

ترجمهٔ کامل یک جلدی

مبانی
طب داخلی سسیل
۲۰۰۷

گروه مترجمین انتشارات تیمورزاده
زیر نظر اساتید دانشگاه‌های علوم پزشکی تهران
و شهید بهشتی



سرشناسه
 کتاب و نام پدیدآور
 کارپنتر، چارلز کاکوچ ج.
 Carpenter, Charles C. J. (Charles Colcock J.)
 ترجمه کامل یک ملافه مایوس تحت داخلی سمپل ۲۰۰۷ / ویراستار
 چارلز کاکوچ ج. کارپنتر، رابرت سی. گرینگر، ابراهیم نجفی: سبورا استر
 بومانی اندرونی: [ترجمه] گروه مترجمین انتشارات تیمورزاده: رابتر
 استاد دانشگاه‌های علوم پزشکی تهران و شهید بهشتی.
 مترجمان نشر
 منتخبان طاهری
 شابک
 وضعیت فهرست نویسی: فیا
 یادداشت
 Andrew and Carpenter's Cecil essentials of medicine, C2007
 شابک دیگر
 موضوع
 شناسه افزوده
 شناسه افزوده
 شناسه افزوده
 شناسه افزوده
 شناسه افزوده
 شناسه افزوده
 شناسه افزوده
 رده دهی کنگره
 رده دهی
 شماره کتابشناسی ملی: ۱۵۰۰۴۵۰

نام کتاب: مبانی طب داخلی سمپل ۲۰۰۷
 ترجمه کامل یک جلدی
 زیر نظر: اساتید دانشگاه‌های علوم پزشکی تهران و شهید بهشتی
 مترجم: گروه مترجمین انتشارات تیمورزاده
 حروف نگاری و صفحه آرایی: خسرو محمودزاده
 طرح جلد: هومن فولادقلم
 ناشر: انتشارات تیمورزاده - نشر طبیب
 نوبت چاپ: اول - پاییز ۱۳۸۷
 شمارگان: ۱۵۰۰ جلد
 لیتوگرافی: نگارگران
 چاپ: مؤسسه چاپ سامان
 صحافی: آسه
 بها: ۲۹۵۰۰ تومان

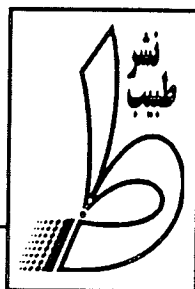
تلاش برای بهترین

دفتر مرکزی (اداری): ضلع شمالی بیمارستان امام خمینی (ره) - خیابان باقرخان - روبروی خیابان دکتر محمد قریب
 شماره ۲۳ - کدپستی ۱۴۱۹۶ - تلفن: ۹۱ ۹۲ ۶۶۹۰ (خط ۱۰) - دورنگار: ۹۱ ۹۱ ۶۶۹۰
 کتابفروشی مرکزی: ضلع شمالی بیمارستان امام خمینی (ره) - خیابان باقرخان - روبروی خیابان دکتر محمد قریب
 شماره ۲۳ - کدپستی ۱۴۱۹۶ - تلفن: ۱۵ ۱۵ ۶۶۵۹ (خط ۶) - دورنگار: ۳۲ ۳۲ ۶۶۵۹
 کتابفروشی شماره ۱: بلوار کشاورز - خیابان ۱۶ آذر (۱۰ همتراپین تر از بلوار کشاورز) - ساختمان ۱۱۲
 کدپستی ۱۴۱۷۹ - تلفن: ۱۱ ۱۲ ۸۸۹۵ (خط ۹) - دورنگار: ۱۱ ۱۲ ۸۸۹۷
 کتابفروشی شماره ۲: میدان هفت تیر - خیابان قائم مقام فراهانی - شماره ۵ - کدپستی ۱۵۸۹۹
 تلفن: ۹۱ ۳۲ ۹۰ (خط ۱۰) - دورنگار: ۸۲ ۸۲ ۳۲

تیمورزاده

تپکه تأمین منابع علمی علوم پزشکی کشور
 WWW.teimourzadeh.com
 e-mail: info@teimourzadeh.com

شابک ۲-۶۵۴-۴۲۰-۹۶۴-۹۷۸
 ISBN 978-964-420-654-2



بیماری‌های گوارشی، کبد و مجاری صفراوی

زیر نظر

دکتر رامین قدیمی

متخصص بیماری‌های داخلی، فوق تخصص گوارش

بیماری‌های اسکلتی - عضلانی و بافت همبند

زیر نظر

دکتر احمد رضا جمشیدی

دانشیار مرکز تحقیقات روماتولوژی

دانشگاه علوم پزشکی تهران

بیماری‌های عفونی

زیر نظر

دکتر علیرضا یلدا

استاد بیماری‌های عفونی و گرمسیری دانشگاه علوم پزشکی تهران

بیماری‌های خون و انکولوژی

زیر نظر

دکتر محمد رخشان

استاد و مدیر گروه پاتولوژی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

بیماری‌های غدد و متابولیسم

زیر نظر

دکتر باقر لاریجانی

نوق تخصص بیماری‌های غدد و متابولیسم

استاد دانشگاه علوم پزشکی تهران

بیماری‌های تنفسی

زیر نظر

دکتر کیوان الچیان

متخصص بیماری‌های داخلی

عضو گروه تخصصی طب اورژانس دانشگاه علوم پزشکی ایران

بیماری کلیه

زیر نظر

دکتر بهزاد عین‌الهی

بیماری‌های قلب و عروق

زیر نظر

دکتر اتابک نجفی

دانشیار دانشگاه علوم پزشکی تهران

بیماری‌های گوارشی، کبد و مجاری صفراوی

ترجمه

دکتر منصوره ممرآبادی

دکتر هادی رازجویان

بیماری‌های اسکلتی - عضلانی و بافت همبند

ترجمه

دکتر لادن صفوی زاده

بیماری‌های عفونی

ترجمه

دکتر رقیه گلشا

دکتر علیرضا طباطباییان

بیماری‌های خون و انکولوژی

ترجمه

دکتر منصوره ممرآبادی

دکتر هادی رازجویان

بیماری‌های غدد و متابولیسم

ترجمه

دکتر سعیده خرم‌نیا

بیماری‌های تنفسی

ترجمه

دکتر سارا آرین‌مهر

بیماری‌های کلیه

ترجمه

دکتر اکبر شفيعی

دکتر محمد گل سرخ تبار

بیماری‌های قلب و عروق

ترجمه

دکتر انوش دهنادی مقدم

مقدمه استاد

به نام خدا

کتاب مبانی طب داخلی سسیل یکی از بهترین منابع طب داخلی در دوره‌های پاتوفیزیولوژی و بالینی پزشکی است و ترجمه‌ای هم که پیش رو دارید یکی از بهترین برگردان‌ها به فارسی و روان و سهل‌الفهم است. کلیه پیشرفت‌هایی که در پزشکی تا دو سه سال اول قرن بیست و یک مورد قبول صاحب نظران قرار گرفته در این کتاب ملحوظ شده و مطالبی که در حد فوق تخصصی و تخصصی است یا حذف شده و یا اشاره‌ای گذرا به آنها شده است به عنوان مثال در ارتباط با طبقه‌بندی جدید لنفوم‌ها، تشخیص افتراقی و درمان آنها که کاری فوق تخصصی است فقط به جدولی و اشاره مختصر بسنده شده و همین روال در مورد سندرم‌های میلودیسپلاستیک و میلوپرولیفراتیو حاد هم اعمال شده که البته مطابق با فلسفه نگارش کتاب است.

در میحت هموستاز و خونریزی بحث کامل و استادانه‌ای از انعقاد و هموستاز طبیعی و اختلالات انعقادی و خونریزی شده است طوریکه پزشک عمومی با مطالعه آن به راحتی می‌تواند منشاء علت و عاقبت مشکل موجود را شناسایی و پیش‌بینی کند.

از فصل ۵۴ به بعد نیز آنچه برای شناخت علل بدخیمی، راه‌های پیشگیری، انواع سرطان و عوارض ثانویه آنها ضروری بوده به شیوایی بیان شده و از میحت درمان‌شناسی سرطان هم تا جایی که یک پزشک عمومی باید اطلاع داشته باشد ولی مجاز به درمان نباشد اطلاعات کافی و مفید ارائه شده است.

در مجموع ترجمه فصل بیماری‌های خون و آنکولوژی با دقت و ظرافت خاصی انجام گرفته که کاملاً سهل‌الفهم و قابل استفاده است و جای تشکر بسیار از مترجمین محترم دارد که هفته‌های متوالی را صرف این مهم کرده‌اند و خواندن کتاب را به کلیه دانشجویان دوره فیزیوپاتولوژی پزشکی توصیه می‌کنم.

دکتر محمد رخشان

استاد و مدیر گروه پاتولوژی

دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

مقدمه استاد

به نام خدا

به نام او که وحی را با کلمه اقرار بر پیامبر خاتمش آغاز کرد تا بیاموزد که آموختن و آموزش دادن سرلوحه زندگانی بهتر است و هیچگاه از آن بی نیاز نخواهد بود. بیماری‌های استخوان، عضله و بافت همبند از شایع‌ترین شکایات در جوامع مختلف است. بر اساس آخرین تحقیقات اپیدمیولوژی که به وسیله مرکز تحقیقات روماتولوژی دانشگاه علوم پزشکی تهران با همکاری سازمان بهداشت جهانی و انجمن روماتولوژی انجام شد در حدود ۴۵ درصد شهروندان تهرانی به نوعی از یکی از گرفتاری‌های شایع استخوانی - مفصلی شکایت داشتند که مستلزم توجه خاصی به این بیماری‌ها چه در برنامه‌ریزی‌های بهداشتی - درمانی و چه از نظر آموزش پزشکی در کشور است. از طرفی توجه خاص اساتید، پزشکان و دانشجویان را به این بیماری‌ها می‌طلبد.

بدون شک کتاب مبانی طب داخلی سسیل از کتب مرجع بسیار معتبر طب داخلی است که به سبب سبک خاص نگارش آن که ضمن ارائه مطالب علمی، فهم آن را آسان می‌سازد مورد استقبال اساتید و دانشجویان پزشکی قرار گرفته است. به عقیده اینجانب ویژگی این کتاب در ارائه آسان و قابل فهم مطالب، با استفاده از دسته‌بندی مناسب موضوعات، نمودارها و جداول مفید موجب برتری قابل توجه آن نسبت به کتب مشابه گشته است.

ترجمه بخش بیماری‌های استخوان، عضله و بافت همبند مبانی طب داخلی سسیل ۲۰۰۷ که به وسیله سرکار خانم دکتر لادن صفوی‌زاده و همکاران محترم ایشان و به همت انتشارات وزین تیمورزاده صورت پذیرفته است، خدمت بزرگی از جهت تحصیل علم پزشکی و استفاده از متون معتبر به وسیله دانشجویان پزشکی است. ترجمه این بخش در نهایت صحت و رعایت امانت صورت پذیرفته است و در عین حال به گونه‌ای است که از شیوایی و روانی خاصی که شایسته کتابی مانند سسیل است برخوردار می‌باشد این کار حکایت از دانش و توانمندی مترجم محترم و همکاران ایشان دارد. اینجانب مطالعه این کتاب را به دانشجویان و دستیاران گروه داخلی توصیه می‌کنم، لیکن متذکر می‌شوم همواره استفاده از متون علمی با زبان اصلی در آموختن همه علوم و به خصوص علم پزشکی از الویت خاص برخوردار است و ترجمه این متون به منظور تسهیل در فراگیری سریع‌تر و استفاده بهتر از آنهاست.

در پایان توفیق روز افزون مترجمین و همکاران محترم انتشارات تیمورزاده را از جهت خدمت به سلامت جامعه از خداوند متعال خواستارم.

دکتر احمد رضا جمشیدی

دانشیار مرکز تحقیقات روماتولوژی دانشگاه علوم پزشکی تهران

مقدمه استاد

به نام خدا

با سلام و تشکر از شما خوانندگان دانش دوست
بخش بیماری‌های کتاب سسیل سال ۲۰۰۷ که به وسیله چند نفر از همکاران
با سواد و دانشمند ترجمه شده است، به نظر بنده بسیار مفید و قابل استفاده می‌باشد.
به ویژه درباره بیماری‌هایی نظیر عفونت HIV / AIDS و امثال آن که دانستن آنها
امروزه بسیار ضروری است، توضیحات جامع داده شده است.
از خداوند متعال، سعادت و سلامت مترجمین محترم (خانم دکتر گلشا، آقای
دکتر علیرضا طباطبایی و آقای دکتر رحیم رضایی متخصصین بیماری‌های عفونی)
را خواستارم.

دکتر علیرضا بلدا

استاد بیماری‌های عفونی دانشگاه علوم پزشکی تهران

مقدمه استاد

به نام خدا

در حال حاضر شرایط دموگرافیکی مطرح کننده آن هستند که ضرر حاصل از بیماریهای قلبی در سالهای آینده افزایش خواهد یافت. افزایش طول عمر بیماران که نتیجه پیشرفت سالهای اخیر در علم پزشکی است موجب افزایش بار کلی بیماریهای قلبی عروقی در جامعه می شود با توجه به شیوع رو به رشد چاقی، مقاومت به انسولین، دیابت و شیوه زندگی ماشینی، نیاز به اداره بهتر بیماریهای قلبی عروقی و کاهش خطر آنها به وضوح احساس می شود بنابراین آموزش و یادگیری مشکلات قلبی عروقی و آگاهی از تغییرات پیوسته این شاخه از طب داخلی برای کلیه پزشکان ضروری است. ترجمه کتابهای مرجع فرآیندی برای انتقال علوم و یکی از روش های دستیابی به این مهم است. احاطه و دقت مترجم دو نکته اصلی برای پدید آوردن اثری قابل قبول است و همکار دانش پژوه آقای دکتر دهنادی با شرایط خاص و تجزیه چندین ساله در ترجمه، به خوبی جدیدترین ویرایش بخش بیماری های قلب و عروق میانی طب سسیل را به فارسی برگردانده اند. اینجانب مطالعه این اثر مفید را به دانشجویان، کارآموزان، کارورزان، دستیاران و همکاران محترم توصیه می کنم و برای تمامی این عزیزان آرزوی بهروزی از بارگاه پروردگار یکتا دارم.

دکتر اتابک نجفی

دانشیار دانشگاه علوم پزشکی تهران

مقدمه استاد

به نام خدا

روی بنما و وجود خودم از یاد ببر خرمن سوختگان را همه گو یاد ببر
ما که دادیم دل و دیده به طوفان یلا گو بیا سیل غم و خانه ز بنیاد ببر
روز مرگم، نفسی وعده دیدار بده وانگهم تا به لحد خرم و دلشاد ببر

«سنتریم آیاتنا فی الافاق و فی انفسهم حتی یتبین لهم انه الحق اولم یکف بربک
انه علی کل شیء شهید»

[چه زود خواهد بود که نشانه‌های خود را در سراسر جهان خارج و جهان جان به آنان
نشان می‌دهم تا خداوند باری تعالی برایشان به طور آشکار جلوه کند. مگر نه این
است که خداوند شما بر همه چیز و بر همه ذرات وجود شاهد و ناظر و حاضر است؟]

این اقیانوس پر تلاطم وجود با این همه جوش و خروش و سرچشمه‌اش از
کجاست؟

این امواج نور که در تمام زوایای وجود نفوذ کرده است، از کدام خورشید تابان
است؟

کتاب حاضر به بیان بخشی از این اقیانوس پر تلاطم و بیماری‌های آن
پرداخته است که با مطالعه آن می‌توان شمه‌ای از نور الهی را که در تمام وجود آدمی
نفوذ کرده است به حق رؤیت کرد.

امید است تمام کسانی که در نوشتن، ترجمه و چاپ این کتاب برای تنویر اذهان
دانشجویان نسبت به محبوب، تلاش کردند مورد عنایت حق تعالی قرار گیرند.
انشاء...

دکتر کیوان الجیان

مقدمه استاد

به نام خدا

«به نام آن که جان را فکرت آموخت»

شاید هیچ یک از ادیان آسمانی به اندازه اسلام بر اهمیت علم و عالم تأکید نداشته باشد. علم آموزی و دانش اندوزی در دین مبین اسلام مورد توجه خاص قرار گرفته است تا جایی که پیامبر گرامی اسلام حضرت محمد (ص) کسب علم و دانش را حتی در مناطق دور دست جهان توصیه نموده‌اند. در این رهگنر، آموختن علم پزشکی در ردیف آگاهی از دین است که انسان در این زمینه با توجه به اینکه اشرف مخلوقات است، اهمیت بسیاری دارد. در این راستا رشته بیماری‌های داخلی به ویژه نفرولوژی با توجه به تنوع و وسعت دامنه آن و پیچیدگی‌های تشخیصی و درمانی مربوطه توجه خاصی را می‌طلبد. لذا توجه به لزوم تفهیم صحیح مطالب و استفاده کاربردی از آنها در عین رجوع و بهره‌برداری از منابع خارجی، ترجمه کتب و مقالات معتبر مرجع، ضروری به نظر می‌رسد. کتاب حاضر که به لطف خداوند متعال به همت انتشارات تیمورزاده و به وسیله تعدادی از همکاران زحمتکش جامعه پزشکی ترجمه شده از جمله مصادیق این مهم است. امید است مجموعه حاضر که ترجمه بخش بیماری‌های کلیه از کتاب میانی طب داخلی سسیل ۲۰۰۷ است مورد استفاده همگان به ویژه پزشکان، دانشجویان، دستیاران و دست‌اندرکاران علوم پزشکی در رده‌های مختلف قرار گیرد.

با آرزوی توفیق

دکتر بهزاد عین‌اللهی

مقدمه استاد

به نام خدا

با پیشرفت سریع و چشمگیر دانش پزشکی و استفاده فراگیر از سیستم‌های ارتباطی نوین، دسترسی به منابع و متون علمی برای دانشجویان و محققان بسیار آسان شده است. با وجود این، کتاب‌های مرجع پزشکی جایگاه ویژه خود را حفظ کرده و به وفور مورد استفاده فراگیران پزشکی قرار می‌گیرد. کتاب حاضر از جمله کتاب‌های مرجع معتبر در دنیا در زمینه طب داخلی است. اگر چه در هر حال استفاده از کتب مرجع با زبان اصلی اولویت دارد، اما به هر حال ترجمه کتاب به زبان فارسی سبب می‌شود که مطالب علمی به راحتی در اختیار علاقه‌مندان به خصوص در اولین برخورد با موضوع، قرار گیرد. با توجه به ساختار منسجم کتاب طب داخلی سسیل و اهمیت این کتاب در آموزش بیماری‌های داخلی در سطوح مختلف کارورزی و دستیاری تخصصی، هم اکنون استفاده از این کتاب برای تمامی دانشجویان پزشکی و حتی پیراپزشکی در مقاطع مختلف توصیه می‌شود. ترجمه روان و سلیس این کتاب که حاصل زحمات گرانقدر خانم دکتر خرم‌نیاست به فهم کامل و انتقال مناسب مطالب کمک شایانی کرده است.

در ترجمه این کتاب سعی شده است که از عبارات‌های جاری ادبیات فارسی کمک گرفته و حقوق مؤلف هم محترم شمرده شود.

در پایان از انتشارات تیمورزاده که مجدانه این سیر را پیگیری می‌کند تشکر می‌نمایم.

امید است این کتاب بتواند قدم مثبتی را در ارتقای دانش فراگیران ایجاد کند.

دکتر باقر لاریجانی

فوق تخصص بیماری‌های غدد و متابولیسم

استاد دانشگاه علوم پزشکی تهران

مقدمه استاد

به نام خدا

ز بهار زین بیابان زین راه بی نهایت!

کتاب طب سسیل که نمونه بارز یک کتاب درسی کامل و بسیار سودمند است، در نوع خود و در میان کتاب‌های درسی مرجع نظیر ندارد. این کتاب وزین و این مرجع بی‌بدیل نزدیک به نیم قرن است که پزشکان سراسر عالم را آموزش می‌دهد و می‌توان گفت که کمتر پزشکی پیدا می‌شود که حداقل یک یا دو بار مباحث آن را نخوانده باشد. نگارنده این ستور که افتخار خواندن هفت ویراست آن را تقریباً صفحه به صفحه داشته است در زمره معدود کسانی است که با سبک و سیاق و یا بهتر بگوئیم با "استرازی آموزشی" کتاب آشنایی کامل دارد. برای تمامی ما پزشکان و دانشجویان پزشکی مشکل است که "یک کتاب" درسی را به عنوان بهترین الگوی آموزشی انتخاب کنیم اما برای من به راحتی این انتخاب، کتاب درسی سسیل است! اکنون که با شمه‌ای از کتاب آشنا شدیم ببینیم که ویژگی‌های آموزشی کتاب سسیل چیست؟ -

کتاب سسیل در قدم نخست به دست‌یاسایقه‌ترین و رفیع‌ترین اساتید پزشکی که سال‌ها تجربه آموزشی خود را در این راه به دست آورده‌اند نگاشته شده، لذا کتابی است که نیازهای آموزشی شاگردان خود را به خوبی درک می‌کند و آنها را به بهترین شکل برآورده می‌نماید. این کتاب بر اساس نشانگان‌های بالینی به رشته تحریر درآمده است و نشانه‌ها و علائم بالینی بیماری‌های ساده و پیچیده را مد نظر دارد. به عنوان مثال چنانچه کسی تسلط کافی به نورواناتومی نداشته باشد خیل عظیمی از کتاب‌های نورولوژی این کتاب چنان استادانه و زیرکانه و تماماً بر اساس سندرم‌های بالینی نوشته شده است که شاگرد طب را در کشاکش ریزه کاری‌های نورواناتومی سرگردان نمی‌کنند این شیوه کار در تمامی کتاب متجلی است و این خود یکی از جلوه‌های زیبا و آموزنده کتاب به شمار می‌رود.

کتاب سسیل متنی روان و سلیس و کاملاً درسنامه‌ای دارد. هر جمله و هر پاراگراف با تسلسلی منطقی و محکم به بعدی متصل است و به قول انگلیسی زبان‌ها Redundancy در این کتاب مشاهده نمی‌شود. این امر نشان می‌دهد که ویراستاران کتاب از زمان اساتید فاضلی چون McDermoth & Beeson تا چه اندازه به موازین آموزشی خود وفادار هستند و آن را در تمامی ویراست‌های خود اشاعه می‌دهند کتاب سسیل در مجموع بیش از آنکه دست به دامن جدال و

مقدمه استاد

تقسیم بندی‌های بسیار شود متنی روان و آموزنده و در حقیقت چهره بالینی بیمار را ارائه می‌دهد و در گوشه و کنار آن کندیوکاو و موشکافی می‌نماید. این ویژگی به عقیده من یکی از امتیازات این کتاب به شمار می‌رود.

بدون تردید ترجمه چنین کتابی از نقطه نظر علمی دشوار نیست اما از نظر منعکس نمودن این استراتژی‌های آموزشی دشوار است و اگر به جوهر و سرشت کتاب توجه نشود، می‌تواند لطمه ببیند. ترجمه کتاب که به وسیله خانم دکتر منصوره ممرآبادی و آقای دکتر هادی رازجویان و به همت و پایمردی دکتر حسین خدمت صورت گرفته است، سزاوار صدآفرین است. مترجمین کتاب متنی شیوا و صحیح را ارائه داده‌اند و این خود خدمتی بسیار ارزنده به جامعه پزشکی ماست.

اگر تلاش‌های خستگی‌ناپذیر دکتر فرهاد تیمورزاده نبود قطعاً این قبیل ترجمه‌ها به شکلی ناپسند روانه بازار می‌شد. از دکتر تیمورزاده که به من افتخار همکاری را می‌دهند سپاسگزارم و برای همه پزشکان ایران آرزوی شادی و بهروزی می‌کنم.

دکتر رامین قدیمی

مقدمه مترجمین

به نام خدا

خیال روی تو در هر طریق همزه ماست
نسبیم موی تو پیوند جان آگه ماست

سر تسلیم و خضوع خود را در مقابل آن یگانه هستی بخشی فرود می آوریم که با لطفی دوباره امکان خدمتی دیگر در زمینه دانش پزشکی به ما ارزاقی داشت. همه جوانب زندگی به طور مستمر در حال تحول و تطور است و علم و دانش به عنوان یکی از ابزارهای آن از این مهم مستثنی نمی باشد. دانش پزشکی نیز همراه با این تحول، در حال تکامل است.

کتاب طب داخلی سسیل از وزین ترین کتاب های موجود درباره طب داخلی است که ربع قرن از حیات رو به رشد این کتاب می گذرد. نویسندگان کتاب حاضر با بهره از تسلط خود بر مباحث و دسته بندی آنها، کلیه مطالب مهم، مفهومی و در عین حال کاربردی را هر چند ساده اما کامل بیان کرده اند، به طوری که کتاب حاضر به کلیه دانشجویان پزشکی در دوره فیزیوپاتولوژی، کارآموزی و کارورزی توصیه می شود.

این کتاب ترجمه کامل بخش خون و انکولوژی ژ ویرایش هفتم کتاب سسیل ۲۰۰۷ است. در این میث فصول بیولوژی و علت های سرطان و اصول درمان سرطان به طور کامل ترجمه شده اند و تغییرات بسیاری در فصل اختلالات کلونال سلول های بنیادی خون ساز به وجود آمده است. از دیگر ویژگی های این ویرایش بخش جدیدی تحت عنوان چشم اندازی به آینده است که نمای کلی از تحقیقات در حال انجام و درمان های نوین را به خواننده ارائه می دهد.

در برگردان فارسی سعی شده است ضمن حفظ تمامیت و اعتبار مطالب، نثری روان ارائه شود اما بی شک در جهت افزودن به غنای ترجمه کتاب نیازمند پیشنهادات شما سروران گرامی هستیم.

در پایان، بر خود فرض می دانیم تا از کلیه زحماتی که جناب آقای دکتر تیمورزاده و همکارانشان برای گسترش مرزهای دانش پزشکی چه به صورت ترجمه و تألیف متون و چه تکثیر کتاب های اصلی متحمل می شوند تشکر کنیم و توفیق روزافزون ایشان و همکارانشان را از خداوند متعال خواستاریم.

دکتر ملصوره ممرآبادی
دکتر هادی رازجویان

مقدمه مترجم

به نام خدا

دانشجویان رشته پزشکی در ابتدای آشنایی با اقیانوس بی‌کران طب داخلی و مطالعه انبوه مطالب پیچیده و جدید با چالش روبه‌رو می‌شوند. کتاب استیصال سبیل در میان کتب مرجع طب داخلی با وجود حجم کم، کتابی پر محتوا و جامع است و نیاز اولیه دانشجویان و پزشکان جوان را مرتفع می‌سازد. در این کتاب سعی شده است تا حد امکان ترجمه، شیوا و روان و منطبق با کتاب اصل باشد و مطالعه آن خالی از لطف نیست.

در آخر از کلیه همکاران انتشارات تیمورزاده برای فراهم آوردن امکان ترجمه و چاپ این کتاب قدردانی می‌نمایم.

دکتر لادن صفوی زاده

مقدمه مترجم

به نام خدا

بیماری‌های عفونی از دیرباز با بشر همراه بوده و مبارزه با این بیماری‌ها یکی از عوامل بقای انسان به شمار می‌رود.

علی‌رغم پیشرفت‌های فراوان و چشمگیر علوم پزشکی و گسترش آن به حوزه‌های حیرت‌آور مولکولی، هنوز هم این بیماری‌ها و درمان مناسب آنها یک معضل به شمار می‌رود.

بروز بیماری‌های ایدز، سارس، آنفلوانزای پرنندگان و مرگ و میر آنها، نشان‌دهنده اهمیت علل عفونی در زندگی بشر امروزی است و استفاده از دانش به روز در برخورد با این عوامل می‌تواند باعث ارتقای شرایط زیستی انسان شود.

ترجمه کتاب سسیل ۲۰۰۷، کوششی هرچند ناچیز در راه درمان بیماری‌های عفونی است. بی‌شک این ترجمه، دارای نقایصی خواهد بود که از اساتید محترم و دانشجویان گرامی انتظار می‌رود ما را در رفع این معایب راهنما باشند. در پایان مترجمین بر خود واجب می‌دانند تا از زحمات جناب آقای دکتر فرهاد تیمورزاده مدیر مسئول انتشارات تیمورزاده و سایر کارکنان انتشارات کمال تشکر را داشته باشند. بی‌شک بدون مساعدت‌های این دوستان امکان انتشار این اثر میسر نبود.

دکتر رقیه گلش

دکتر علیرضا طباطبائی‌ان

دکتر رحیم رضائی شیرازی

مقدمه مترجم

به نام خدا

عرصه طب داخلی در چند دهه اخیر شاهد پیشرفت‌های زیادی در حوزه‌های پیشگیری، تشخیص و درمان بوده و حاصل آن به صورت افزایش طول عمر بیماران تجلی یافته است. در این میان طب قلب و عروق سهم زیادی را به خود اختصاص داده است. پیشرفت سریع تکنولوژی، دامنه کاربردی این رشته را آنچنان گسترش داده که به عنوان یک پیش نیاز در سایر عرصه‌های پزشکی از جمله مراقبت‌های ویژه جایگاهی کلیدی پیدا کرده است. پیشگیری از وقایع ناگوار قلبی مانند آنفارکتوس میوکارد در زمان حوالی عمل، بایش همودینامیکی بیماران بدحال (طیف وسیعی از بیماران مشتمل بر مبتلایان به سسپس شدید و شوک سپتیک تا بیماران دچار مالتیپل تروما) و درمان و احیای هدایت شده این بیماران از جمله کاربردهای طب قلب و عروق در مراقبت‌های ویژه است. کتاب مبانی طب سسیل از معدود کتاب‌هایی است که هر چند سال یک بار علاقه‌مندان این رشته را به خوبی در جریان آخرین یافته‌های علمی قرار می‌دهد. بنابراین خدووند را سپاس می‌گوییم که یک بار دیگر توفیق برگردان بخش قلب و عروق این اثر به زبان فارسی را نصیب اینجانب کرد تا دانشجویان و همکاران ارجمندم را از آن بهره‌مند سازم. از اساتید گرانقدر و اربابان فضل استدعا دارم نظر ارشادی و اصلاحی خود را برای بهبود ویرایش‌های آینده این کتاب به آدرس پستی اینجانب ارسال کنند.

دکتر انوش دهنادی مقدم

متخصص بیهوشی، فلوشیپ مراقبت‌های ویژه
عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی گیلان

مقدمه مترجم

به نام خدا

با سلام و درود خدمت دانشجویان و همکاران عزیز پزشکی
کتابی که پیش رو دارید، ترجمه بیماری‌های تنفسی و اصول مراقبت‌های ویژه
ریوی، مبانی طب داخلی سسیل ۲۰۰۷ است که به عنوان یک مرجع مطرح و معتبر،
در سطح دانشکده‌های پزشکی دنیا، مورد استفاده قرار می‌گیرد.
ترجمه این کتاب با توجه به تنوع و شیوع روزافزون بیماری‌های ریوی در
جامعه کنونی و نیز نیاز دانشجویان و اینترن‌های رشته پزشکی به منبعی که بتواند
کلیات دستگاه تنفس و بیماری‌های ریوی را در اختیار آنان قرار دهد انجام گرفت.
در این کتاب، سعی بر آن شده است که مجموعه‌ای از علایم و نشانه‌های شایع
بیماری‌های تنفسی و روش‌های تشخیصی این بیماری‌ها، گنجانده شوند.
پیشاپیش از بابت نقایص احتمالی موجود، پوزش طلبیده و بر خود لازم
می‌دانم از کلیه عزیزانی که به هر نحو در تهیه و چاپ این کتاب مرا یاری کرده‌اند،
سیاسگزاری و قدردانی نمایم، به ویژه از زحمات بی‌شائبه مدیر محترم و کارمندان
انتشارات تیمورزاده، باشد که این مجموعه مورد قبول خوانندگان محترم قرار گیرد.

دکتر سارا آرین مهر

مقدمه مترجم

به نام خدا

اگر چه در ره عشق است بس نشیب و فراز
ز عاشقی است چه بهتر، دلا به عشق بساز

(مرتضی جابر انصاری)

همه گیر شدن دیابت در سراسر جهان و زندگی ماشینی، علاوه بر خطرات قلبی - عروقی، خطر بروز نارسایی کلیوی و مشکلات دیگر این عضو حیاتی را افزایش می دهد. مبحث نفرولوژی مبنای طب سسیل، هر چند کوتاه ولی با گویایی تمام به بیان کلیات این بخش از طب داخلی می پردازد.

ویراست جدید این کتاب نیز همچون گذشته با تغییراتی روبرو بوده است که از جنبه علمی جای بسی خوشوقتی است؛ اما برای کسانی که درصدد شرکت در آزمون پذیرش دستیار هستند، یادگیری نکات جدید و به فراموشی سپردن مطالب قدیمی تا حدی مشکل آفرین است. خوشبختانه در مبحث نفرولوژی، این تغییرات در حدی قابل قبول و منطقی است.

متأسفانه ترجمه اولیه این کتاب با مشکلات فراوانی روبرو بود که بازبینی آن به بنده سپرده شد. امیدوارم این مسئله خدشه ای به یکپارچگی کتاب وارد نکرده باشد و بر خلاف مصداق «دو تا شدن آشیز» نتیجه کار مورد پسند همکاران گرامی واقع شود و در صورت وجود اشتباه، آن را به بزرگواری خود ببخشایند.

دکتر اکبر شفیعی

http://Dr_Shafiee_alborz.com

مقدمه مترجم

به نام خدا

همای اوج سعادت به دام ما افتد

اگر تو را گذری بر مقام ما افتد

سر تسلیم و خضوع خود را در مقابل آن یگانه هستی بخش فرود می آوریم که با لطفی دوباره، امکان خدمتی دیگر در زمینه دانش پزشکی به ما ارزانی داشت. همه جوانب زندگی به طور مستمر در حال تحول و تطور است و علم و دانش، به عنوان یکی از ابزارهای آن، از این مهم مستثنی نیست. دانش پزشکی نیز همراه با این تحول، در حال تکامل است. کتاب طب داخلی سسیل از وزین ترین کتاب های موجود درباره طب داخلی است که ربع قرن از حیات رو به رشد این کتاب می گذرد. نویسندگان کتاب حاضر با بهره از تسلط خود بر مباحث و دسته بندی آنها، کلیه مطالب مهم، مفهومی و در عین حال کاربردی را هر چند ساده اما کامل بیان کرده اند، به طوری که این کتاب به کلیه دانشجویان پزشکی در دوره فیزیوپاتولوژی، کارآموزی و کارورزی توصیه می شود.

کتاب حاضر، ترجمه کامل بخش گولوش و کبد و مجاری صفراوی از ویرایش هفتم کتاب سسیل ۲۰۰۷ است. در هر فصل، علاوه بر تکمیل مباحث قبلی، مطالب جدیدی افزوده شده که بیشتر شامل ابزارهای تشخیصی و درمان بیماری های دستگاه گولوش است. از دیگر ویژگی های این ویرایش عناوین جدیدی تحت عنوان «چشم اندازی به آینده» است که نمای کلی از تحقیقات در حال انجام در درمان های نوین را به خواننده ارائه می دهد.

در برگردان فارسی، سعی شده است ضمن حفظ تمامیت و اعتبار مطالب، نثری روان ارائه شود. بی شک جهت افزودن به غنای ترجمه، نیازمند پیشنهادات شما سروران گرامی هستیم.

در پایان، بر خود فرض می دانیم تا از کلیه زحماتی که جناب آقای دکتر تیمورزاده و همکارانشان برای خدمت به گسترش مرزهای دانش پزشکی چه به صورت ترجمه و تألیف متون و چه تکثیر کتاب های اصل متحمل می شوند، تشکر کنیم و توفیق روزافزون ایشان و همکارانشان را از خداوند متعال خواستاریم.

ایمن راه را تسهیات صورت کجا توان بست
کش صد هزار منزل بیش است در بدایت

دکتر منصوره ممرآبادی

دکتر هادی راجویان

بخش ۱ - بیماری‌های گوارشی، کبد و مجاری صفراوی

فصل ۳۳: تظاهرات بالینی شایع بیماری‌های

گوارشی ۳

درد شکم ۳

فیزیولوژی ۳

علل درد شکم ۴

علائم بالینی ۴

شکم خاد ۵

درد مزمن شکم ۶

خونریزی گوارشی ۷

خونریزی حاد گوارشی ۷

خونریزی مزمن گوارشی ۱۲

سوء جذب ۱۲

هضم و جذب چربی ۱۳

هضم و جذب کربوهیدرات‌ها ۱۳

هضم و جذب پروتئین‌ها ۱۳

مکانیسم‌های سوء جذب ۱۴

مکانیسم‌های متعدد ۱۵

تظاهرات بالینی سوء جذب ۱۵

آزمایش‌های بالینی سوء جذب ۱۶

رویکرد به بیمار مشکوک به سوء جذب ۱۹

اسهال ۲۲

تعریف ۲۲

فیزیولوژی طبیعی ۲۲

پاتوفیزیولوژی ۲۳

ارزیابی اسهال ۲۶

چشم‌اندازی به آینده ۲۹

فصل ۳۴: روش‌های آندوسکوپی و
تصویربرداری ۳۰

آندوسکوپی دستگاه گوارش ۳۰

روش‌های تصویربرداری غیر آندوسکوپی ۳۵

چشم‌اندازی به آینده ۳۹

فصل ۳۵: بیماری‌های مری ۴۰

عملکرد طبیعی مری ۴۰

علائم بیماری مری ۴۱

بیماری رفلکس معده به مری ۴۱

دیس‌فاژی ۴۴

اختلالات حرکتی مری ۴۵

سایر اختلالات مری ۴۶

چشم‌اندازی به آینده ۴۸

فصل ۳۶: بیماری‌های معده و دوازدهه ۴۹

آناتومی معده و دوازدهه ۴۹

ترشح مخاط معده - دوازدهه و عوامل دفاعی ۵۰

فیزیولوژی حرکتی معده و دوازدهه ۵۱

گاستریت ۵۲

بیماری زخم پپتیک ۵۷

سندرم زولینجر - الیسون ۶۸

گاستروپارزی ۶۹

تخلیه سریع معده ۷۱

ولولووس (پیچ خوردگی) معده ۷۱

چشم‌اندازی به آینده ۷۲

فصل ۳۷: بیماری التهابی روده ۷۳

علل ۷۳

فاکتورهای اپیدمیولوژیک ۷۴

علائم بالینی ۷۵

تشخیص ۷۷

تشخیص افتراقی ۷۸

تظاهرات خارج رودهای ۷۸

افتراق بین کولیت اولسرو و بیماری کرون ۸۱

درمان (القای خاموشی و نگهداری حالت

خاموشی ۸۲

چشم‌اندازی به آینده ۸۵

فصل ۳۸: نئوپلاسم‌های لوله گوارش ۸۶

کار سینوم مری ۸۶

کار سینوم معده ۸۸

پولیپ‌ها و کار سینوم کولورکتال ۸۹

تومورهای کار سینوفیل ۹۳

چشم‌اندازی به آینده ۹۳

فصل ۳۹: بیماری‌های لوزالمعده ۹۵

آناتومی و فیزیولوژی ۹۵

پانکراتیت حاد ۹۶

پانکراتیت مزمن ۱۰۱

سرطان لوزالمعده ۱۰۵

بخش ۲- بیماری های اسکلتی، عضلانی و بافت همبند

فصل ۷۲: فیزیولوژی طبیعی استخوان و هموستاز مواد معدنی	۱۶۳
هموستاز کلسیم	۱۶۳
هموستاز فسفات	۱۷۳
تنظیم منیزیم سرم	۱۷۹
چشم انداز آینده	۱۸۰
فصل ۷۳: اختلالات مواد معدنی استخوان	۱۸۳
هیپرکلسمی	۱۸۳
هیپوکلسمی	۱۹۱
هیپر فسفاتمی	۱۹۷
هیپو فسفاتمی	۱۹۹
هیپر منگزمی	۲۰۱
هیپو منگزمی	۲۰۲
چشم انداز به آینده	۲۰۳
فصل ۷۴: بیماری های متابولیک استخوان	۲۰۴
تشخیص افتراقی	۲۰۵
درمان	۲۱۲
چشم انداز به آینده	۲۱۳
فصل ۷۵: استئوپوروز	۲۱۴
ایده میولوژی	۲۱۴
عوامل خطرناک	۲۱۵
بیشترین میزان تراکم استخوانی و از دست دادن استخوان	۲۱۶
تظاهرات بالینی	۲۱۷
تشخیص	۲۱۷
پیشگیری	۲۲۱
درمان	۲۲۲
چشم انداز به آینده	۲۲۵
فصل ۷۶: بیماری های پاره استخوان	۲۲۷
اتیولوژی	۲۲۸
پاتولوژی و عوامل پاتوفیزیولوژیک	۲۲۸
عوارض و مشکلات همراه	۲۳۲
ارزیابی تشخیصی	۲۳۲
درمان	۲۳۳

چشم اندازی به آینده	۱۰۷
فصل ۴۰: تست های آزمایشگاهی در بیماری کبد	۱۰۸
تست های آزمایشگاهی عملکرد و بیماری کبد	۱۰۸
بیوپسی کبد	۱۱۲
چشم اندازی به آینده	۱۱۲
فصل ۴۱: زردی	۱۱۳
متابولیسم بیلیروبین	۱۱۳
تست های آزمایشگاهی بیلیروبین	۱۱۴
رویکرد بالینی به زردی	۱۱۷
چشم اندازی به آینده	۱۱۸
فصل ۴۲: هپاتیت حاد و مزمن	۱۱۹
هپاتیت حاد	۱۱۹
هپاتیت مزمن	۱۳۰
چشم اندازی به آینده	۱۳۳
فصل ۴۳: نارسایی برق آسای کبد	۱۳۴
تشخیص	۱۳۴
درمان	۱۳۴
پیوند کبد	۱۳۶
پیش آگهی	۱۳۶
چشم اندازی به آینده	۱۳۶
فصل ۴۴: سیروز کبد و عوارض آن	۱۳۷
علل اختصاصی سیروز	۱۳۷
عوارض عمده سیروز	۱۳۹
پیوند کبد	۱۴۶
بیماری عروقی کبد	۱۴۷
ترومبوز ورید باب	۱۴۷
سندرم بودکیاری	۱۴۷
بیماری اتسداد وریدی	۱۴۸
چشم اندازی به آینده	۱۴۹
فصل ۴۵: اختلالات کیسه صفرا و مجاری صفراوی	۱۵۰
فیزیولوژی طبیعی دستگاه صفراوی	۱۵۰
سنگ صفراوی (کله لیتیاز)	۱۵۲
تظاهرات بالینی سنگ صفراوی	۱۵۳
سایر اختلالات مجاری صفراوی	۱۵۸
چشم اندازی به آینده	۱۵۹

فهرست مطالب

فصل ۸۲: اسکولروز سیستمیک	۲۳۵
۲۷۲..... (اسکلرودرمی)	فصل ۷۷: نحوه رویکرد به فرد مبتلا به بیماری
۲۷۲..... ایدمیولوژی و ژنتیک	روماتیسمی
۲۷۲..... پاتولوژی و فیزیوپاتولوژی	شرح حال و معاینه بالینی عضلانی اسکلتی ...
۲۷۳..... تظاهرات بالینی	آزمایش ها.....
۲۷۶..... تشخیص و تشخیص افتراقی	بررسی های رادیولوژیک
۲۷۷..... درمان	خلاصه
۲۷۹..... پیش آگهی	چشم اندازی به آینده.....
۲۸۰..... چشم اندازی به آینده	فصل ۷۸: آرتریت روماتوئید
فصل ۸۳: میوپاتی های التهابی ایدیوپاتیک ..	۲۴۴..... ایدمیولوژی و ژنتیک
۲۸۲..... پاتولوژی و پاتوفیزیولوژی	۲۴۴..... پاتولوژی
۲۸۳..... تظاهرات بالینی	۲۴۵..... پاتوفیزیولوژی
۲۸۵..... تشخیص	۲۴۷..... علایم بالینی
۲۸۵..... تشخیص افتراقی	۲۴۸..... تشخیص
۲۸۵..... درمان	۲۴۹..... درمان
۲۸۷..... چشم انداز آینده	۲۵۱..... پیش آگهی
فصل ۸۴: سندرم شوگرن	۲۵۲..... چشم انداز آینده
۲۸۸..... تظاهرات بالینی	فصل ۷۹: اسپوندیلوآرتروپاتی ها.....
۲۸۸..... تشخیص	۲۵۲..... ایدمیولوژی
۲۸۹..... درمان	۲۵۴..... پاتوژنز
۲۹۱..... چشم اندازی به آینده	۲۵۴..... علایم بالینی
فصل ۸۵: واسکولیت ها	۲۵۷..... تظاهرات رادیولوژیک
۲۹۲..... طبقه بندی	۲۵۷..... درمان
۲۹۳..... پاتوژنز	۲۵۹..... چشم اندازی به آینده
۲۹۴..... تظاهرات بالینی	فصل ۸۰: لوپوس اریتماتوز سیستمیک
۲۹۵..... انواع واسکولیت	۲۶۰..... پاتوژنز
۲۹۸..... تشخیص	۲۶۱..... تظاهرات بالینی
۳۰۰..... اتوانتی بادی ها و واسکولیت	۲۶۵..... زیرگروه های بالینی
۳۰۰..... درمان	۲۶۶..... درمان
۳۰۱..... چشم اندازی به آینده	۲۶۸..... چشم انداز آینده
فصل ۸۶: آرتروپاتی های ناشی از کریستال	فصل ۸۱: سندرم آنتی بادی
۳۰۲..... نقرس	آنتی فسفولیپید
۳۰۲..... بیماری ناشی از رسوب کلسیم پیروفسفات	۲۶۹..... اتیولوژی
۳۱۰..... سایر بیماری های ناشی از کریستال ها	۲۷۰..... تظاهرات بالینی
۳۱۰..... چشم اندازی به آینده	تشخیص
فصل ۸۷: استوآرتریت	۲۷۱..... درمان
۳۱۱..... پاتولوژی	۲۷۱..... چشم انداز آینده

۳۵۱	چگونگی ارتباط سلول ها با یکدیگر	۳۱۳	علایم بالینی و تشخیص
	چگونه فرایند شناخت ایمنی می تواند تا این اندازه	۳۱۴	درمان
۳۵۲	متنوع باشد؟	۳۱۶	چشم انداز آینده
۳۵۳	واکنش میزبان - میکروب	فصل ۸۸: اختلالات غیر مفصلی نسج نرم	۳۱۷
۳۵۶	پاتوژن میکروبی و دفاع میزبان - نمایش مستر	۳۱۷	ایتولوژی و پاتوژنز
	مقاومت در برابر پارازیت های داخل سلولی	۳۱۸	طبقه بندی بورس ها
۳۵۷	اختیاری: مایکوپلاکتیوم توبریکولوزیس	۳۱۸	تشخیص اختلالات غیر مفصلی نسج نرم
	مقاومت در برابر پارازیت های داخل سلولی اجباری:	۳۱۹	بورسیت
۳۵۷	ویروس ها	۳۲۱	تاندینیت
۳۵۸	چشم اندازی به آینده	۳۲۱	سندرم فیبرومیالژی
فصل ۹۲: تشخیص آزمایشگاهی بیماری های		۳۲۴	چشم اندازی به آینده
۳۵۹	عفونی	فصل ۸۹: علایم روماتیسمی در بیماری های	
۳۵۹	تشخیص به وسیله مشاهده مستقیم ارگانسیم	۳۲۵	سیستمیک
۳۶۱	تشخیص از طریق یافتن آنتی ژن های میکروبی	۳۲۵	سندرم های روماتیسمی همراه با بدخیمی ها
	تشخیص افتراقی از طریق آزمایش پاسخ های	۳۲۶	بیماری های هماتولوژیک
۳۶۱	ایمنی یا التهابی میزبان	۳۲۹	بیماری های دستگاه گوارش
	تشخیص به وسیله تعیین توالی های نوکلئوتیدی	۳۳۰	اختلالات اندوکراین
۳۶۲	میکروبی	۳۳۲	سارکونیدوز
۳۶۴	تشخیص با جداسازی ارگانسیم ها در کشت	۳۳۲	چشم اندازی به آینده
۳۶۵	جداسازی ویروس ها		
۳۶۵	جداسازی ریکتزیا، کلامیدیا و مایکوپلاسما	بخش ۳ - بیماری های عفونی	
۳۶۵	جداسازی باکتری ها	فصل ۹۰: ارگانسیم های آلوده کننده انسان	۳۳۵
۳۶۵	جداسازی قارچ ها و مایکوپلاکتیوم ها	۳۳۵	ویروس ها
۳۶۶	چشم اندازی به آینده	۳۳۶	پریون ها
۳۶۷	فصل ۹۳: درمان های ضد میکروبی	۳۳۶	باکتری ها
۳۶۷	عامل بیماری زا	۳۳۷	کلامیدیاها
۳۶۸	محل عفونت	۳۳۷	ریکتزیاها و ارلیشیاها
۳۶۸	مشخصات دارویی ضد میکروبی	۳۳۷	مایکوپلاسماها
۳۷۰	نحوه تجویز	۳۴۲	قارچ ها
۳۷۰	مدت درمان	۳۴۴	پروتوزواها
۳۷۰	درمان چند دارویی	۳۴۴	کرم ها
۳۷۴	پایش درمان ضد میکروبی	۳۴۵	چشم اندازی به آینده
۳۷۵	عوامل ضد ویروسی	فصل ۹۱: دفاع میزبان در برابر عفونت	۳۴۶
۳۷۵	عوامل ضد قارچی	دفاع میزبان در برابر مکانیسم های پاتوژن	
۳۷۵	آزمایش مقاومت میکروبی	۳۴۶	میکروبی: مبارزه برای حفظ بقا
۳۷۵	چشم اندازی به آینده	۳۴۷	مزیت تکاملی ارگانسیم های سازش پذیر
فصل ۹۴: تب و سندرم های تب دار		۳۴۷	انواع دفاع های میزبان و عوامل خطر در برابر عفونت

فهرست مطالب

۴۶۹	پیشگیری اندوکاردیت عفونی	۳۷۶	تنظیم درجه حرارت بدن
۴۷۰	اندارت ریت باکتریایی و فلیت چرکی	۳۷۷	تب و هیپرترمی
۴۷۱	چشم اندازی به آینده	۳۷۸	سندرم های تب دار حاد
۴۷۲	فصل ۱۰: عفونت های پوست و نسج نرم	۳۹۴	تب یا منشأ ناشناخته
۴۷۲	عفونت های سطحی پوست	۴۰۰	تب ساخنگی یا ایجاد شده به وسیله خود فرد
۴۸۰	عفونت های عمقی تر پوست و نسج نرم	۴۰۰	چشم اندازی به آینده
۴۸۱	رویکرد به بیماران مبتلا به پای قرمز	۴۰۲	فصل ۹۵: باکتری می و سندرم سپسیس
۴۸۱	چشم انداز آینده	۴۰۳	فاکتور های ایمنیولوژیک
۴۸۲	فصل ۱۰۱: آبسه های داخل شکمی و پریتونیت	۴۰۳	پاتوژن
۴۸۲	آبسه های داخل شکمی	۴۰۶	تظاهرات بالینی
۴۸۳	آبسه ارگان های توپر	۴۰۹	تشخیص
۴۸۵	آبسه های خارج احشایی	۴۰۹	درمان
۴۸۷	پریتونیت	۴۱۰	چشم اندازی به آینده
۴۸۷	پریتونیت ثانویه	۴۱۲	فصل ۹۶: عفونت های سیستم عصبی
۴۸۹	فصل ۱۰۲: اسهال عفونی	۴۱۴	مننژیت
۴۸۹	پاتوژن و پاتوفیز یولوژی: مفاهیم کلی	۴۲۴	انسفالیت
۴۹۰	انواع بیماری های اسهالی میکروبی	۴۲۷	هاری
۴۹۴	ملاحظات ایمنیولوژیکی عمومی	۴۲۷	طیف توپر کولوز، عفونت های قارچی و انگلی
۴۹۵	تشخیص علت اسهال	۴۲۹	چشم اندازی به آینده
۴۹۵	درمان: اصول عمومی در جایگزینی الکترولیت ها	۴۳۲	فصل ۹۷: عفونت های سر و گردن
۴۹۸	چشم اندازی به آینده	۴۳۲	عفونت های گوش
۴۹۹	فصل ۱۰۳: عفونت های استخوان ها و مفاصل	۴۳۲	عفونت های بینی و سینوس ها
۴۹۹	آرتریت	۴۳۴	عفونت های دهان و حلق
۵۰۲	بورسیت سپتیک	۴۴۱	چشم اندازی به آینده
۵۰۳	استئومیلیت	۴۴۱	فصل ۹۸: عفونت های مجاری تنفسی
۵۰۵	چشم اندازی به آینده	۴۴۲	تحتانی
۵۰۶	فصل ۱۰۴: عفونت های مجرای ادراری	۴۴۲	پاتوژن
۵۰۶	پورتریت	۴۴۳	ایمنیولوژی
۵۰۶	سیستیت و پیلونفریت	۴۴۴	تشخیص افتراقی
۵۱۰	پروستاتیت	۴۴۶	تشخیص
۵۱۱	چشم اندازی به آینده	۴۴۸	ارگانسم بیماری زای خاص
۵۱۲	فصل ۱۰۵: عفونت های بیمارستانی	۴۵۴	درمان و نتیجه
۵۱۲	کنترل عفونت	۴۵۷	پیشگیری
۵۱۲	نحوه برخورد با بیمار بستری با احتمال ابتلا به	۴۵۷	چشم اندازی به آینده
۵۱۲	عفونت بیمارستانی	۴۵۹	فصل ۹۹: عفونت های قلب و عروق
۵۱۳	پنومونی های بیمارستانی	۴۵۹	اندوکاردیت عفونی
		۴۶۹	اندوکاردیت دریچه های مصنوعی

بیشگیری و درمان عفونت‌ها در بیماران مبتلا به	نوتروپنی	۵۷۱
چشم‌اندازی به آینده		۵۷۲
فصل ۱۰۹: بیماری‌های عفونی مسافران		
عفونت‌های پروتوزوایی و کرم‌ها		۵۷۳
آماده‌سازی مسافران		۵۷۳
مسافران مراجعت‌کننده		۵۷۷
عفونت‌های پروتوزوایی و کرمی		۵۷۸
چشم‌اندازی به آینده		۵۸۳

بخش ۴ - بیماری‌های خون و آنکولوژی

فصل ۴۶: خون‌سازی و نارسایی سیستم خون ساز		۵۸۷
باقی‌های خون ساز		۵۸۷
تئوری سلول بنیادین خون ساز		۵۸۸
مسیر تمایز سلول‌های خون ساز		۵۸۹
اختلالات خون‌سازی		۵۹۵
چشم‌اندازی به آینده		۵۹۸
فصل ۴۷: اختلالات کلونال سلول‌های بنیادین		
خون ساز		۵۹۹
اختلالات میلودیسپلاستیک		۵۹۹
اختلالات میلوپرولیفراتیو		۶۰۴
لوسمی میلوژن مزمن		۶۱۰
لوسمی حاد		۶۱۴
چشم‌اندازی به آینده		۶۲۳
فصل ۴۸: اختلالات گلبول‌های قرمز		۶۲۴
ساختار و عمل گلبول‌های قرمز طبیعی		۶۲۴
رویکرد بالینی به کم‌خونی		۶۲۵
بررسی کم‌خونی‌های هیپرولیفراتیو		۶۲۸
چشم‌اندازی به آینده		۶۴۶
فصل ۴۹: اختلالات بالینی نوتروفیل‌ها		۶۴۷
تکامل، ساختمان و عملکرد طبیعی گرانولوسیت		۶۴۷
عوامل تعیین‌کننده تعداد نوتروفیل‌های خون		
محیطی		۶۵۱
بررسی لوکوسیتوز (نوتروفیلی)		۶۵۲
بررسی لوکوپنی (نوتروپنی)		۶۵۲
لرزهایی آزمایشگاهی نوتروپنی		۶۵۴

عفونت‌های جریان خون ناشی از کاتترهای داخل	عروقی	۵۱۵
عفونت‌های بیمارستانی مجاری ادراری		۵۱۹
اسهال مرتبط با کلستریدیوم دیفیسیل		۵۲۰
عفونت‌های محل جراحی		۵۲۰
چشم‌اندازی به آینده		۵۲۰
فصل ۱۰۶: بیماری‌های مفاربتی		۵۲۱
زخم‌های تناسلی		۵۲۲
یورتیت، سرویسیت و بیماری التهابی لگن		۵۲۹
پروکتوکولیت در مردانی که تماس جنسی با مردان دارند		۵۳۳
واژینیت		۵۳۳
چشم‌اندازی به آینده		۵۳۵
فصل ۱۰۷: عفونت HIV و سندرم نقص ایمنی		
اکتسابی		۵۳۶
فاکتورهای ایدئوپاتولوژیک		۵۳۶
فاکتورهای پاتوفیزیولوژیک		۵۴۰
تشخیص و تست‌های عفونت		۵۴۴
تظاهرات بالینی مرحله به مرحله در عفونت HIV-1		۵۴۴
درمان عفونت HIV		۵۴۷
درمان تظاهرات بالینی خاص در نقص ایمنی		۵۵۳
بیماری‌های سیستم عصبی		۵۵۶
بیماری‌های ریوی		۵۶۰
بیماری‌های گوارشی		۵۶۱
تب غیر قابل توجیه		۵۶۳
کاهش وزن		۵۶۳
بدخیمی‌های همراه اینز		۵۶۳
بیشگیری از عفونت HIV		۵۶۴
چشم‌اندازی به آینده		۵۶۴
فصل ۱۰۸: عفونت در میزبان دچار ضعف		
ایمنی		۵۶۵
اختلالات ایمنی با واسطه سلولی		۵۶۵
اختلالات ایمنی هومورال		۵۶۷
تخریب عملکرد نوتروفیل		۵۶۸
نوتروپنی		۵۶۸
مشکلات تشخیصی در میزبان دچار نقص ایمنی		۵۶۹

فهرست مطالب

درمان فوترونی.....	۶۵۴	چشم‌اندازی به آینده.....	۷۴۳
چشم‌اندازی به آینده.....	۶۵۴	فصل ۵۴: بیولوژی سرطان و عوامل	
فصل ۵۰: اختلالات لنفوسیت‌ها	۶۵۶	ایمولوجیک	۷۴۵
سلول‌های سیستم ایمنی: تکامل، عملکرد و		شاخصه‌های فنوتیپ سرطان.....	۷۴۵
لواکایزاسیون لنفوسیت‌ها.....	۶۵۶	ژنتیک سرطان: مسیرهای ایجاد سرطان.....	۷۴۶
نئوپلاسم‌های با منشأ لنفاوی.....	۶۵۹	عوامل سببی.....	۷۴۹
چشم‌اندازی به آینده.....	۶۸۲	چشم‌اندازی به آینده.....	۷۵۱
فصل ۵۱: هموستاز طبیعی	۶۸۴	فصل ۵۵: اپیدمیولوژی و پیشگیری از	
فیزیولوژی جدار عروق.....	۶۸۵	سرطان	۷۵۲
فیزیولوژی پلاکت‌ها.....	۶۸۸	ایدیومولوژی سرطان.....	۷۵۲
آبشار انعقادی.....	۶۹۳	پیشگیری از سرطان.....	۷۵۳
فیبرینولیز مربوط به اندوتلیوم.....	۶۹۷	چشم‌اندازی به آینده.....	۷۵۷
چشم‌اندازی به آینده.....	۶۹۸	فصل ۵۶: تومورهای توپر	۷۵۸
فصل ۵۲: اختلالات هموستاز: خونریزی	۶۹۹	سرطان ریه.....	۷۵۸
ارزیابی بالینی خونریزی.....	۶۹۹	سرطان‌های سر و گردن.....	۷۶۳
علل عروقی خونریزی.....	۷۰۱	سرطان‌های گوارشی.....	۷۶۴
خونریزی‌های ناشی از اختلالات پلاکتی:		سرطان پستان.....	۷۷۰
ترومبوسیتونی.....	۷۰۳	سرطان‌های ادراری تناسلی.....	۷۷۱
خونریزی‌های ناشی از اختلالات پلاکتی: نقایص		سرطان پوست.....	۷۷۷
کیفی پلاکتی.....	۷۱۵	ملانوم.....	۷۷۷
اختلالات فیبرینوزن.....	۷۲۱	چشم‌اندازی به آینده.....	۷۷۹
خونریزی‌های ناشی از اختلال در فاکتورهای		فصل ۵۷: عوارض سرطان و درمان آن	۷۸۰
انعقادی.....	۷۲۱	ترومبوآمبولی وریدی.....	۷۸۰
خونریزی در بیماران که آزمایشات بیماریابی		تحت فشار قرار گرفتن نخاع.....	۷۸۱
طبیعی است.....	۷۲۶	سندرم ورید اجوف فوقانی (سندرم SVC).....	۷۸۲
چشم‌اندازی به آینده.....	۷۲۶	هیپرکلسمی.....	۷۸۳
فصل ۵۳: اختلالات هموستاز: ترومبوز	۷۲۸	سندرم‌های پارائوپلاستیک.....	۷۸۴
ارزیابی کلینیکی ترومبوز.....	۷۲۸	اثرات دراز مدت درمان در افرادی که از سرطان	
علل عروقی ترومبوز.....	۷۲۸	نجات پیدا می‌کنند.....	۷۸۵
آنروترومبوز.....	۷۲۹	چشم‌اندازی به آینده.....	۷۸۵
فاکتورهای خطر ارثی برای ترومبوز وریدی.....	۷۳۲	فصل ۵۸: اصول درمان سرطان	۷۸۷
عوامل خطر ساز اکتسابی ترومبوز وریدی.....	۷۳۵	تشخیص و مرحله‌بندی.....	۷۸۷
انعقادپذیری بالا و اختلالات پلاکتی.....	۷۳۶	اصول جراحی در سرطان.....	۷۸۸
ارزیابی آزمایشگاهی ترومبوز.....	۷۳۷	اصول رادیوتراپی.....	۷۸۹
درمان ترومبوآمبولی وریدی.....	۷۳۸	اصول درمان طبی.....	۷۹۰
ترومبوآمبولی وریدی در حاملگی.....	۷۴۱	مکانیسم‌های شیمی درمانی.....	۷۹۰
آنتی‌کواگولاسیون و اعمال جراحی.....	۷۴۲	تکامل دارو.....	۷۹۹

فصل ۴: محور هیپوتالاموس-هیپوفیز	۸۵۶
آناتومی و فیزیولوژی	۸۵۶
اختلالات هورمون‌های هیپوفیز قدامی	۸۵۸
غده هیپوفیز خلفی	۸۶۹
سندرم ترشح نامناسب هورمون آنتی‌دیورتیک	۸۷۱
چشم‌اندازی به آینده	۸۷۱
فصل ۵: غده تیروئید	۸۷۲
فیزیولوژی هورمون تیروئید	۸۷۲
ارزیابی تیروئید	۸۷۳
هیپر تیروئیدی	۸۷۵
بیماری گریوز	۸۷۶
آدنوم توکسیک	۸۷۹
گوآتر مولتی‌ندولر توکسیک	۸۷۹
تیروئیدیت	۸۷۹
تیروئیتوکسیکوز ساختگی	۸۸۰
غلل نادر تیروئیتوکسیکوز	۸۸۱
هیپوتیروئیدی	۸۸۱
گوآتر	۸۸۳
ندول‌های منفرد تیروئید	۸۸۴
کارسینوم تیروئید	۸۸۵
چشم‌انداز آینده	۸۸۶
فصل ۶: غده آدرنال	۸۸۷
فیزیولوژی	۸۸۷
نارسایی آدرنال	۸۸۷
هیپوآلدوسترونیسم هیپورنینمیک	۸۸۷
هیپرپلازی مادرزادی آدرنال	۸۹۴
سندرم‌های پرکاری آدرنوکورتیکوئید	۸۹۵
پرکاری قسمت مرکزی آدرنال	۹۰۳
چشم‌اندازی به آینده	۹۰۵
فصل ۷: اندوکرینولوژی سیستم تولید مثل مردانه	۹۰۶
هیپوگنادیسم	۹۰۶
ژنیکوماستی	۹۱۲
چشم‌اندازی به آینده	۹۱۳
فصل ۸: دیابت شیرین	۹۱۵
تعریف	۹۱۵
تشخیص	۹۱۶

درمان دارویی معقول	۷۹۹
کیفیت مراقبت	۷۹۹
چشم‌اندازی به آینده	۷۹۹

بخش ۵- بیماری‌های غده و متابولیسم

فصل ۵۹: اختلالات عادات غذا خوردن	۸۱۱
چاقی	۸۱۱
بی‌اشتهایی عصبی و پرخوری عصبی	۸۱۸
چشم‌انداز آینده	۸۲۱
فصل ۶۰: ارزیابی تغذیه‌ای، سوء تغذیه و حمایت تغذیه‌ای در بیماران بزرگسال	۸۲۲
ارزیابی تغذیه‌ای	۸۲۲
نیازمندی‌های تغذیه‌ای	۸۲۳
سوء تغذیه	۸۲۴
حمایت تغذیه‌ای	۸۲۵
چشم‌انداز آینده	۸۲۸
فصل ۶۱: اختلالات متابولیسم لیپید	۸۲۹
مقدمه	۸۲۹
فیزیولوژی لیپوپروتئین پلاسما	۸۳۰
ارزیابی غلظت لیپوپروتئین‌های سرم	۸۳۲
لیپیدها و بیماری‌های عروقی	۸۳۳
اصول کلی درمان اختلالات لیپیدی	۸۳۴
افزایش LDL	۸۳۶
افزایش شیلومیکرون‌ها، VLDL و IDL	۸۳۸
چشم‌انداز آینده	۸۴۱
فصل ۶۲: اختلالات مربوط به فلات و متالوپروتئین	۸۴۲
بیماری ویلسون	۸۴۲
هموکروماتوز	۸۴۵
پورفیری‌ها	۸۴۷
چشم‌انداز آینده	۸۵۰
فصل ۶۳: اختلالات ارثی بافت همبند	۸۵۱
سندرم‌های استئوژنز ایمیرفکتا	۸۵۱
سندرم مارفان	۸۵۳
پسودوگزانتوما الاستیکوم	۸۵۵
چشم‌انداز آینده	۸۵۵

فهرست مطالب

تظاهرات بالینی ۱۰۱۸	طبقه‌بندی ۹۱۸
درمان ۱۰۱۹	پاتوژنز ۹۲۲
چشم‌اندازی به آینده ۱۰۲۰	درمان ۹۲۴
فصل ۱۸: بیماری بینایی و ارتشاهی ریه ۱۰۲۱	عوارض ۹۴۶
پنومونی‌های بینایی ایدیوپاتیک ۱۰۲۵	چشم‌اندازی به آینده ۹۵۳
اختلالات گرانولوماتوز ۱۰۳۰	فصل ۶۹: هیپوگلیسمی ۹۵۵
بیماری‌های بینایی ریه در ارتباط با اختلالات	تعریف ۹۵۵
بافت همبند ۱۰۳۲	فیزیولوژی هومنوستاز گلوکز ۹۵۵
اختلالات ریوی ناشی از داروها ۱۰۳۴	طبقه‌بندی بالینی هیپوگلیسمی ۹۵۷
واسکولیت ریوی و خون‌ریزی منتشر آلئولی ۱۰۳۴	بررسی تشخیصی هیپوگلیسمی ۹۶۲
بیماری‌های بینایی محیطی و شغلی ۱۰۳۷	درمان ۹۶۳
برخی بیماری‌های خاص ۱۰۳۹	چشم‌اندازی به آینده ۹۶۴
چشم‌اندازی به آینده ۱۰۴۱	
فصل ۱۹: بیماری‌های عروقی ریه ۱۰۴۳	بخش ۶- بیماری‌های تنفسی
بیماری ترومبوآمبولیک ریوی ۱۰۴۳	فصل ۱۴: ریه‌ها در وضعیت سلامت و
هیپر تانسین اولیه ریوی ۱۰۴۶	بیماری ۹۷۱
چشم‌اندازی به آینده ۱۰۴۷	تکامل ریه ۹۷۱
فصل ۲۰: اختلالات مربوط به کنترل تنفس ۱۰۴۸	بیماری‌های ریوی ۹۷۳
آپنه انسدادی خواب ۱۰۴۹	فصل ۱۵: نحوه برخورد کلی با بیمار مبتلا به
تظاهرات بالینی ۱۰۴۹	اختلال تنفسی ۹۷۶
ارزیابی‌ها ۱۰۴۹	شرح حال ۹۷۶
سایر اختلالات مربوط به کنترل تنفس ۱۰۵۰	شکایات شایع ۹۷۶
چشم‌اندازی به آینده ۱۰۵۱	معاینه فیزیکی ۹۷۹
فصل ۲۱: اختلالات فضای پلور، دیواره قفسه	ارزیابی ۹۸۰
سینه و مדיاستن ۱۰۵۲	فصل ۱۶: ارزیابی ساختار و عملکرد ریه‌ها ۹۸۴
بیماری پلور ۱۰۵۲	آناتومی و فیزیولوژی ریه ۹۸۴
افیوزن پلور ۱۰۵۳	اختلالات تبادل گاز در ریه ۹۹۱
پنوموتوراکس ۱۰۵۵	ارزیابی عملکرد ریه ۹۹۴
مزوتلیومای بدخیم ۱۰۵۶	حجم‌های ریوی ۹۹۷
بیماری‌های مדיاستن ۱۰۵۶	مطالعات اختصاصی ۱۰۰۰
فصل ۲۲: بیماری‌های عفونی ریه ۱۰۶۰	فصل ۱۷: بیماری‌های انسدادی ریه ۱۰۰۵
پنومونی اکتسابی از جامعه ۱۰۶۰	بیماری مزمن انسدادی ریه ۱۰۰۶
پنومونی بیمارستانی ۱۰۶۲	برونشیت مزمن ۱۰۱۴
عفونت مایکوپلازما کتریوم توبریکولوز ۱۰۶۳	برونشولیت مزمن ۱۰۱۴
پنومونی ناشی از ۱۰۶۴	برونشکتازی ۱۰۱۵
پنوموسیستیس کارینی چشم‌اندازی به آینده ۱۰۶۴	فیبروز کیستیک ۱۰۱۵
	اسم ۱۰۱۷

اختلالات تعادل اسید-باز	۱۱۳۵	فصل ۲۳: اصول مراقبت های ویژه ریوی	۱۰۶۶
سندرم های RTA پروگزیمال	۱۱۳۸	نارسایی تنفسی حاد و تهویه مکانیکی	۱۰۶۶
سندرم های RTA هیپرکالمیک	۱۱۴۰	تهویه مکانیکی	۱۰۶۷
چشم اندازی به آینده	۱۱۴۴	جدا کردن از تهویه مکانیکی	۱۰۶۹
فصل ۲۸: بیماری های گلومرولی	۱۱۴۵	آسیب حاد ریه	۱۰۷۰
گلومرول	۱۱۴۵	شوگ	۱۰۷۱
مکانیسم های آسیب گلومرولی	۱۱۴۵	سندرم پاسخ التهابی سیستمیک	۱۰۷۲
روش برخورد با فرد مبتلا به بیماری گلومرولی	۱۱۴۶	استنشاق گازها، غبارات و دود مضر و خطرناک	۱۰۷۳
سندرم نفروتیک حاد	۱۱۴۶	چشم اندازی به آینده	۱۰۷۴
گلومرولونفریت سریمآ پیشرونده	۱۱۵۰	فصل ۲۴: بیماری های لنونلاستیک ریه	۱۰۷۶
سندرم نفروتیک	۱۱۵۲	کانسر ریه	۱۰۷۶
سندرم نفروتیک با رسوب ادراری غیر فعال	۱۱۵۲	اختلالات خاص	۱۰۸۰
ناهنجاری های ادراری بدون علامت	۱۱۶۰	تصمیم گیری از نظر انجام عمل جراحی در بیمار	۱۰۸۲
نفروپاتی IGA (بیماری برگر)	۱۱۶۱	مبتلا به کانسر ریه	۱۰۸۲
نفزیت ارنی (سندرم آلپورت)	۱۱۶۱	چشم اندازی به آینده	۱۰۸۲
چشم اندازی به آینده	۱۱۶۳	بخش ۷- بیماری های کلیه	
فصل ۲۹: اختلالات عمده غیر گلومرولی	۱۱۶۴	فصل ۲۵: اجرای ساختمانی و عملکردی	
نفروپاتی توپولی - بینایی	۱۱۶۴	کلیه	۱۰۹۱
نفزیت حاد بینایی (AIN)	۱۱۶۴	اجزای ساختمان کلیه	۱۰۹۱
کیست های ساده	۱۱۶۹	اجزای فیزیولوژی کلیه	۱۰۹۶
بیماری کلیه پلی کیستیک (PKD)	۱۱۷۰	کارکردهای هموستاتیک دیگر کلیه	۱۱۰۵
بیماری کلیه پلی کیستیک نوع اتوزومال غالب	۱۱۷۰	چشم اندازی به آینده	۱۱۰۶
(ADPKD)	۱۱۷۰	فصل ۲۶: روش برخورد با بیمار دچار بیماری	
بیماری کیستیک اکستاسی کلیه	۱۱۷۲	کلیوی	۱۱۰۷
اختلالات کیستیک مدولاری	۱۱۷۲	ارزیابی فرد مبتلا به بیماری کلیوی	۱۱۰۷
سنگ های کلسیمی	۱۱۷۵	سندرم های کلیوی اصلی	۱۱۱۲
سنگ های اسید اوریکی	۱۱۷۶	تصویربرداری از دستگاه ادراری	۱۱۱۴
سنگ های منیزیم - آمونیوم - فسفات	۱۱۷۷	بیوپسی کلیه	۱۱۱۶
(استرویت)	۱۱۷۷	چشم اندازی به آینده	۱۱۱۶
سنگ های سیستینی	۱۱۷۷	فصل ۲۷: اختلالات آب و الکترولیت	۱۱۱۷
چشم اندازی به آینده	۱۱۷۷	اختلالات حجم	۱۱۱۷
فصل ۳۰: اختلالات عروقی کلیه	۱۱۷۹	اختلالات اسمولالیه	۱۱۲۲
انسداد شریان کلیوی	۱۱۷۹	هیپوناترمی	۱۱۲۳
بیماری ایسکمیک کلیه	۱۱۸۰	هیپرnatرمی	۱۱۲۶
دیسلزای فیبروماسکولار	۱۱۸۱	اختلالات تعادل پتاسیم	۱۱۲۸
شریانچه ها و عروق میکروسکوپی	۱۱۸۱	سندرم های جیتلن و بارتر	۱۱۳۲
بیماری های اتروآمبولیک کلیه	۱۱۸۲		

فهرست مطالب

۱۲۵۲	معاینه فیزیکی
۱۲۵۶	سمع قلب
۱۲۶۵	چشم‌اندازی به آینده
فصل ۵: آزمایشات و روش‌های تشخیصی در بیماری‌های قلب و عروق	
۱۲۶۶	پرتونگاری قفسه سینه
۱۲۶۷	الکتروکاردیوگرافی
۱۲۷۰	اشکال غیرطبیعی ECG
۱۲۷۵	ثبت طولانی مدت و سیار ECG
۱۲۷۵	آزمون استرس
۱۲۷۸	اکوکاردیوگرافی
۱۲۸۵	کاتتریزاسیون بطن راست
۱۲۸۶	روش‌های تشخیصی دیگر
۱۲۸۶	آزمون‌های غیرتهاجمی عروقی
۱۲۸۹	چشم‌اندازی به آینده
فصل ۶: نارسایی قلبی و کاردیومیوپاتی	
۱۲۹۰	انواع نارسایی قلبی
۱۲۹۰	ادم حاد ریه
۱۲۹۲	مکانیسم‌های تطبیقی در نارسایی قلب
۱۲۹۳	ارزیابی و درمان بیمار مبتلا به نارسایی قلبی
۱۲۹۵	درمان
۱۲۹۷	نارسایی قلبی مقاوم
۱۳۰۰	دستگاه‌های کمکی قلبی - عروقی
۱۳۰۱	چشم‌انداز آینده
فصل ۷: بیماری‌های مادرزادی قلب	
۱۳۰۲	اختلالات دیوارهای
۱۳۰۴	اختلالات دریچه‌ای
۱۳۰۸	سایر اختلالات مادرزادی
۱۳۰۹	بیماری‌های آنورت
۱۳۱۰	شرایط سیانوتیک و دیگر موارد پیچیده
۱۳۱۲	سایر اختلالات
۱۳۱۵	چشم‌انداز آینده
فصل ۸: بیماری‌های اکتسابی دریچه‌های قلب	
۱۳۱۶	تنگی آنورت
۱۳۱۶	نارسایی آنورت
۱۳۱۸	تنگی میترال

۱۱۸۲	نفرواسکلروز هیپر تانسو مزمن
۱۱۸۳	نفرواسکلروز بدخیم
۱۱۸۳	اسکلرودرما
سندرم همولیتیک - اورمیک و پورپورای	
۱۱۸۴	ترومبوسیتیک ترومبوسیتوپنیک
۱۱۸۵	سندرم آنتی فسفولیپید و کلیه
۱۱۸۵	ترومبوز ورید کلیوی
۱۱۸۶	چشم‌اندازی به آینده
فصل ۳۱: نارسایی حاد کلیه	
۱۱۸۷	تعریف و اتیولوژی
۱۱۸۷	تشخیص افتراقی و ارزیابی تشخیصی بیمار
۱۱۸۹	تظاهرات بالینی، عوارض و درمان نکرور حاد
۱۱۹۴	توبولی
۱۱۹۷	علل خاص اختلال حاد کلیه
۱۲۰۱	چشم‌اندازی به آینده
فصل ۳۲: نارسایی مزمن کلیه	
۱۲۰۳	سازگاری با از بین رفتن نفرون‌ها
۱۲۰۴	درمان محافظتی
۱۲۰۴	تظاهرات بالینی
۱۲۰۷	درمان نارسایی کلیه مرحله نهایی
۱۲۱۲	چشم‌اندازی به آینده
۱۲۱۹	
بخش ۸ - بیماری‌های قلب و عروق	
فصل ۳: ساختمان و عملکرد طبیعی قلب و عروق خونی	
۱۲۳۱	آناتومی ماکروسکوپی
۱۲۳۱	مسیر گردش خون
۱۲۳۲	دستگاه هدایتی
۱۲۳۴	عصبدهی
۱۲۳۵	میوکارد
۱۲۳۵	فیزیولوژی عضله و انقباض
۱۲۳۵	فیزیولوژی گردش خون و چرخه قلبی
۱۲۳۶	کارکرد قلب
۱۲۳۹	پاسخ دستگاه قلبی - عروقی به ورزش
۱۲۴۲	چشم‌اندازی به آینده
۱۲۴۴	
فصل ۴: ارزیابی بیمار قلبی - عروقی	
۱۲۴۵	نبرد حال

۱۳۲۸	چشم‌اندازی به آینده	۱۳۲۵	نارسایی میترال
۱۳۲۹	فصل ۱۲: سایر مباحث قلبی	۱۳۲۷	برولایس دریچه میترال
۱۳۲۹	تومورهای قلبی	۱۳۲۸	تنگی تریکوسپید
۱۳۳۰	بیماری‌های تروماتیک قلب	۱۳۲۸	نارسایی تریکوسپید
۱۳۳۳	جراحی قلب	۱۳۲۸	تنگی و نارسایی پولمونر
۱۳۳۶	جراحی‌های غیرقلبی در بیماران قلبی	۱۳۲۹	بیماری چند دریچه‌ای
۱۳۳۰	بیماری‌های قلبی در حاملگی	۱۳۲۹	بیماری روماتیسمی قلبی
۱۳۳۰	بیماری‌های خاص قلبی	۱۳۳۰	دریچه‌های مصنوعی قلب
۱۳۴۳	چشم‌اندازی به آینده	۱۳۳۱	پروقیلاکسی در برابر آندوکاردیت
فصل ۱۳: بیماری‌های عروقی و افزایش فشار خون		۱۳۳۱	چشم‌اندازی به آینده
۱۳۴۴		فصل ۹: بیماری عروق کرونر	
۱۳۴۴	بیماری عروق سیستمیک	۱۳۳۲	ایندمیولوژی
۱۳۵۲	بیماری عروق ریوی	۱۳۳۲	پاتوفیزیولوژی آترواسکلروز
۱۳۵۳	بیماری ترومبوآمبولیک وریدی	۱۳۳۳	عوامل خطر ساز
۱۳۵۸	هیپر تانسین شریانی	۱۳۳۶	علل غیر آترواسکلروتیک ایسکمی قلبی
۱۳۷۶	چشم‌انداز آینده	۱۳۳۷	پاتوفیزیولوژی و عواقب ایسکمی میوکارد
		۱۳۳۷	آنزیم صردی
		۱۳۳۷	سندرم‌های حاد کرونری
		۱۳۶۴	چشم‌انداز آینده
		فصل ۱۰: آریتمی‌های قلبی	
		۱۳۶۵	پتانسیل عمل قلب و هدایت قلبی طبیعی
		۱۳۶۷	آریتمی‌های قلبی
		۱۳۶۹	I. ضربان‌های زودرس
		۱۳۷۲	II. برادی آریتمی
		۱۳۷۴	III. تکی آریتمی‌ها
		۱۳۸۷	رویکرد به بیمار مشکوک به آریتمی
		۱۳۹۰	سینکوپ
		۱۳۹۲	مرگ ناگهانی قلبی
		۱۳۹۴	اشاره آریتمی‌های قلبی
		۱۳۹۵	درمان دارویی
		۱۴۰۱	درمان غیر دارویی
		۱۴۰۱	برادی آریتمی‌ها
		۱۴۰۶	سندرم‌های پالینی
		۱۴۰۸	چشم‌انداز آینده
		فصل ۱۱: بیماری‌های میوکارد و پریکارد	
		۱۴۰۹	بیماری‌های پریکاردیت
		۱۴۱۵	بیماری‌های میوکارد