对基因分型进行讨论,并结合不同的基因突变引起临床表现和血液学检查结果的不同,分别进行总结,帮助读者更好的掌握知识要点;另外,对于全身疾病累及血液系统以及特殊感染引起的造血系统功能异常,本书也有专门的章节,用临床图片资料阐述相关知识。

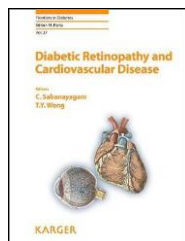
本书在疑难病例的诊断原则,良恶性疾病的鉴别诊断方面的讲解侧重,在每章形式上得到很好的体现,可以让读者快速的获得相关知识,提高学习效率,理解临床难点。本书主编之一 Victor Hoffbrand 教授曾获得美国血液病学会终身成就奖,表彰他在血液病的临床研究,患者关怀和教育领域作出贡献。他培训的医生分布在全球 40 余个国家,成为各地的血液病学的领头人。读者在学习本书内容时,可以体会作者的清晰思路和积极的研究态度,相信会激励专科医生新人,更大的学习和研究兴趣。

焦国慧 主治医师

天津医科大学总医院内科

源自《国外医学新书评介》(Wiley)

2020 年第 2 期



Sabanayagam, Charumathi., Wong, Tien Yin (Eds.)

Diabetic retinopathy and cardiovascular disease

Karger

2019. viii, 134 pages

9783318065060

糖尿病视网膜病变与心血管疾病

糖尿病患者中, 心血管疾病的发病率、死亡率极高。而糖尿病视网膜病变亦是糖尿病的主要微血管并发症, 易致盲。临床研究已经证实, 糖尿病患者的视网膜病变可提示冠心病、心衰、卒中的发病风险, 基础研究也已证明, 视网膜病变与心脑血管病变共享一系列发病信号通路, 既然如此, 对视网膜病变的探析, 可发展为对病变进行早期诊断的检测技术吗?

探索在路上, 人工智能技术已经初露曙光, 基于算法的优化和数据积累, 深度学习可通过对视网膜图片的分析, 预警心脑血管早期发病风险, 而本书侧重于心血管病变风险。本书共十章。第一章讲述糖尿病的心血管病变风险。第二章讲述糖尿病视网膜病变的流调因素。第三章讲述糖尿病视网膜病变与卒中关系。第四章讲述糖尿病视网膜病变与心血管疾病关系。第五章讲述糖尿病视网膜病变与慢性肾病的关系。第六章讲述糖尿病视网膜病变及其死亡率。第七章讲述糖尿病与痴呆中的视网膜血管病变。第八章讲述血管内皮生长因子抑制剂治疗与心血管疾病风险。第九章讲述视网膜成像在评估心血管疾病风险中的作用。第十章从糖尿病临床试验中

探讨降低心血管疾病风险的方法。

心血管疾病风险与视网膜病变的桥梁, 正是人工智能, 这需要临床资料和优化算法不断磨合, 才能架构有效的疾病风险预测模型, 并且需要在患者中反复测试, 进一步优化, 方能在向市场推广时, 有信心与底气。本书适用于程序员、转化医学科研人员、心血管医师、内分泌医师、眼科医生、全科医生参阅, 同样也适用于行政部门和生物医药公司阅读。本书在手, 大数据、疾病、建模的关系了然于胸, 使我们的治疗思维更上一层楼, 希望大家不要错过“欲穷千里目”的机会。

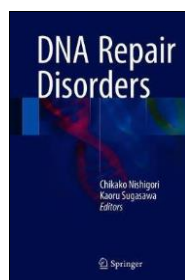
车伯琛 主治医师

中国医学科学院北京协和医学院

生物医学工程研究所

源自《国外医学新书评介》(Karger)

2020 年第 1 期



Nishigori, Chikako., Sugasawa, Kaoru (Eds.)

DNA repair disorders

Springer

2019. viii, 221 pages

9789811067211

DNA 修复性疾病

DNA 修复性疾病是与 DNA 损伤与修复密切密切相关的。紫外线、X 射线、细胞毒性药物等都可造成 DNA 损伤, 累积到一定程度后表现为疾病的某些特征。而 DNA 修复也有很多种方式, 如光复活或称光逆转、切除修复、重组修复、SOS 修复系统等。当中, 核苷酸切除修复是在 DNA 损伤修复当中扮演重要的角色, 可以清除基因组 DNA 损伤片段, 比如紫外线介导的 DNA 损伤形成的胸腺嘧啶二聚体, 在对 DNA 修复障碍性疾病的发病机制认识中起到重

要的作用。而随着诺贝尔奖颁发给发现核苷酸切除修复分子机制的科学家, 我们才开始对这类疾病有更加深入与全面的了解与认识。

本书共 14 章。第 1 章全基因组核苷酸切除修复 (NER) 的 DNA 损伤识别的分子机制以及紫外线介导的皮肤癌的防御体系。第 2 章科克因综合征 (Cockayne Syndrome) 和紫外线敏感综合征的分子发病机制, 以及核苷酸切除修复两种亚通路。第 3 章通过影像资料等讲述着色性硬皮病的神经系统症状。第 4 章针对着色性硬皮病的听力损害在动物模型及人体的研究。第 5 章日本卫生部发起的对着色性硬皮病流行病学的研究, 阐述其基因型与表型的关系。第 6 章着色性硬皮病在日本发病率最高, 以及丰富患病人群背景下所取得的基因检测与产前诊断的经验。第 7 章科克因综合征与着色性硬皮病进展性神经损伤的病理特点, 以及目前及潜在的干预手段。第 8 章着色性硬皮病在英国的研究情况。第 9 章罕见的科克因综合征的历史、流行病学特点和各种临床表现。第 10 章毛发硫营养障碍症相关的细胞及基因结构功能缺陷和基因型与表型之间的关系。第 11 章家族性遗传性皮肤综合征两种亚型的基因损伤突变类型以及诊断、治疗和预后分析。第 12 章跨病变 DNA 合成的相关机制。第 13 章共济失调毛细血管扩张症和奈梅亨破损综合征类似的 DNA 损伤机制及细胞表型。第 14 章对着色性硬皮病的科学管理。

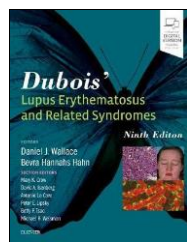
本书关注 DNA 修复障碍的临床问题及发病机制, 书中列举 DNA 修复障碍性疾病的可能表现使我们更加明白其机制的重要性。读者在阅读本书时可能会对 DNA 修复障碍感兴趣。本书可以提高临床医生对此类罕见病发病机制的理解, 推动一线研究者对 DNA 修复机制的深入研究。

陈佳 硕士生

中国医学科学院血液病医院

源自《国外医学新书评介》(Springer)

2020 年第 1 期



Wallace, Daniel J., Hahn, Bevra (Eds.)

Dubois' lupus erythematosus and related syndromes

9th ed.

Elsevier

2019. xv, 800 pages

9780323479271

Dubois 红斑狼疮及相关综合征(第九版)

作为此领域的权威文献, 本书对红斑狼疮及相关综合征的诊断和管理提供研究证据、治疗共识和实用的临床信息, 对皮肤型和全身系统性红斑狼疮进行全面的覆盖, 包括定义、发病机制、自身抗体、临床特征、辅助检查、管理、预后和患者教育等方面, 将红斑狼疮这一类个体差异极大的临床疾病作出既全面又广泛的综述, 并且章节分类详细, 比如临床表现一部分, 即是按照系统器官划分章节, 能够帮助医生快速锁定需要章节。另外, 本书将妊娠期、儿童期、青春期狼疮患者的诊断与管理单列成章, 可以为临床中接触到这些棘手的特殊患者时提供参考。与旧版本相比, 增加了细胞、分子和遗传技术重大进展, 对狼疮及相关综合征的内容更加丰富。

本书分为八部分。第一部分介绍狼疮和相关综合征的历史、定义、分类和流行病学。第二部分介绍狼疮发病机制、遗传学、表观遗传学、环境影响、宿主免疫系统以及基础研究中狼疮的动物模型, 重点介绍宿主的免疫调节, 包括固有免疫、B 细胞和抗体、T 细胞、免疫调节细胞和细胞因子。第三部分介绍狼疮患者组织损伤的机制, 包括免疫复合物和凋亡细胞的清除异常、补体的作用、细胞凋亡和细胞炎症性死亡、组织损伤中的自由基和纤维化, 并重点介绍狼疮肾炎、皮肤损伤、狼疮脑病、抗磷脂抗体综合征、干燥综合征的发

病机制。第四部分为自身抗体, 简述自身抗体的基本结构和分类, 及其在狼疮发病、诊断中的意义。第五部分介绍狼疮的临床表现, 包括皮肤、肌肉骨骼、心肺系统、神经系统、消化系统、血液系统等方面, 并简单介绍了新生儿狼疮和妊娠期、儿童期下的狼疮表现。第六部分为狼疮的评估, 介绍临床常用的血清学检查、狼疮生物标志物, 并综述狼疮同其他结缔组织疾病的鉴别诊断。第七部分狼疮的治疗, 对治疗原则进行概括后, 介绍局部治疗措施、NSAIDs、糖皮质激素、免疫抑制剂以及辅助治疗、靶向治疗, 包括通过基因技术识别高危患者。第八部分介绍新兴主题狼疮带来的社会经济影响和致残率, 并探讨此疾病的预后和致死率。

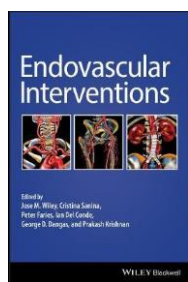
本书内容详实, 结构清晰, 内有大量狼疮皮疹的图谱和机制、鉴别诊断的图表, 对风湿免疫医生或是需要对红斑狼疮、狼疮相关综合征、其他结缔组织病等疾病有全面诊断和临床管理思路的医生将会在本书中获得帮助。

郭智玮 博士生

中国医学科学院/北京协和医学院

源自《国外医学新书评介》(Elsevier)

2019 年第 1 期



Wiley, Jose M. (Ed.)

Endovascular interventions

Wiley

2019. ix, 312 pages

9781119283492

血管内介入技术

血管介入技术是近 10 年来逐渐兴起的治疗方法, 其创伤小, 操作简单, 介入部位准确, 减少开放手术给患者带来的伤害而能达到相同的治疗效果。本书全面而

细致介绍不同血管部位、不同疾病的介入方案选择和并发症处理, 帮助读者更好掌握介入治疗的适应证、方案选择和处理并发症。

本书分为两部分共 24 章。第一部分(第 1-2 章)从总论角度科学阐述血管病理生理学, 人体血管解剖结构, 动脉粥样硬化斑块发生发展机制。同时, 介绍影像学手段如超声、CTA、MRA 等和功能学测试如踝肱比、每搏输出量等评估血管狭窄程度。第二部分(第 3-24 章)按血管部位分别介绍血管介入技术在不同血管疾病如栓塞、狭窄、夹层、动脉瘤中的作用。

本书介绍全身心脑血管、外周血管狭窄闭塞或栓塞的临床表现、诊断及评估治疗等, 从上至下具体包括颈动脉、无名动脉、锁骨下动脉、椎动脉、心脑血管、肾动脉、肠系膜动脉、髂动脉、下肢动脉等血管狭窄闭塞; 下肢静脉血栓、肺栓塞的处理; 胸主动脉瘤、腹主动脉瘤的治疗; 紧急情况如致死性主动脉夹层、急性下肢缺血的救治。血管介入装置的选择主要依据治疗的病变部位、管径大小和病变的长度。血管疾病介入治疗的常用器材包括导管、导丝、球囊扩张导管、血管内支架和内支架移植物、滤器等。对于不同部位的血管狭窄如主动脉、颈动脉临床选择不同直径的支架。周围血管病如下肢缺血, 股动脉、腘动脉支架可选择气囊、支架、药物涂层支架、覆膜支架、药物涂层气囊等。动静脉瘘和动脉瘤的血管覆膜支架也有多种选择。下肢血栓、肺栓塞治疗中, 下腔静脉滤器的使用对抗凝治疗存在禁忌的患者也非常重要。本书着重介绍紧急疾病如肺栓塞、主动脉夹层、急性下肢缺血等的诊断和治疗。此外, 本书也强调介入治疗相关并发症, 主要包括出血、感染、假性动脉瘤、动静脉瘘以及下肢缺血坏死等。

本书作为一本论著, 图文并茂, 较为全面的介绍血管介入技术在不同血管疾病中的应用, 囊括所有可能因动脉粥样硬化、血栓栓塞、血管瘤样扩张引起血管病变的处理方案, 总结国外临床实验使用不

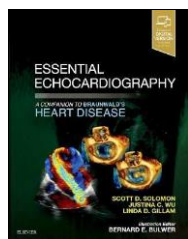
同支架的疗效对比,并展望未来此项技术研究方向。对血管外科感兴趣以及正致力于此领域的医学生及医生将从本书学习加深对此项技术的理解。

尹晶晶 博士生

中国医学科学院/北京协和医学院

源自《国外医学新书评介》(Wiley)

2020 年第 1 期



Solomon, Scott D., Wu, Justina C., Gillam, Linda D. (Eds.)

Essential echocardiography: a companion to Braunwald's heart disease

Elsevier

2019. xxvi, 496 pages

9780323392266

基础心脏超声学

——布朗沃德心脏病学伴侣

超声心动图是当今最常使用的心血管可视化影像技术。随着新兴影像技术如心脏核磁共振、计算断层摄影、核影像技术(单光子发射计算机断层成像术和正电子发射断层成像术)的蓬勃发展,超声心动图依旧是最基本的心血管功能评估和管理工具。超声心动图已经证明在心血管疾病的诊断和预后价值,相比于上述影像技术,优点是无创、价廉、无辐射。由于超声心动图便捷性和高普及性,很多临床工作者都非常依赖它。

实践心脏超声需要有非常扎实的超声物理原理知识、心脏解剖以及生理知识以及对常见心脏超声正常变异和不同心脏疾病的判别经验。究其核心,超声心动图是一项需要亲自上手的技术,获得高质量的影像需要操作者的实操技巧以及长期训练。

本书是一本超声心动图的权威教科

书,服务对象是临床心脏病医生,心脏科轮转医生,麻醉医生、重症护理医生、急诊医生、影像医生等任何对超声心动图感兴趣的人。本书适合处于不同学习阶段的学习者学习,本书足够简单可以作为超声心动图入门者的教科书,同样,本书涉及面也较为广泛,适合专家作为参考书。本书是心脏超声专家编写,着眼于临床应用,所以特别强调心脏解剖和心脏生理以及一些心脏超声操作技巧。本书收录大量经典心脏超声图示,并包含最新的心脏超声研究进展,也是本书最具特色的地方。本书是一本不可多得的经典教材,心脏超声学习者一定不可错过。

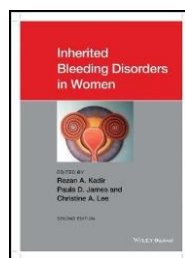
黄泽平 博士生

中国医学科学院心血管病研究所

阜外心血管病医院心脏外科

源自《国外医学新书评介》(Elsevier)

2019 年第 1 期



Kadir, Rezan A. ...[et al].

Inherited bleeding disorders in women
2nd ed.

Wiley

2019. xv, 244 pages

9781119426028

女性遗传性出血性疾病(第二版)

本书由英国伦敦皇家自由基金会医院妇产科、凯瑟琳·多曼底血友病和血栓形成中心以及英国伦敦大学学院妇女健康研究所教授 Rezan A. Kadir 博士,加拿大金斯敦女王大学医学系教授 Paula D. James 博士,英国伦敦大学学院血友病荣誉教授 Christne A. Lee 博士主编,由此领域内的血液学家、妇产科医生、实验室科学家、一名护士和麻醉师共同撰写。

全书共 14 章。第 1 章 1 例遗传性出

血性疾病患者的血液学评估。第 2 章出血评估工具。第 3 章月经生理学。第 4 章妇科学。第 5 章血友病 A 和血友病 B 的携带者。第 6 章血管性血友病。第 7 章 XI 因子缺乏症。第 8 章罕见的出血性疾病。第 9 章遗传性血小板缺陷。第 10 章遗传和实验室诊断。第 11 章产前诊断。第 12 章遗传性出血性疾病孕妇的镇痛和麻醉。第 13 章新生儿。第 14 章不同文化背景下有遗传性出血性疾病的女性。

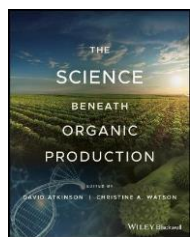
本书第二版中包括此领域的最新发展和研究,这份重要的指南为有效地管理这些复杂和难以诊断的疾病提供最新信息。治疗患有遗传性出血性疾病的女性是一项挑战,需要不同专业的医生密切合作。推荐血液科、妇产科医生和医学生,以及对此感兴趣的读者阅读本书。

张现齐 博士生

中国医学科学院/北京协和医学院

源自《国外医学新书评介》(Wiley)

2020 年第 2 期



Atkinson, Kerry., Mabey, David (Eds.)

Revolutionizing tropical medicine: point-of-care tests, new imaging technologies and digital health

Wiley

2019. xxxix, 728 pages

9781119282648

热带医学诊疗的革新技术

热带医学是极富地域特色的学科,古已有之。由于历史原因,交流不便,故仅限当地,各国古籍记载较为零散。西方人开辟大航海时代后,热带病在海员中引起部分海员死亡,出现了迥异的症状,方才引起人们的重视。因而一个很严峻的事实是:热带病在中低收入国家高发,关于热带医学的研究却由发达国家主导,但可喜

的是,高发病率地区和国家的学科建设已经迎头赶上,给本地特色热带医学提出了新的技术架构,本书就是基于以上维度展开的。

本书分为六部分共 38 章。第一部分从传染病与非传染病、全科与专科、经济与收入等维度讲述当代中低收入国家的热带病诊疗现状。第二部分从艾滋病、肺结核、疟疾、里士曼原虫病、眼科疾病、流感、埃博拉病毒爆发、梅毒、雅司病、登革热等常见热带病种入手,分析因病制宜开发相应快速诊断技术的必要性,并介绍各类技术进展。第三部分具体介绍几种成熟的快速诊断技术,应用领域分别是血生化及肝功检查、离子电解质水平分析、细胞计数、血涂片、急性重度肌营养不良的上肢周径测量、隐球菌脑膜炎抗原检测、儿童脉搏血氧计应用及在落后地区运用近红外光谱技术开展氧饱和度、代谢及伤口检查。第四部分讲述廉价高效医学成像技术的应用,主要是即时超声、产科超声、便携眼底成像等 3 种技术,涉及相应病种 40 余个。第五部分远程医疗,基于城乡差异的轴线,从叙利亚、斯里兰卡、尼泊尔、卢旺达、巴西、几内亚、伊朗等发展中国家的医疗现状入手,论述了远程医疗技术的适用可行性及成功案例,涉及小儿内科、小儿外科、肺结核、精神病等领域。第六部分未来展望,通过对运动医学、放射医学、肿瘤科、老年医学等领域的流调现状、患者群特点、治疗手段的分析,引入增强现实、大数据、人工智能、云计算、高敏感传感器、纳米机器人等技术,介绍电子病历、便携心电图机、苹果腕表、纳米膜透净水设备、核酸诊断、医疗无人机递送系统在各地区、各科室的应用情况,详述其应用原理及优势不足,并制定进一步推广的技术路线图,还计算新技术的潜在成本——效益优势。

综观全书,内容丰富、视野宽阔是显著特点,在赞叹作者团队才华横溢的同时,我们也应认识到,热带疾病的特征决定即时技术必须普及高效应用,方为群众最大的实际。因而,看完书不是目的,随着一

带一路的延伸,现在的读者就是将来的实践者,在有幸成为决策者后,更应高瞻远瞩、与时俱进。

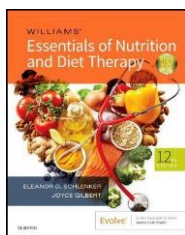
车伯琛 主治医师

中国医学科学院北京协和医学院

生物医学工程研究所

源自《国外医学新书评介》(Wiley)

2020 年第 2 期



Schlenker, Eleanor D., Gilbert, Joyce

Williams' essentials of nutrition and diet therapy

12th ed.

Elsevier

2019. xiii, 503 pages

9780323529716

Williams 营养和饮食治疗概要(第 12 版)

Williams 营养和饮食治疗概要自 1974 年首次出版以来,平均每年更新 1 次,是一本较为经典的教科书。2018 年已更新至第 12 版。根据美国居民健康状况的变化(慢性病患者人数增加、人口老龄化),并反映 2015 年美国饮食指南的调整,结合近年来的研究成果,本书作出及时的更新。

本书分为三部分共 25 章。除第 11 章、第 12 章、第 14 章、第 19-20 章和第 24 章由 Adriana Campa 等新加入的作者编写外,其余各章均由 Eleanor D. Schlenker(医学博士,注册营养师)和 Joyce Gilbert(医学博士,注册营养师)编写。因此,本书在内容上具有更好的连续性,各部分知识点联系更为紧密,更有逻辑性,写作风格较为统一。

本书第一部分人类营养学导论,介绍人类六大营养素和能量的基本知识。第二部分社区和生命周期营养,对食品安全、各年龄段人群营养、肥胖等进行专题讲述。

第三部分临床营养导论,内容涵盖营养评估与治疗、代谢应激、药物营养素相互作用、肠内与肠外营养、重点讲述各种常见疾病的营养治疗(消化道疾病、糖尿病、肾脏疾病、艾滋病、肿瘤)。

本书内容较为广泛,既讲述营养学的基本知识,又反映出当前的营养学的热点问题:如减重、妊娠糖尿病、孕期叶酸补充剂量、孕期咖啡因摄入、加速康复外科、药物与营养素的相互作用、神经性厌食、肌少症、乳糜泻、益生菌与危重症、转基因与食品营养补充剂管理、素食、草酸钙肾结石等。对这些问题的研究进展,书中进行简要总结,并提供丰富的专业期刊参考文献(近 4-7 年)。

本书在介绍基础知识的同时,也重视对营养学基础理论的思考和引入。例如在讲述维生素和植物化学物时,介绍各种营养素以食物形式摄入才能够发挥协同作用的假说。此外作者也指出目前尚未解决的一些问题,如乳母维生素 D 水平与母乳维生素 D 含量的关系。诸如此类营养学研究进展的介绍,对于培养读者的科学思维和科学兴趣都是有益的。

本书对我国营养学的工作有重要借鉴作用。如美国在营养方面的最新政策、建立社区营养教育支持、在进行营养支持时考虑患者的宗教信仰、文化对营养性佝偻病的影响。

本书提供大量的图片、统计图表。如胃切除术的不同术式、不同年龄及身高的运动能量消耗等,从而有效地提高可读性。

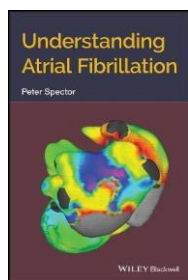
书中的观点都附有参考文献以便查阅。本书提供大量的网络数据资源(如美国农业部),本书网站上还提供本书相关的研究问题、动画、食物成分分析软件(<https://evolve.elsevier.com/html/shop-promo.html>)。书后还提供详细的数据,使得查阅本书非常方便。

总之,本书图文并茂、结构清晰、资源丰富、贴近实践,非常适合营养师参考阅读。

何书励 主治医师

中国医学科学院北京协和医院营养科

源自《国外医学新书评介》(Elsevier)
2019 年第 1 期



Spector, Peter

Understanding atrial fibrillation

Wiley

2020. xiii, 168 pages

9781119524601

对心房颤动的认识

我们为什么需要一本专门讲房颤的书呢?原因大致有以下几点:1.房颤中涉及到的很多生理学知识没有被广泛理解,并且存在很多认识误区;2.对电生理的深入理解将有助于你记忆并推导房颤的电生理机制;3.房颤时各种波之间的相互作用非常复杂,但在本书当中你将会很好地理解;最后,当前对房颤的治疗也很有限,亟需一本房颤专著总结最新进展,推动房颤治疗的研究。

本书分为三部分。第一部分纤颤的基本组成,分别讲述心肌细胞的分工合作及兴奋激活、传播的原理及过程;“源-库关系”理论中将兴奋细胞与未兴奋细胞的关系与“水源”与“水库”的关系巧妙联系起来,帮助我们很好地理解动作电位的产生;决定“源-库”关系平衡的原因;电生理传导中的循环与通路等。第二部分房颤的机制,分别讲房颤概念的演变;心房颤动的质量假说;房颤波传播的原则及其影响;焦点驱动传播及关于质量假说的探讨;微小环路在房颤发生机制中的作用;关于两大观点——房颤波的传导和多个微小波回路的争议;房颤中多个驱动点之间的相互作用等。第三部分与不完整的信息共进退,主要讲述在当下存在争议的理论假设、似乎矛盾的数据、以及有限的能力去理解房颤的发生机制的前提下,医生

对每个病人作出具体治疗决定是非常困难的。主要包括心脏映射与心电图表现的关系;样本量大小对理解房颤驱动机制及定位至关重要;除了射频消融,我们还能对房颤患者采取什么更加有效的治疗措施;最后总结房颤的病原、如何发现房颤的驱动点以及我们应该如何治疗房颤。

房颤是卒中发生最主要的危险因素,预防卒中是房颤管理中的首要任务。同时,房颤也是合并疾病(心血管或非心血管)预后不良的危险因素。我们强调房颤应综合管理,才能将其危害降至最低。本书详细阐述当下所认知的房颤电生理机制,若再加上对房颤的筛查、房颤危险因素的干预以及对房颤电生理机制的进一步研究,房颤患者便能被更加有效的管理。

陈佳 硕士生

中国医学科学院血液病医院

源自《国外医学新书评介》(Wiley)

2020 年第 2 期

分类索引

| 书 名 | 书评作者 | 页码 |
|---|------|----|
| 【内科学】 | | |
| Current diagnosis & treatment | 陈 佳 | 59 |
| The cleveland clinic foundation intensive review of internal medicine..... | 黄晓明 | 6 |
| The color atlas of internal medicine..... | 钱君岩 | 11 |
| 【传染病】 | | |
| Bioemergency planning | 靳大川 | 56 |
| Emerging zoonoses | 车伯琛 | 35 |
| Frugal innovation in bioengineering for the detection of infectious diseases..... | 黄泽平 | 61 |
| Harrison's infectious diseases..... | 苟丽娟 | 37 |
| Hepatitis C virus treatment | 马婉璐 | 39 |
| HIV and aging..... | 张现齐 | 40 |
| How helminths alter immunity to infection | 贺渝森 | 4 |
| Human emerging and re-emerging infections..... | 麦毓麟 | 21 |
| Infection prevention and control at a glance | 张现齐 | 24 |
| Infectious diseases | 何 林 | 41 |
| Revolutionizing tropical medicine | 车伯琛 | 88 |
| The CAPRISA clinical trials..... | 孟正源 | 50 |
| Zoonoses--infections affecting humans and animals | 胡恩慈 | 12 |
| 【心脏、血管（循环系）疾病】 | | |
| Arrhythmias in adult congenital heart disease | 张现齐 | 78 |
| Atlas of cardiac innervation | 黄泽平 | 30 |
| Atlas of coronary intravascular optical coherence tomography..... | 关文池 | 55 |
| Cardiac catheterization for congenital heart disease..... | 周宇子 | 14 |
| Cardiac CT, PET & MR..... | 李子昂 | 80 |
| Cardiac drug therapy..... | 胡 扬 | 7 |
| Cardiology consult manual | 靳大川 | 57 |
| Cardiorespiratory fitness in cardiometabolic diseases | 陈 佳 | 81 |
| Cardiovascular hemodynamics for the clinician..... | 江 南 | 32 |
| Catheter ablation..... | 关文池 | 58 |
| Clinical atlas of cardiac and aortic CT and MRI..... | 靳大川 | 81 |
| Coronary artery CTA..... | 关文池 | 58 |
| Diabetic retinopathy and cardiovascular disease | 车伯琛 | 84 |
| Endovascular interventions..... | 尹晶晶 | 86 |
| Essential echocardiography | 黄泽平 | 87 |
| Heart rate variability | 胡恩慈 | 3 |
| How-to manual for pacemaker and ICD devices | 周宇子 | 64 |
| Hypertension and the brain as an end-organ target..... | 贺渝森 | 22 |
| Imaging coronary arteries | 霍 力 | 1 |
| Interventional cardiology | 周宇子 | 65 |

分类索引

| 书 名 | 书评作者 | 页码 |
|---|------|----|
| Intraoperative and interventional echocardiography..... | 佟明汇 | 65 |
| Manual of STEMI Interventions | 张现齐 | 44 |
| Peripheral artery disease | 张现齐 | 45 |
| Poincaré plot methods for heart rate variability analysis | 胡恩慈 | 2 |
| Practical cardiovascular medicine..... | 刘天行 | 46 |
| Practical guide to catheter ablation of atrial fibrillation..... | 刘 鸿 | 27 |
| Rapid cardiac care..... | 周宇子 | 70 |
| Short stay management of acute heart failure | 黄泽平 | 48 |
| Studies on atherosclerosis | 尹晶晶 | 49 |
| Three-dimensional echocardiography | 周宇子 | 12 |
| Understanding atrial fibrillation..... | 陈 佳 | 90 |
| Vascular diseases for the non-specialist..... | 黄泽平 | 52 |
| 【血液及淋巴系疾病】 | | |
| Bone marrow diagnosis..... | 虞 凡 | 7 |
| Color atlas of clinical hematology | 焦国慧 | 83 |
| Expanded hemodialysis | 刘懿莹 | 36 |
| Hematology..... | 窦雪琳 | 63 |
| Immunohematology and transfusion medicine | 杜 俊 | 23 |
| Inherited bleeding disorders in women..... | 张现齐 | 87 |
| Point-of-care tests for severe hemorrhage | 贺渝淼 | 26 |
| Recent advances in dialysis therapy in Japan | 徐冷楠 | 71 |
| Scientific aspects of dialysis therapy | 佟明汇 | 47 |
| Williams hematology: malignant lymphoid diseases | 张现齐 | 76 |
| Williams hematology: hemostasis and thrombosis | 张现齐 | 77 |
| 【呼吸系及胸部疾病】 | | |
| Allergens and airway hyperreactivity | 张现齐 | 3 |
| Asthma, allergic and immunologic diseases during pregnancy | 车伯琛 | 79 |
| Chronic obstructive pulmonary disease | 焦国慧 | 33 |
| Manual of clinical problems in pulmonary medicine | 麦毓麟 | 6 |
| Mechanical ventilation in patient with respiratory failure | 杜铁宽 | 67 |
| Mechanical ventilation in the critically ill obese patient | 崔庆宏 | 67 |
| Pollen allergy in a changing world | 陈 佳 | 69 |
| Pulmonary embolism | 张现齐 | 28 |
| Treatment of cystic fibrosis and other rare lung diseases | 尹晶晶 | 51 |
| World Trade Center pulmonary diseases and multi-organ system manifestations | 张林杰 | 78 |
| 【消化系及腹部疾病】 | | |
| 40 years of continuous renal replacement therapy | 焦国慧 | 53 |
| A guide to gastrointestinal motility disorders | 贺渝淼 | 13 |
| Acute kidney injury | 焦国慧 | 54 |

分类索引

| 书 名 | 书评作者 | 页码 |
|---|------|----|
| Clinical dilemmas in non-alcoholic fatty liver disease | 江 南 | 16 |
| Clinical gastrointestinal endoscopy | 焦国慧 | 82 |
| Colon, rectum, and anus..... | 马婉璐 | 34 |
| Current perspectives in kidney diseases..... | 焦国慧 | 34 |
| Gastrix..... | 焦国慧 | 62 |
| Gastrointestinal emergencies | 贺渝淼 | 19 |
| Gene therapy and cell therapy through the liver | 张林杰 | 19 |
| Handbook of liver disease..... | 张现齐 | 62 |
| Harrison's nephrology and acid-base disorders | 马婉璐 | 38 |
| Imaging of ulcerative colitis | 秦 韵 | 5 |
| Lecture notes..... | 张现齐 | 42 |
| Pancreatitis..... | 尹晶晶 | 45 |
| Primary biliary cholangitis..... | 焦国慧 | 69 |
| Primary sclerosing cholangitis..... | 焦国慧 | 47 |
| Sherlock's diseases of the liver and biliary system..... | 张现齐 | 72 |
| Systemic sclerosis | 张现齐 | 29 |
| The pancreas | 丑 赛 | 75 |
| Ultrasound imaging in acute and chronic kidney disease | 杨 筱 | 30 |
| Uric acid in chronic kidney disease | 杨 筱 | 76 |
| 【内分泌腺疾病及代谢病】 | | |
| Diabetes and keeping fit for dummies | 周大伟 | 60 |
| Diabetes associated with single gene defects and chromosomal abnormalities..... | 金立超 | 18 |
| Endocrine immunology..... | 张现齐 | 36 |
| Hughes syndrome | 胡恩慈 | 1 |
| Hyperparathyroidism | 马婉璐 | 22 |
| Managing diabetic nephropathies in clinical practice..... | 马婉璐 | 43 |
| Managing gastrointestinal complications of diabetes | 马婉璐 | 43 |
| Managing type 2 diabetes for dummies | 孙思进 | 66 |
| Metabolic syndrome consequent to endocrine disorders | 陈 佳 | 68 |
| Metabolic syndrome | 马婉璐 | 25 |
| Sports endocrinology..... | 孙思进 | 28 |
| The diabetic foot syndrome | 黄泽平 | 73 |
| 【全身性疾病】 | | |
| Advanced nutrition and dietetics in obesity..... | 何书励 | 55 |
| Brocklehurst's textbook of geriatric medicine and gerontology..... | 高 磊 | 31 |
| Clinical management of overweight and obesity | 马婉璐 | 17 |
| Clinical trials in older adults..... | 康 琳 | 8 |
| DNA repair disorders..... | 陈 佳 | 84 |
| Dubois' lupus erythematosus and related syndromes | 郭智玮 | 85 |

分类索引

| 书 名 | 书评作者 | 页码 |
|--|------|----|
| Frailty in aging..... | 范学哲 | 9 |
| Geriatric emergencies | 周宇子 | 20 |
| Hazzard's geriatric medicine and gerontology | 李 沛 | 38 |
| Histamine intolerance | 张现齐 | 11 |
| Identifying novel inborn errors of the immune system..... | 马婉璐 | 40 |
| Managing patients with obesity | 张现齐 | 25 |
| Screening and prevention in geriatric medicine, an issue of clinics in geriatric medicine..... | 黄泽平 | 72 |
| The management of chronic diseases..... | 孙思进 | 74 |
| Topics in biomedical gerontology..... | 黄泽平 | 51 |
| Unusual diseases with common symptoms..... | 张现齐 | 75 |
| Williams' essentials of nutrition and diet therapy..... | 何书励 | 89 |

主 编 池慧

执行主编 黎彬

副主编 唐小利

国外医学新书评介
内科学专集（三）

编辑单位 中国医学科学院图书馆
北京东单北大街 69 号
100005

编 委 池 慧 唐小利 任慧玲
才慧珍 陈红光 宁 娜
盛彧欣

责任编辑 郝雅琪

技术支持 方 安 石艳明

联系电话 010-52328930（郝雅琪）

书评邮箱 pumc_book@163.com

Review of New Foreign Titles on Medicine
Edited and Distributed by Library of the
Chinese Academy of Medical Sciences and
Peking Union Medical College
69 Dongdan Beidajie, Beijing, 100005

Editor-in-Chief:

Chi Hui

Executive Editor-in-Chief:

Li Bin

Associate Editor-in-Chief:

Tang Xiao-li

书评网站: <http://bookreview.imicams.ac.cn/>

2021 年 8 月 24 日出版