

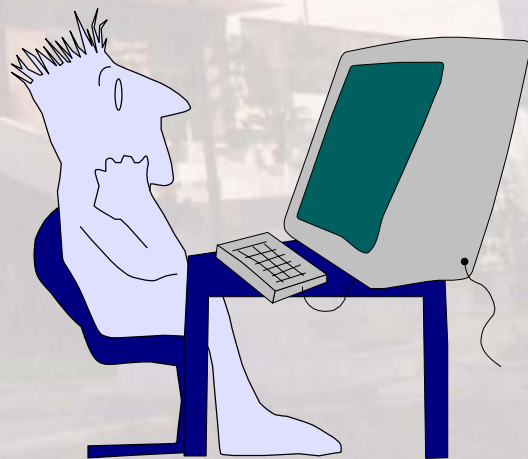
图书馆电子资源概述 与信息检索基础

谢志耘

北京大学医学图书馆

xiezy@bjmu.edu.cn

2007.9.25



引言

- ❑ 医药文献信息检索的意义
- ❑ 图书馆与Internet上的信息资源
- ❑ 印刷型信息资源和电子型信息资源
- ❑ 网络环境下各类信息的检索方法与技巧
- ❑ 充分有效地利用信息资源，促进医教研水平的提高

生物医学信息的类型与检索工具

❑ 教材或专著 (*Books*)

联机公共书目数据库, 电子图书数据库

❑ 期刊文献 (*Articles*)

文摘索引型数据库, 电子期刊全文数据库, 因特网免费数据库

❑ 临床证据 (*Clinical Evidences*)

循证医学数据库, 循证医学指南数据库, 临床事实型数据库

❑ 文献之间的引用信息 (*Citations*)

引文分析数据库

❑ 事实、数值数据 (*Data*)

医学工具书, 辞典, 临床手册

❑ 相关基因和蛋白质序列 (*Bioinformatics*)

因特网免费生物信息学数据库

❑ 多媒体教学课件 (*Multimedia Materials*)

各种光盘出版物, 声视频资料

图书馆提供的电子资源

□ 联机公共书目信息

□ 文献信息数据库

一、二次文献、事实信息、引用信息、期刊影响因子等。

□ 电子期刊

□ 电子图书

□ 电子学位论文

□ 多媒体课件

□ 声视频资料

图书馆主页

<http://library.bjmu.edu.cn>



北京大学医学图书馆

Peking University Health Science Library

 设为首页
 加入收藏
 联系我们
English

最新消息

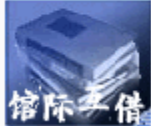
- ★ 天士收集医学部教师出版物的通知
- ★ 通知
- ★ Science Online网络版停用通知

>>更多

最新资源

- ★ 欢迎使用“MD Consult数据库
- ★ 欢迎使用“不列颠百科全书网络版
- ★ SDOS 数据库平台升级通知

>>更多



馆际互借



咨询台

读者指南 | 借阅信息 | 书目查询 | **电子资源** | 读者服务 | 医海导航



- 电子图书
- 电子期刊
- 学位论文
- 文摘索引
- 引文信息
- 循证医学
- 自建资源
- 综合数据库
- 多媒体光盘



CALIS全国医学中心



北大医学信息咨询中心



教育部外国教材中心

北京大学

医学部

北大图书馆

附属医院图书馆

校历

馆讯

馆长信箱

联机公共书目信息

书目信息是对图书馆馆藏纸本书刊及其它资源的揭示。通过远程网络检索，读者可以了解有关书刊的馆藏情况。联机公共书目(Online Public Access Catalogue, OPAC)查询是图书馆提供的一项最基本的网络信息服务。

1. 馆藏联机公共书目查询：对本馆资源的揭示。可预约书刊。
2. 书刊联合目录查询：对多个图书馆馆藏资源的共同揭示，开展馆际互借、资源共享。如：全国西文生物医学期刊联合目录等。
3. 读者借阅信息查询：读者在网上自己查询借阅情况。可自己办理续借手续。
4. 新书通报：报道图书馆新近采集的信息资源。

北京大学医学图书馆OPAC系统

馆藏目录 其它路径 教学参考书预约台 信息咨询台 读者服务

[【返回】](#) [【帮助】](#) [【请求】](#) [【首选项】](#) [【返回主页】](#)

[English](#)

快速检索 词组短语 浏览 索书号浏览 拼音检索 复杂检索

图书馆:

全面检索 著者 题名 主题 期刊刊名

注意：因系统参数调整，已将馆址“总出纳台”改为“闭架借书处”；“小说检索步骤：

1. 选择检索方式：

快速检索：命中记录包含您所输入的检索词，或检索词中的一个单元

词组短语：命中记录包含与您所输入的检索词完全一致的词组或短语

浏览：命中记录以您所输入的检索词开始，或称前方一致

浏览索书号：按各种分类体系的索书号或分类号浏览书目

拼音检索：按全拼（BeiJingDaXue）或简拼（BJDX）形式检索书目中的著者，题名和主题

复杂检索：提供布尔逻辑组合等复杂检索功能，并可按丛编或期刊题名分别检索

2. 输入检索词

3. 选择检索字段

全面检索：检索书目记录中所有建立了索引的字段

其它检索：检索书目记录中的指定字段，如题名、著者、主题等

输入任意书刊名、著者、关键词，可知馆藏状况，包括电子资源

全国高校图书馆书刊联合目录系统

http://opac.calis.edu.cn/ - Microsoft Internet Explorer

文件(F) 编辑(E) 查看(V) 收藏(A) 工具(T) 帮助(H)

后退 前进 刷新 搜索 收藏夹 打印 另存为 打开 关闭 地址栏

地址: http://opac.calis.edu.cn/ 转到 链接



CALIS公共目录检索系统

OPAC & ILL

 系统介绍  最新动态  留言板  CALIS主页  -- Calis管理中心

Q CALIS联机公共数据库查询:

☐ 中文现刊目次 ☐ 西文期刊目次 (CCC) ☒ 联合目录(中文) ☐ 联合目录(英文) ☐ 联合目录(日文) ☐ 学位论文库 ☐ 会议论文库 ☐ 选择上述数据库	统一检索系统提供了基于异构系统的资源跨库检索服务, 用户可按学科、按数据库名称、按文种同时检索多个系统中的多种资源, 包括数据库、电子期刊和电子图书。输入一个检索式, 便可以看到多个数据库的查询结果, 并可进一步得到详细记录和下载全文。与此同时, 读者也可选择单个数据库, 针对某种具体资源进行个性化检索。	CALIS统一检索平台 CALIS馆际互借系统
---	--	---

版权所有1999年:中国高等教育文献保障系统管理中心(CALIS)
webmaster@calis.edu.cn
CALIS项目开发小组开发制作

Internet

文献信息数据库

- ➡ 光盘网络信息检索系统
- ➡ 集成**57**种专业数据库
- ➡ 校园网免费检索（包括6个附属医院）
- ➡ 检索方法与技巧
- ➡ 用户评价与推荐

光盘及网络数据库目录(一)

📄文摘索引型数据库 (*Abstracts & Indexs*)

- 1、MEDLINE 《美国全科医学文献数据库》 1966-
- 2、EMBASE 《荷兰医学文摘》 1989-
- 3、BIOSIS Previews 《美国生物学文摘数据库》 1996 -
- 4、CAplus 《美国化学文摘》 1907 -
- 5、HealthSTAR 《卫生管理数据库》 1990-
- 6、CAB HEALTH 《CAB医药文献数据库》 1973-
- 7、CINAHL 《卫生保健及护理学数据库》 1982-
- 8、CANCER 《肿瘤综合信息数据库》 1989-
- 9、CANCERLIT 《肿瘤文献数据库》 1996-
- 10、AIDSLINE 《艾滋病文献数据库》 1980-
- 11、IPA 《国际药学文摘》 1970-
- 12、Drug Information Fulltext (DIF) 《药物信息全文库》
- 13、IDIS 《爱荷华药物信息数据库》 1966-
- 14、Inpharma Database 《新药信息全文库》 1996-

光盘及网络数据库目录(二)

- 15、Reactions Database 《药物副作用数据库》 1983-
- 16、TOXLINE 《毒理学文献数据库》 1981-
- 17、BIOETHICSLINE Plus 《生物伦理学文献数据库》 1973-
- 18、POPLINE 《人口及计划生育文献数据库》 1970-
- 19、SPORT Discus 《运动医学文献数据库》 1975-
- 20、HERACLES (French) 《运动医学法文文献数据库》
- 21、CATALOGUE MUSEE OLYMPIQUE 《运医法文数据库》
- 22、ATLANTES 《运动医学西班牙文文献数据库》 1980-1996
- 23、UnCover 《大型综合学科网络数据库》 1988-
- 24、OCLC FirstSearch 《大型综合学科网络数据库》 1980-
- 25、Cambridge Scientific Abstracts 《剑桥科学文摘》 80 -
- 26、ISI Chemistry Server 《大型化学数据库》 current
- 27、Current Contents Connect 《现期期刊目次》 1990-
- 28、ISI Proceedings 《科学技术会议录》 1996 -

光盘及网络数据库目录(三)

- 29、Derwent Innovations Index 《德温特专利索引》 1963-
- 30、CBMDISC 《中国生物医学文献数据库》 1978-
- 31、CMCC 《中文生物医学期刊文献数据库》 1994-
- 32、CPA 《中国药学文摘光盘数据库》 1982-
- 33、CMAC 《中国医学学术会议论文数据库》 1994-

事实型数据库 (包括循证医学数据库)

- 34、Healthcare Series 《美国临床医生事实型数据库》 Current
- 35、The Cochrane Library 《循证医学数据库》 current
- 36、Beilstein/Gmelin 《化学资料网络数据库》

引文分析数据库

- 37、Web of Science 《美国科学引文索引(SCI)网络数据库》
- 38、Journal Citation Reports (JCR) 《期刊引文分析数据库》
- 39、CSCS 《中国科学引文数据库》 1998-
- 40、CMCI 《中国生物医学期刊引文数据库》 1994 -

光盘及网络数据库目录(四)

☞ 电子期刊全文数据库

- 41、ScienceDirect OnSite 《Elsevier电子期刊全文数据库》
(SCI:573, IF:18.1, Trends cell biol; Trends neurosci; Immnu Today)
- 42、ProQuest 《保健、医学与药学电子期刊全文数据库》 1986-
(SCI:310, IF:10.3, Am J Med, Nephrol, Psychiat, Pub health, Resp)
- 43、Kluwer Online 《Kluwer电子期刊全文数据库》 1986-
(SCI:253, IF:6.7, J Biomol nmr, Invest New drug, Plant Mol biol)
- 44、EBSCO Host 《EBSCO电子期刊全文数据库》 1995 –
(SCI:208, IF:6.4, Mol Microbio, J neurochem, Genes Cells)
- 45、SPRINGER 《斯普林格电子期刊全文数据库》 1998 –
(SCI:277, IF:6.3, Diabetologia, Rev Physiol Bioch P, J MOL Med)
- 46、Nature全文在线
- 47、IDEAL 《美国Academic Press电子期刊全文数据库》 1986-
(SCI:179, IF:23.1, Adv Immunol, Front Neuroendocrin, Adv Cancer Res)

光盘及网络数据库目录(五)

☞ 电子期刊全文数据库

- 48、美国化学学会网络版数据库
(*SCI:35, IF:21.0, Chem Rev; Accounts Chem Res*)
- 49、ProQuest博硕士论文数据库
- 50、LWW医学电子期刊全文数据库
(*SCI:144, IF:32.9, CA-Cancer j Clin; Circulation; Circ Res*)
- 51、John Wiley 电子期刊全文数据库
(*SCI:139, IF:6.75, Mass Spectrom Rev; Med Res Rev; Rev Me*)
- 52、英国皇家化学学会期刊全文数据库
(*SCI:18, IF:8.72, Chem Soc Rev; Nat Prod Rep; J Anal Atom*)
- 53、英国医学会电子期刊全文数据库
(*SCI:21, IF:6.63, BMJ; GUT; J Med Genetic*)
- 54、PNAS 《美国科学院会议录电子期刊全文库》
- 55、中国期刊全文数据库 1994-
- 56、万方数字化期刊数据库 1986-
- 57、MD CONSULT临床医生综合信息服务系统

Search: SARS

No.	Records	Search	Search	
#1	1643	sars		
#2	1643	sars		
#3	355059	therapy		
#4	313	sars and therapy		

MEDLINE(R)

1 of 313 in search #4

- TI:** Pentoxifylline and severe acute respiratory syndrome (**SARS**): a drug to be considered.
AU: Bermejo-Martin,-J-F; Jimenez,-J-L; Munoz-Fernandez,-A
SO: Med-Sci-Monit. 2003 Jun; 9(6): SR29-34
JN: Medical-science-monitor-international-medical-journal-of-experimental-and-clinical-research
IS: 1234-1010
LA: English
AB: The recent outbreak of Severe Acute Respiratory Syndrome (**SARS**) as a new viral disease is causing a great concern for health authorities and general population. Very little is known about the infectious agent (a coronavirus) and its etiopathogeny, having no specific treatment yet. Proinflammatory cytokines released by stimulated macrophages in the alveoli could have a prominent role in pathogenesis of **SARS**. Current treatment of **SARS** with antiviral agents such as ribavirin and corticosteroids have not achieved very satisfactory results. Corticosteroids exert an antiinflammatory effect and are indicated for the treatment of respiratory distress, but, in the other hand, they exert an immunosuppressor effect on humoral and cellular arms of Immune System. Based on previous reports and on our own experience in HIV, we propose here pentoxifylline (PTX), a drug commonly used in vascular indications, as a possible treatment for **SARS** due to its interesting properties. PTX would feature a possible antiviral activity along with a well-known cytokine-modulating activity not as immunosuppressant as that of the corticoids, down-regulating proinflammatory cytokines but leaving functional the rest of the immune response. Other effects of PTX are discussed, as bronchodilation. **CONCLUSIONS:** The antiinflammatory, antiviral, immunomodulatory and bronchodilatory effects of PTX, along with its low cost and toxicity, make it a promising drug to be considered for **SARS** treatment, alone or as an adjuvant **therapy** in combination with other drugs. The classical antiviral approach as single treatment for viral diseases should be reviewed in this occasion; immunomodulatory therapies could play an important role in **SARS therapy**.
RO: National-Library-of-Medicine
AN: 12824965
-
- TI:** [Glucocorticoid-induced diabetes in severe acute respiratory syndrome: the impact of high dosage and duration of methylprednisolone **therapy**]
AU: Xiao,-J-Z; Ma,-L; Gao,-J; Yang,-Z-J; Xing,-X-Y; Zhao,-H-C; Jiao,-J-S; Li,-G-W
SO: Zhonghua-Wei-Ke-Za-Zhi. 2004 Mar; 43(3): 179-82
JN: Zhonghua-wei-ke-za-zhi; [Chinese-journal-of-internal-medicine]
IS: 0578-1426
LA: Chinese; Med. English

Thesaurus: AIDS

Look Up

Permut

AIDS

AIDS see Acquired Immunodeficiency Syndrome

AIDS Antibodies see HIV Antibodies

AIDS Antigens see HIV Antigens

AIDS Arteritis, Central Nervous System

AIDS-Associated Cerebral Aneurysmal Arteriopathy see AIDS Arteritis, Central Nervous System

AIDS-Associated Enteropathy see HIV Enteropathy

AIDS-Associated Lymphoma see Lymphoma, AIDS-Related

AIDS-Associated Nephropathies see AIDS-Associated Nephropathy

AIDS-Associated Nephropathy

AIDS Dementia Complex

AIDS Drugs see Anti-HIV Agents

AIDS Encephalopathy see AIDS Dementia Complex

AIDS Enteropathy see HIV Enteropathy

AIDS, Feline see Feline Acquired Immunodeficiency Syndrome

AIDS Long-Term Survivors see HIV Long-Term Survivors

AIDS, Murine see Murine Acquired Immunodeficiency Syndrome

AIDS Nephropathy see AIDS-Associated Nephropathy

Aids, Pharmaceutic see Pharmaceutic Aids

Aids, Pharmaceutical see Pharmaceutic Aids

AIDS-Related Complex

AIDS-Related Dementia Complex see AIDS Dementia Complex

AIDS-Related Lymphoma see Lymphoma, AIDS-Related

AIDS-Related Opportunistic Infections

AIDS Seroconversion see HIV Seropositivity

AIDS Serodiagnosis

AIDS Serology see AIDS Serodiagnosis

AIDS Seropositivity see HIV Seropositivity

AIDS, Simian see Simian Acquired Immunodeficiency Syndrome

AIDS Vaccines

AIDS Virus see HIV-1

AIDS Virus Receptors see Receptors, HIV

AIDS Wasting Syndrome see HIV Wasting Syndrome

Anti-AIDS Agents see Anti-HIV Agents

Anti-AIDS Drugs see Anti-HIV Agents

Audio-Visual Aids see Audiovisual Aids

Audivisual Aids

Term Information

Back

Search Options

☒ Single Term☐ Explode

Search Now

Add to List...

View List...

ISI Web of KNOWLEDGESM

BIOSIS Previews 

GO

Log out

Home



BIOSIS
Previews[®]

Powered by ISI Web of KnowledgeSM



Search

Use Search to find specific records by subject, author, source publication or descriptors.

Notices

The Notices file was last updated 6/7/2002

Tutorial

The Tutorial file was last updated 6/7/2002

BIOSIS Previews[®][Information for New Users](#)

Select a search option:

Quick search:

GO

Example: Salientia AND fossil*

GENERAL SEARCH

Search by subject term, author, source publication, address or descriptor.

ADVANCED SEARCH

Search using complex queries including field tags and set combinations.

OPEN SAVED SEARCH

Open a previously saved search history.

NEW SESSION

Clear all search forms, your marked list, and your search history.

Select timespan:

 BIOSIS Previews--1996-2005☐ Latest (updated December 24, 2004)☐ Year ☒ From to (default is all years)To remember these settings, first [sign in or register](#).

NOTICES

TUTORIAL

EDUCATIONAL MATERIALS

The Notices file was last updated 11/18/2004

显示结果

选中检索式

清除选中

And

Or

Not

限定检索

删除检索式

- CBMdisc04 (机标) 1/28593
题: 急性心肌梗死患者的健康教育
著者: 叶枫; 张红芳; 华雨
著者单位: 无锡市第一人民医院心内科 214002
出处: 中华国际护理杂志 2004.06.25; 3(6): 451-452
- CBMdisc04 (机标) 2/28593
题: 2型糖尿病合并急性心肌梗死36例分析
著者: 戴耀华
著者单位: 上海海员医院内科 200080
出处: 中国交通医学杂志 2004.06.20; 18(3): 261-262
- CBMdisc04 (机标) 3/28593
题: 在腹部皮下注射时改变体位是否能减轻疼痛的观察
著者: 李车勇
著者单位: 卫生部中日友好医院心内科 100029
出处: 中华中西医临床杂志 2004.05.15; 4(5): 638-639
- CBMdisc04 (机标) 4/28593
题: 高尿酸血症与急性冠脉综合征的相关性分析
著者: 刘保逸; 范卫清; 段海峰; 孙福成; 何青
著者单位: 北京医院心内科 100730
出处: 中华中西医临床杂志 2004.06.15; 4(6): 675-676
- CBMdisc04 (机标) 5/28593
题: 糖尿病并发急性心肌梗死36例临床分析
著者: 尹广臣
著者单位: 夏邑县公费医疗医院内科 476400
出处: 河南大学学报·医学版 2004.05.30; 23(2): 46
- CBMdisc04 (机标) 6/28593
*题: 心电图对急性心肌梗死择期PCI后的临床预后价值
*著者: 李予文; 刘伟利; 赵桂叶; 许世然
*著者单位: 新乡市第一人民医院内科 453000
*出处: 河南大学学报·医学版 2004.05.30; 23(2): 49
- CBMdisc04 (机标) 7/28593
题: 早期溶栓对急性心肌梗死的ST段改变QT离散度的影响
著者: 李昉; 韩琤琤; 王久成; 吴祥

题录格式

文摘格式

详细格式

排序

显示标注

去除标注

首条

末条

检索列表

浏览列表

加入列表

美国临床医生事实型数据库

MICROMEDEX® Healthcare Series

Main

Help

Use the Integrated Index® System to find quick answers

Search for summaries and detailed monographs for drugs, [disease](#), alternative medicine, toxicological managements, reproductive risks, and emergency care.

Enter search term(s)

Search

☐

Find exact term only

OR

[Search by database](#)

[Search by category](#)

[See database descriptions](#)

Clinical information for your PDA
[Download mobileMICROMEDEX™](#)

FREE

NEW

[Preview the next update](#)



Find drugs and substances

[?Toxicology](#)

(POISINDEX® & IDENTIDEX® Systems)

[?Trade/Generic Drugs](#)

(DRUGDEX® & MARTINDALE Systems)



Use a tool

[?Drug Interactions](#)

(DRUG-REAX® System)

[?Formulary Advisor™](#)

[?IV Compatibility](#)

(IV INDEX® System)

[?Dosing Tools](#)

(Calculators & Nomograms, Pearls)

NEW



Access patient education

[?The CareNotes™ System](#)

[?AltMed Leaflets](#)

(AltCareDex® System)

What's New

Training Center

Editorial Information

Contact MICROMEDEX

MICROMEDEX provides each of the databases AS IS. All users should read the complete warranty, disclaimer and copyright information on MICROMEDEX proprietary or licensed databases in the Warranty & Disclaimer or Help sections prior to using this system as an aid in patient care. All information is intended for use only by competent healthcare and safety professionals and should be utilized in conjunction with pertinent clinical or situational data. As between you and MICROMEDEX, you assume full responsibility for ensuring the appropriate use and reliance upon the information. Copyright 2004. Thomson MICROMEDEX. All rights reserved. This product is subject to restricted rights for U.S. government users.

Help

Main

New Search

Search Results

Outline

Print Ready

Product Index

DRUGDEX DRUG EVALUATIONS

MELATONIN

- [OVERVIEW](#)
- [DOSING INFORMATION](#)
 - [DOSAGE FORMS](#)
 - [ADULT DOSAGE](#)
 - [NORMAL DOSE](#) [+]
 - [DOSAGE IN HEPATIC INSUFFICIENCY](#)
 - [DOSAGE IN GERIATRIC PATIENTS](#)
 - [PEDIATRIC DOSAGE](#) [+]
- [PHARMACOKINETICS](#)
 - [ONSET AND DURATION](#)
 - [DRUG CONCENTRATION LEVELS](#)
 - [ABSORPTION](#)
 - [DISTRIBUTION](#) [+]
 - [METABOLISM](#) [+]
 - [BREAST MILK EXCRETION](#)
 - [KIDNEY EXCRETION](#)
 - [OTHER EXCRETION](#)
 - [HALF-LIFE](#)
- [CAUTIONS](#)
 - [CONTRAINDICATIONS](#)
 - [PRECAUTIONS](#)
 - [ADVERSE REACTIONS](#) [+]
 - [DRUG-DRUG INTERACTIONS](#) [+]
- [CLINICAL APPLICATIONS](#)
 - [MONITORING PARAMETERS](#) [+]
 - [PLACE IN THERAPY](#)
 - [MECHANISM OF ACTION/PHARMACOLOGY](#) [+]
 - [THERAPEUTIC USES](#) [+]
 - [COMPARATIVE EFFICACY](#) [+]
- [REFERENCES](#)
- [AUTHOR INFORMATION](#)

Help

Main

New Search

Search Results

DISEASEDEX™ ClinicalPoints® Emergency Medicine

HIV/AIDS

• Treatment

- ANTIBIOTICS (PCP): TRIMETHOPRIM/SULFAMETHOXAZOLE: 15mg TMP component/kg/d IV div TID/QID (peds 20mg TMP component/kg/d IV div QID) x21d; PENTAMIDINE: 3-4mg/kg IV QD x21d
- STEROIDS: PREDNISONE (PCP with severe hypoxia: PO2 <70mmHg or A-a gradient >35mmHg): 40mg PO BID x5d, then 40mg PO QD x5d, then 20mg PO QD x11d
- HIV POSTEXPOSURE PROPHYLAXIS (start within 72h; give x28d): BASIC REGIMEN (low risk): ZIDOVUDINE: 600mg/d PO div BID/TID, PLUS EITHER LAMIVUDINE: 150mg PO BID OR STAVUDINE: 40mg (30mg if <60kg) PO BID. EXPANDED REGIMEN (high-risk): ADD 1 of following: ABACAVIR: 300mg PO BID;
- EFAVIRENZ: 600mg PO QD at bedtime; INDINAVIR: 800mg Q8H

• Diagnosis

- HIV test, HIV-1 RNA (viral load), CD4+ cell count

• Key Points

- Avoid use of nevirapine for HIV postexposure prophylaxis because of risk of life-threatening hepatotoxicity. Many drug interactions with HAART.

Help

Main

New Search

Search Results

Help

Main

New Search

Search Results

DISEASEDEX(TM) General Medicine Clinical Reviews

Severe Acute Respiratory Syndrome

see: [DISEASEDEX General Medicine News and Alerts](#)

- [Management Highlights](#)
- [Background](#)
- [Diagnosis](#)
- [Treatment](#)
- [Complications](#)
- [Special Circumstances](#)
- [When to Consult or Refer](#)
- [Prognosis](#)
- [Patient Education](#)
- [Prevention and Screening](#)
- [Drugs To Consider](#)
- [Key References](#)
- [Literature Cited](#)
- [Author Information](#)
- [Tables and Figures](#)
- Other Information ...
 - [Related Articles](#)

ISI Web of KNOWLEDGESM

ISI Web of Science

GO

Log out

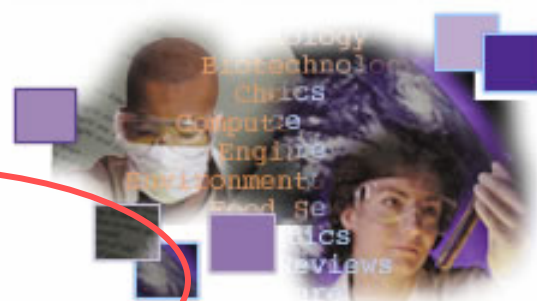
Home



ISI Web of
SCIENCE.

Powered by ISI Web of KnowledgeSM

Science Citation Index Expanded[™] (SCI EXPANDED[™])



Institute for Scientific Information

[Information for New Users](#)

Full Search

Search by bibliographic information (topic, author, source, address), by cited references, or by using field tags and set combination.

Easy Search

Search for a limited number of articles on a specific topic, person, or address.

Notices

Tutorial

The Notices file was last updated 10/4/2002

THOMSON

Web of Science®

[<< Back to previous](#)

Cited Reference Search. Find the articles that cite a person's work

Step 2 of 2: Select cited references and click "Finish Search."

Select the references for which you wish to see the citing articles, then click the "Finish Search" button.

Hint: Look for [cited reference variants](#) (sometimes different pages of the same article are cited or papers are cited incorrectly).

CITED REFERENCE SEARCH

References: **1 - 3 of 3**

[<<](#) |
 Page of 1 [Go](#) |
 [>>](#)

Select Page Select All* Clear All Finish Search								
Select	Cited Author	Cited Work [SHOW EXPANDED TITLES]	Year	Volume	Page	Article ID	Citing Articles **	View Record
☐	HAN C	NATURE	1987		329		1	
☐	HAN C	NATURE	1987	329	24		5	
☐	HAN C	NATURE	1987	329	333		525	
Select Page Select All* Clear All Finish Search								

Restrict results by any or all of the options below:

All document types Article Abstract of Published Item Art Exhibit Review	All languages English Afrikaans Arabic
--	--

* "Select All" adds the first 500 matches to your cited reference search, not all matches.

** Citing Article counts are for all databases and all years, not just for your current database and year limits.

CITED REFERENCE SEARCH

References: **1 - 3 of 3**

[<<](#) |
 Page of 1 [Go](#) |
 [>>](#)

Please give us your [feedback](#) on using ISI Web of Knowledge.

[Acceptable Use Policy](#)

Copyright © 2007 The Thomson Corporation



Journal Citation Reports®

[Information for New Users](#)

Select a JCR edition and year:	Select an option:
☒ JCR Science Edition 2004	☒ View a group of journals by Subject Category
☐ JCR Social Sciences Edition 2004	☐ Search for a specific journal
	☐ View all journals
SUBMIT	

This product is best viewed in 800x600 or higher resolution

The Notices file was last updated Thu Jun 16 11:15:15 2005

[Acceptable Use Policy](#)

Copyright © 2005 [The Thomson Corporation](#)



Journal Summary List

[Journal Title Changes](#)

Journals from: countries/territories PEOPLES R CHINA

Sorted by: Impact Factor

SORT AGAIN

Journals 1 - 20 (of 75)

|< << < [1 | 2 | 3 | 4] > >> >

Page 1 of 4

Ranking is based on your journal and sort selections.

Mark	Rank	Abbreviated Journal Title (linked to journal information)	ISSN	Total Cites	Impact Factor	Immediacy Index	Articles	Cited Half-life
☐	1	CELL RES	1001-0602	1157	3.426	0.545	101	2.4
☐	2	EPISODES	0705-3797	596	2.350	0.029	35	7.3
☐	3	FUNGAL DIVERS	1560-2745	402	2.297	0.326	46	2.8
☐	4	ASIAN J ANDROL	1008-682X	550	1.737	0.289	97	3.4
☐	5	TRANSPORTMETRICA	1812-8602	25	1.571	0.273	11	
☐	6	CHINESE PHYS	1009-1963	2396	1.497	0.216	518	2.7
☐	7	ACTA PHARMACOL SIN	1671-4083	2016	1.397	0.064	218	4.2
☐	8	ACTA PHYS SIN-CH ED	1000-3290	5245	1.242	0.162	1142	3.2
☐	9	CHINESE PHYS LETT	0256-307X	3494	1.135	0.180	930	2.7
☐	10	ACTA GEOL SIN-ENGL	1000-9515	875	1.121	0.390	100	4.0
☐	11	ACTA BIOCH BIOPH SIN	1672-9145	518	0.931	0.125	120	3.2

1. ☐ Editorial Board

Page A2

[PDF \(31 K\)](#)

2. ☐ Contents

Pages A4-A6

[SummaryPlus](#) | [Full Text + Links](#) | [PDF \(77 K\)](#)

Coronary Artery Disease

3. ☐ Effect of Intensive Lipid-Lowering Therapy on Mortality After Acute Coronary Syndrome (a Patient-Level Analysis of the Aggrastat to Zocor and Pravastatin or Atorvastatin Evaluation and Infection Therapy – Thrombolysis in Myocardial Infarction 22 Trials)

Pages 1047-1051

Sabina A. Murphy, Christopher P. Cannon, Stephen D. Wiviott, James A. de Lemos, Michael A. Blazing, Carolyn H. McCabe, Robert M. Califf and Eugene Braunwald

[SummaryPlus](#) | [Full Text + Links](#) | [PDF \(256 K\)](#)

4. ☐ Prevalence of Metabolic Syndrome in Patients ≤45 Years of Age With Acute Myocardial Infarction Having Percutaneous Coronary Intervention

Pages 1052-1055

Eugene H. Chung, Patrick J. Curran, Satish Sivasankaran, Manish S. Chauhan, David E. Gossman, Christopher T. Pyne, Thomas S. B. ...

Articles in Press

Volume 100 (2007)

☒ Volume 100, Issue 7
pp. A1-A20, 1047-1186 (1 October 2007)

☒ Volume 100, Issue 6
pp. A1-A18, 913-1046 (15 September 2007)

☒ Volume 100, Issue 5
pp. A1-A18, 747-912 (1 September 2007)

☒ Volume 100, Issue 5, Supplement 1
pp. S1-S34 (3 September 2007)

Medical Breakthroughs in Restenosis Prevention, Medical Breakthroughs in Restenosis Prevention

☒ Volume 100, Issue 4
pp. A1-A16, 563-746 (15 August 2007)

☒ Volume 100, Issue 3
pp. A1-A20, 391-562 (1 ...

Detachment of Subfoveal Choroidal Neovascularization in Age-related Macular Degeneration

SHIMON RUMELT, MD, IGOR KAISERMAN, MD, URI REHANY, MD, FACS, AVINOAM OPHIR, MD, JOSEPH PIKKEL, MD, AND ANAT LOEWENSTEIN, MD

• **PURPOSE:** To report the entity of partial detachment and folding of subfoveal choroidal neovascularization (CNV) in age-related macular degeneration (ARMD).
• **DESIGN:** Interventional case reports.
• **METHODS:** Review of the features of CNV detachment in two patients with CNV due to ARMD by contact lens slit-lamp biomicroscopy, fluorescein angiography, optical coherence tomography, and three-dimensional confocal scanning laser indocyanine green (ICG) angiography.
• **RESULTS:** One patient out of approximately 300 (0.5%) ARMD patients treated by photodynamic therapy (PDT) developed partial CNV detachment and folding 6 weeks after the second PDT treatment. Another patient out of approximately 100 (1.0%) ARMD patients treated by transpupillary thermotherapy (TTT) developed partial CNV detachment and folding 6 weeks after the second TTT treatment. The CNVs were large (2,500 μ m to 4,500 μ m) and located between the retina and the retinal pigment epithelium. In each, these findings were clearly visualized by slit-lamp biomicroscopy. Fluorescein angiography demonstrated an associated retinal pigment epithelium tear in one patient. Optical coherence tomography showed distinctive features and confocal scanning laser ICG further delineated the detached folded CNV. The best-corrected visual acuity improved in one patient from 20/80 to 20/40 and in the other from counting fingers at 6 feet to 20/200 after the CNV detachment.
• **CONCLUSIONS:** Partial CNV detachment and folding represent a unique, not previously reported, and possibly favorable outcome of PDT and TTT. The low energy

and selectivity of these treatments may explain this phenomenon. (Arch Ophthalmol 2002;120:822-827. © 2002 by Elsevier Science Inc. All rights reserved.)

SUBFOVEAL CHOROIDAL NEOVASCULARIZATION (CNV) in age-related macular degeneration (ARMD) may result in progressive and irreversible severe visual loss. The outcomes of argon and krypton laser treatments for this type of CNV have been disappointing.¹⁻³ The treated area usually underwent atrophy, resulting in poor visual acuity and central scotoma. In other cases a retinal pigment epithelium tear or rip occurred.^{4,5} The retinal pigment epithelium tear occurred after treatment of pigment epithelial detachment and occult CNV.⁴⁻¹⁴ In these cases, the presumed location of the CNV was under the retinal pigment epithelium and visual acuity usually decreased after its occurrence.⁴⁻¹⁴ In fluorescein angiography, the area from which the retinal pigment epithelium was torn showed a window defect with enhanced leaking choroidal vessels, while the torn retinal pigment epithelium usually created blocked fluorescence of the CNV. In only 10% to 44% of the eyes could subretinal pigment epithelium CNV be detected by fluorescein angiography.^{8,12,15}

The visual outcomes of patients with subfoveal CNV have recently been improved by new treatment modalities, including photodynamic therapy (PDT) and transpupillary thermotherapy (TTT).^{16,17} We describe herein a partial detachment and folding of subfoveal subretinal CNV secondary to ARMD after PDT and TTT retreatments with concomitant improvement in visual acuity. The detachment was demonstrated by fundoscopic photography, fluorescein angiography, optical coherence tomography, and three-dimensional confocal scanning laser indocyanine green (ICG) angiography. We are unaware of previous reports of this entity and could find no references to it in a computerized search utilizing MEDLINE.



FIGURE 1. (Left) A 2,500- μ m subfoveal choroidal neovascular membrane in the left eye 3 months after first photodynamic therapy in Patient 1. Visual acuity was 20/80. (Right) Fluorescein angiogram of the same lesion. The classic choroidal neovascularization membrane is uniformly enhanced and leaks.

METHODS

CHOROIDAL NEOVASCULARIZATION DETACHMENT WAS detected in two patients, one after PDT retreatment and the other after TTT retreatment out of approximately 300 patients who underwent PDT and approximately 100 who underwent TTT. The patients were evaluated by contact lens slit-lamp biomicroscopy, fluorescein angiography, optical coherence tomography (OCT-2; Zeiss-Humphrey, Dublin, California, USA) and confocal scanning laser ICG angiography (HRA; Heidelberg Engineering GmbH, Dossenheim, Germany). Three-dimensional reconstruction of 20 sequential confocal scans obtained from different focal planes between the nerve fiber layer and the deep choroid was performed using self-written software.

• **CASE 1:** A 68-year-old man presented for a routine eye examination. His visual acuity was 20/30 in both eyes. Applanation tonometry was 12 mm Hg in both eyes. The anterior segments were normal except for minimal lens opacities. In the left eye, a subfoveal CNV of 150 μ m in diameter surrounded by a small cuff of blood and peripheral hard drusen was observed. In the right eye, hard drusen and retinal pigment epithelium atrophic changes were found. No other ocular pathologic findings were disclosed. Fluorescein angiography demonstrated a well-demarcated classic CNV in the left eye.

The patient underwent PDT for the CNV in the left eye with a diode laser at 689-nm wavelength (Zeiss Jena GmbH, Jena, Germany) 15 minutes after starting intravenous infusion of Verteporfin 6 mg/m² body surface, as recommended by the TAP study.¹⁶ No adverse reactions were noted. Fluorescein angiography performed a month later demonstrated blocked fluorescence and absence of fluorescein leakage. During the next 2 months, the classic, well-demarcated CNV recanalized and enlarged to a diameter

of 2,500 μ m showing a distinct leakage in fluorescein angiography (Figure 1). Visual acuity decreased to 20/80 owing to a relative central scotoma. The patient underwent a second PDT treatment covering the entire lesion 3 months after the first one. One week later, the central portion of the CNV, 1,000 μ m in diameter, whitened, flattened, and gradually contracted thereafter.

Detachment and folding of the nasal portion of the CNV from the underlying retinal pigment epithelium occurred 6 weeks after the retreatment, bisecting the fovea (Figure 2, top left). Contact lens slit-lamp biomicroscopy showed that the detached nasal portion of the CNV was folded over the underlying attached temporal portion of the CNV. A careful examination showed that the CNV was subretinal and that the retinal pigment epithelium under the CNV-detached area remained attached. Fluorescein angiography showed that the nasal macular area, where the CNV was detached, had a uniform fluorescence without a window defect and without prominent choroidal vasculature throughout the angiogram (Figure 2, top right and bottom left). The folded CNV uniformly stained throughout the angiogram without blockage of fluorescence, suggesting the absence of a retinal pigment epithelium tear. The underlying sick retinal pigment epithelium in the detached CNV area seemed attached to the overlying retina. Optical coherence tomography demonstrated elevated retina due to an underlying area of hyperreflectivity of a fibrovascular tissue representing the detached folded CNV (Figure 2, bottom right). The retinal pigment epithelium under the detached CNV area was visible and extended underneath the hyperreflective fibrovascular tissue. Underneath the nondetached CNV, the retinal pigment epithelium-choriocapillaries layer was irregularly thickened and had an undulated surface. Three-dimensional confocal scanning laser ICG demonstrated a well-defined folded CNV. During a follow-up period of 6

Accepted for publication Aug 9, 2002.

From the Department of Ophthalmology, Hadassah University Hospital (S.R., I.K.), Jerusalem; Department of Ophthalmology, Leumit Health Care System (S.R.), Jerusalem; Department of Ophthalmology, Western Galilee-Nahariya Medical Center (S.R., U.R.), Nahariya; Department of Ophthalmology, Hallel-Tafel Medical Center (A.O., J.P.), Hadera; and the Department of Ophthalmology, Elias Sorkin Medical Center (A.L.), Tel Aviv, Israel.

Inquiries to Shimon Rumelt, MD, Department of Ophthalmology, Western Galilee-Nahariya Medical Center, P.O. Box 21, 22100 Nahariya, Israel; fax: (+972) 4-9107611.



Springer

Forum

Home

Support

Search

Browse

[Log Off northchina.multipleuser](#)

Publication

Back To: [Subject](#)

Cell and Tissue Research

ISSN: 0302-766X (Paper) 1432-0878 (Online)

Subject: [Life Sciences](#)[Medicine](#)URL: [Linking Options](#)Volumes and issues in **bold** contain article full text that you are entitled to view.[-] **Volume 311****Number 2/February 2003****Number 1/January 2003**[+] **Volume 310**[\(more...\)](#)

Publication

Cell & Tissue
Research

Quick Search

Search within this publication...

For:

篇名	刊名	年	期
☐ 1 自体骨髓移植治疗急性白血病合并感染4例分析	癌症	1994	03
☐ 2 超强化疗并用自体骨髓移植治疗晚期睾丸癌一例	癌症	1994	06
☐ 3 自身骨髓移植加大剂量化疗治疗晚期恶性实体瘤的临床研究	北京医科大学学报	1994	02
☐ 4 骨髓移植后霉菌性关节炎1例报告	北京医科大学学报	1994	05
☐ 5 小儿HLA不全相合骨髓移植7例报告	第一军医大学学报	1994	03
☐ 6 白血病骨髓移植早期的真菌感染护理	护士进修杂志	1994	09
☐ 7 重组人粒细胞集落刺激因子(Filgrastim)在异基因骨髓移植中的应用	中国临床药理学杂志	1994	02
☐ 8 用PCR-F、PCR-SSCP对骨髓移植植入状态的观察	军事医学科学院院刊	1994	04
☐ 9 应用血细胞分离机单采血小板救治骨髓移植后严重血小板减少	军医进修学院学报	1994	04
☐ 10 猴头菌多糖加胸腺肽促进骨髓移植小鼠免疫功能重建的疗效观察	临床检验杂志	1994	S1

检索条件

检索项 篇名

检索词 骨髓移植

模式 精确匹配 检索

从 1994 到 2004

范围 全部

记录数 10 每页

排序 无 中英

检索导航

请选择查询范围

>>总目录

全选 清除

☒ 理工A辑专栏目录...

☒ 理工B辑专栏目录...

☒ 理工C辑专栏目录...

☒ 农业辑专栏目录...

☒ 医药卫生辑专栏目录...

☒ 文史哲辑专栏目录...

☒ 经济政治与法律辑专栏目录...

☒ 教育与社会科学辑专栏目录...

☒ 电子技术及信息科学辑目录...

【篇名】 重组人粒细胞集落刺激因子(Filgrastim)在异基因骨髓移植中的应用

CAJ原文下载 PDF原文下载

【作者】 陆道培, 郭乃松, 黄晓军, 张捷, 张耀臣, 范蕴明, 史琪, 江滨.

【刊名】 中国临床药理学杂志 1994年02期 编辑部Email

《中文核心期刊要目总览》来源期刊 ASPT来源刊 CJFD收录期刊

【机构】 北京医科大学人民医院血液病研究所.

【关键词】 粒细胞集落刺激因子, 异基因骨髓移植.

【聚类检索】 同类文献 引用文献 被引用文献

【摘要】 重组人粒细胞集落刺激因子(rhG-CSF, filgrastim)有促进粒系造血干细胞增殖分化及增强成熟粒细胞功能的作用. 本文报告异基因骨髓移植后接受G-CSF治疗的患者共20例. G-CSF自骨髓移植后d6开始应用, 用量为10mg·kg⁻¹·d⁻¹, 连用20d至连续3d粒细胞>1.0×10⁹/l或白细胞>2.0×10⁹/l为止. 结果表明, 粒细胞升至>0.5×10⁹/l及>1.0×10⁹/l的平均天数试用组为13.8及15.4d; 对照组为21.8及28.4d(P<0.001). 白细胞升至

【光盘号】 MED19421

[文章编号] 1000-4718(2002)01-0001-03

· 论 著 ·

粒细胞集落刺激因子动员骨髓干细胞治疗大鼠急性心肌梗塞*

陈运贤¹, 欧瑞明², 钟雪云³, 钟立业⁴, 陈惠珍⁵, 彭龙云⁶, 曾武涛⁷, 靳三庆⁸, 张 焱⁹, 韩忠朝¹⁰¹中山大学附属第一医院 血液内科; ²心血管内科; ³麻醉科; ⁴心胸外科 广东 广州 510080;⁵暨南大学医学院病理学教研室 广东 广州 510630; ⁶中国医学科学院血液病研究所 天津 300020

[摘 要] 目的 探讨 G-CSF 动员的骨髓来源干细胞对急性心肌梗塞动物模型的治疗作用与对缺血坏死心肌的保护作用。方法 用异丙肾上腺素(ISO)复制急性心肌梗塞大鼠动物模型, 于 3 h 后用 G-CSF 动员骨髓干细胞释放和迁移至心肌梗塞部位, 并分别于 24 h、48 h 和 2 周后杀死大鼠, 取出心脏, 检测心肌梗塞病理变化。结果 用 ISO 后 24 h 对照组可见散在心肌梗塞灶, 坏死区周围有多量以中性粒细胞为主的炎症细胞浸润, 而后治疗组大鼠心肌梗塞程度较对照组轻, 浸润的细胞以单个核细胞为主, 48 h 后对照组心肌梗塞灶进一步扩大, 呈散在片状分布, 而后治疗组心肌梗塞灶扩大不明显, 呈散在灶性分布, 并可见成堆或散在分布的淋巴细胞样细胞。2 周后, 治疗组未见明显心肌梗塞灶, 有新生的心肌细胞生长。结论 G-CSF 对缺血坏死心肌有保护作用, 用 G-CSF 动员骨髓来源的干细胞进行“自我移植”, 可用于急性心肌梗塞的治疗。

[关键词] 心肌梗塞; 骨髓; 干细胞; 粒细胞集落刺激因子; 大鼠

[中图分类号] R542.2² [文献标识码] A

心肌梗塞病人冠状动脉阻塞, 血流中断, 使部分心肌因缺血而发生灶性凝固性坏死。坏死的心肌组织与填补肌溶灶的瘢痕均无收缩能力, 患者的心脏因丧失大块有收缩力的心肌而出现收缩功能失调, 严重危及生命。目前所用的治疗手段不能挽救濒死的心肌, 溶栓与冠状动脉搭桥术等也只能恢复血流的再灌注, 防治梗死部位的扩大。骨髓来源的干细胞包括骨髓造血干细胞和间质干细胞。造血干细胞(hemopoietic stem cell, HSC)是一种组织干细胞, 具有多分化潜能。用 HSC 依附在生物活性材料上, 在扩增后植入皮下、肌肉或骨髓缺损处, 在微环境作用下, 可以向特定的方向转化, 成为其它类型细胞^[1]。同样, 骨髓间质干细胞亦有多分化潜能, 在适当条件下亦能诱导分化为各种间叶组织如骨、软骨、脂肪、真皮以及骨骼肌与心肌^[2]。我们用粒细胞集落刺激因子(granulocyte colony-stimulating factor, G-CSF)动员骨髓干细胞干预性治疗心肌梗塞大鼠动物模型, 发现干预性治疗组大鼠的心肌瘢痕组织甚少, 并有新生的心肌细胞生长^[3]。为进一步了解骨髓干细胞对缺血心肌的保护作用与对急性心肌梗塞的治

疗作用, 本研究试用 G-CSF 动员骨髓干细胞治疗急性心肌梗塞动物模型。

材 料 和 方 法

1 实验动物

雄性 Wistar 大鼠 60 只, 体重(200±20)g, 购自本校动物中心。

2 试剂

基因重组人粒细胞集落刺激因子(rhG-CSF)由山东格兰百克公司惠赠, 盐酸异丙肾上腺素制剂(isoprenaline, ISO)购自上海采丰制药有限公司。

3 实验方法

3.1 大鼠心肌梗塞模型的制备 大鼠心肌梗塞模型的复制按我们以往报告的方法^[3]用盐酸异丙肾上腺素 5 mg/kg 腹腔注射。

3.2 动物分组与用药治疗 大鼠随机分为心肌梗塞治疗组和心肌梗塞对照组, 每组 30 只。治疗组用盐酸异丙肾上腺素 5 mg/kg 腹腔注射复制大鼠心肌梗塞模型, 3 h 后用生理盐水稀释的 rhG-CSF (浓度为 2 mg/L)皮下注射 10 μg·kg⁻¹·d⁻¹, 共 5 d。对照组亦用盐酸异丙肾上腺素 5 mg/kg 腹腔注射复制大鼠心肌梗塞模型, 3 h 后皮下注射等量生理盐水。在复制大鼠心肌梗塞模型后 24 h、48 h 和 2 周后分别先后各处死大鼠 10 只, 取出心脏, 在左心室前壁穿

正中沿心脏长轴切成两半, 以 10% 甲醛固定, 乙醇脱水, 石蜡包埋。每隔 100 μm 切取 3 μm 厚的全心脏长轴面切片 1 张, 共 4 张, HE 染色, 光镜观察病理变化和疗效。并对心肌切片采用计算机图像处理系统测量心肌梗塞大鼠模型的 24 h、48 h、2 周后的心室肌总面积、心肌梗死总面积、心肌梗塞总面积, 算出每只大鼠心肌梗死总面积、心肌梗塞总面积占心室肌总面积的百分比, 以及每组大鼠的以上数据平均值。

4 统计学处理

检测数据用卡方检验, 采用 SAS 软件进行统计学处理, 数据以 $\bar{x} \pm s$ 表示。

结 果

1 用 ISO 后 24 h, 对照组心肌梗塞切片可见散在心肌梗塞灶, 坏死区周围有多量以中性粒细胞为主的炎症细胞浸润(图 1, 见加页四)。而治疗组大鼠心肌梗死程度较对照组轻, 浸润的细胞以单个核的细胞为主(图 2, 见加页四), 并可见散在分布的圆形或卵圆形核细胞, 胞浆较正常心肌细胞少(图 3, 见加页四)。两组心肌梗死总面积占心室肌总面积的百分比分别为 2.31%±0.45% 和 1.16%±0.21% ($P < 0.05$)。

2 用 ISO 后 48 h, 对照组心肌梗塞灶进一步扩大, 呈散在片状分布, 而治疗组心肌梗塞灶扩大不明显, 呈散在灶性分布, 并可见成堆或散在分布的淋巴细胞样细胞, 其核小, 深染, 胞浆少, 细胞间胞浆融合(图 4, 见加页四)。两组心肌梗死总面积占心室肌总面积的百分比分别为 11.43%±2.25% 和 1.81%±0.23% ($P < 0.05$)。

3 用 ISO 后 2 周, 对照组可见较大量心肌梗塞组织, 呈散在片状分布, 主要分布于左室内膜下层心肌(图 5, 见加页四), 心肌梗塞总面积占心室肌总面积的百分比为 5.32%±1.12%, 而治疗组未见明显瘢痕组织, 并有新生的心肌细胞再生(图 6, 见加页四)。

讨 论

近年来的研究发现, 组织干细胞的分化潜能远超出人们想象的要广, 尤其是组织干细胞中的骨髓造血干细胞。用 HSC 移植 max 小鼠后, 可部分恢复受损组织肌细胞增殖蛋白的表达^[4]。成人间质干细胞(mesenchymal stem cell, MSC)可以向间质组织, 如骨、软骨、肌腱、肌肉等分化^[5], 甚至可以分化成肝细胞^[6]。组织干细胞的这种特有的生物学活性和多分化潜能使其成为目前生物学最热门的课题之一。用

组织干细胞诱导分化成组织特异的细胞类型, 可以修复生物体受损组织或器官。对于一些难以获得干细胞的组织, 也可利用干细胞的定向分化潜能诱导其它系的干细胞向特定组织的细胞分化, 原位修复病变组织。心肌细胞是永久性细胞(permanently cell), 不能再生。至今为止, 在心脏、肺、脾脏和肾脏等器官中尚未能分离出干细胞。心肌梗塞病人心肌梗死后只能形成瘢痕, 使心肌收缩出现动作失调, 以致产生泵衰竭, 严重者可数小时内致死。我们过去的研究发现, 用 G-CSF 动员的骨髓干细胞可以原位修复梗死心肌, 减少心肌梗塞动物模型的瘢痕组织面积^[3], 减少心室重构所造成的远期并发症。但如果能在发病早期用 G-CSF 动员的 HSC 保护缺血损伤的心肌细胞, 在出现凝固性坏死之前避免其不可逆的坏死或能早期修复, 则可减轻泵衰竭, 减少急性心肌梗塞病人在急性期的早期死亡。

本研究用 G-CSF 对急性心肌梗塞动物模型进行治疗 24 h 后, 治疗组大鼠心肌梗死程度较对照组轻, 浸润的细胞以单个核的细胞为主, 并且还可见散在分布的圆形或卵圆形核细胞, 胞浆较正常心肌少, 其核与浸润的单个核细胞核相似, 考虑为骨髓间质干细胞浸润并向心肌细胞分化。用 ISO 后 48 h, 对照组心肌梗塞灶急剧扩大, 而治疗组心肌梗塞灶扩大不明显, 并可见成堆或散在分布的淋巴细胞样细胞, 其核小, 深染, 胞浆少, 细胞间胞浆融合, 隐约可见横纹, 与单个核细胞相似, 考虑为骨髓造血干细胞浸润并向心肌细胞分化。治疗组早期心肌梗塞面积即小于对照组, 后期亦不象对照组一样进一步扩大。此种现象单用骨髓干细胞分化为心肌细胞进行原位修复不易解释。我们推测很可能 G-CSF 还具有保护心肌, 减少心肌细胞凋亡的作用。近年研究发现, 心肌梗塞不仅有细胞坏死, 也有细胞凋亡^[7]。凋亡细胞一般只出现在梗死周围的缺血心肌, 其梗塞周围缺血区的心肌细胞凋亡在早期心梗的梗塞区延伸过程中起重要作用。已知对于成熟 G-CSF 生长的细胞, G-CSF 具有促进其增殖、抑制其凋亡的作用^[8]。故此我们认为 G-CSF 亦可能对心肌细胞发挥同样作用。在心梗早期 G-CSF 通过减少梗塞后心肌细胞的凋亡来抑制心肌梗塞面积的扩大, 心梗后期则通过促进心肌再生来减少或消除心梗后的心脏瘢痕组织。

目前的常用治疗手段不能阻止急性心肌梗塞病人的心肌梗死。Orlic 等^[9]试用造血干细胞移植的方法治疗小鼠的心肌梗塞, 但应用于临床治疗人心肌梗塞则存在干细胞来源困难与存在免疫排斥反应

[收稿日期] 2001-11-23 [修回日期] 2001-12-10

* [基金项目] 国家自然科学基金项目(95-专-10); 广东省科委重点攻关项目(9622030-02); 广东省“五个一”科教兴医工程重点项目(粤卫 1996-186 号)

电子图书

图书馆对 60000 余种重要的或使用频率较高的医学专著或教材进行了数字化处理，并在网上发布提供读者使用。由于版权问题，现仅对中文图书进行了数字化处理。

北大医学部数字图书馆 - Microsoft Internet Explorer

地址: http://202.112.181.250/book/index.asp

信息检索

书名:
全部

用户登陆

用户名:
密码:

需建立书签用户在此注册

图书馆分类

财政、金融图书馆	产业经济图书馆	传记图书馆
辞典图书馆	地方志图书馆	地理图书馆
电工、电子、自动化技术图书馆	法律图书馆	风俗习惯图书馆
工业技术图书馆	航空航天图书馆	化学工业图书馆
化学图书馆	环境图书馆	教育图书馆
经典理论图书馆	经济图书馆	力学图书馆
农业科学图书馆	社会科学总论图书馆	生物科学图书馆
世界文学图书馆	数学图书馆	体育图书馆
天文学、地球科学图书馆	文物考古图书馆	物理图书馆
信息传播图书馆	医学图书馆	语言、文字图书馆
哲学、宗教图书馆	政治图书馆	中国史图书馆
中国文学图书馆	中医图书馆	自然科学总论图书馆
计算机图书馆	年鉴	

图书书签

《神经科学纲要》目录

- 绪论
- 1 神经系统现代研究方法
2. 形态学方法
3. 生理学方法
4. 电生理学方法
5. 生物化学方法
6. 分子生物学方法
7. 脑成像
8. 神经元的结构与功能
9. 神经元与神经胶质细胞

图书阅读窗口

目录页 第1页 比例: 90% 传输完毕!

电子学位论文

图书馆对馆藏的本校博硕士学位论文进行了数字化加工处理，并实现网上浏览检索，便于研究生之间的交流。从2003年起，所有毕业研究生将从网上向图书馆提交电子版学位论文，并自动生成学位论文数据库。

北京大学医学部数字学位论文系统
IDL学位论文发布与提交系统



[提交及状态查询](#)

[论文验证](#)

[论文检索](#)

[论文提交通知](#)

[论文提交说明](#)

网上提交学位论文常见问题解答

北京大学医学部数字论文系统 - Microsoft Internet Explorer

地址: http://202.112.181.249/index_main.asp

北京大学医学部数字论文系统

检索首页 | 工具下载 | 使用说明 | 退出

选择数据库: ☒ 博硕士论文库1997-2000

搜索选项: 每页个数: 20

检索条件: FullText (全文):

论文中文题名:

论文著者姓名:

论文著者专业: 病理生理学

指导教师姓名:

中文文摘:

关键词:

指导教师学校:

查询结果
摘要: 结果个数: 9

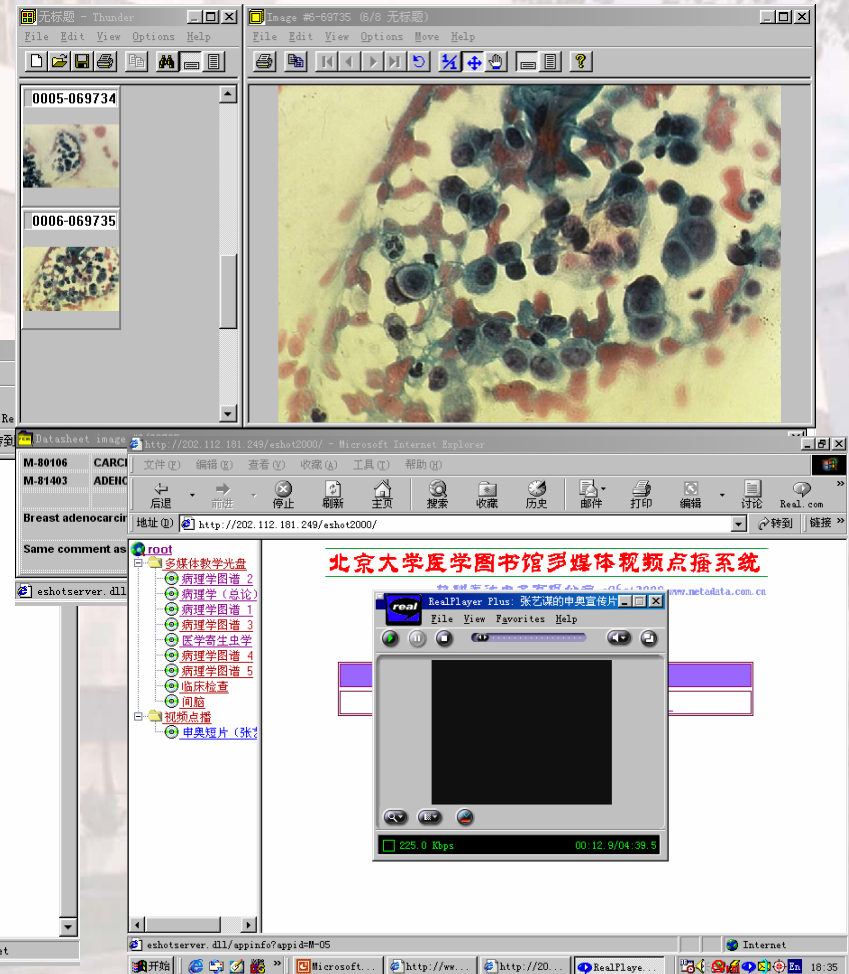
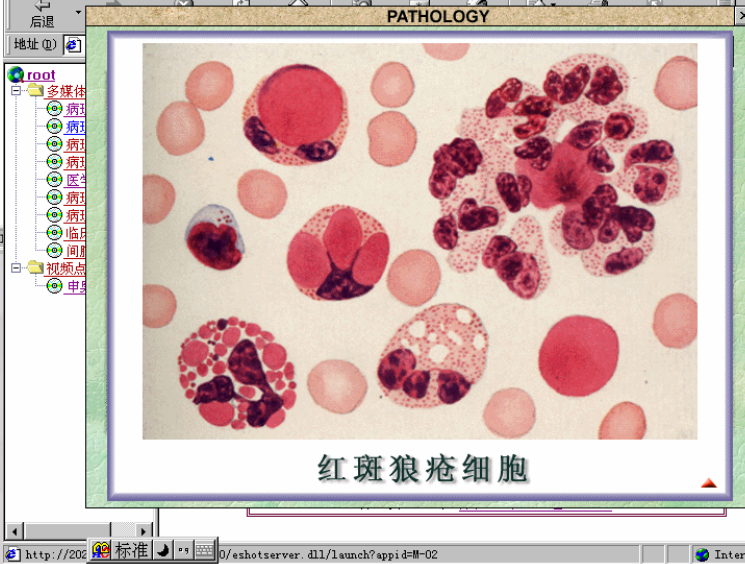
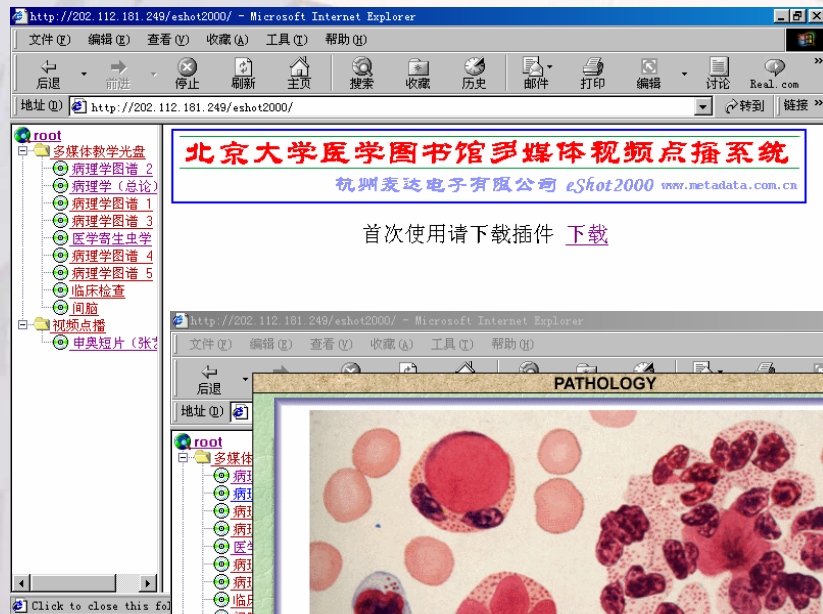
[全选](#) [全取消](#) [反选](#) [保存](#)

序号	选择框	论文中文题名	论文著者姓名	论文著者系别	指导教师姓名	来源
1	☐	DDTIMF-2 细胞和 HEK293 细胞 alpha ₁ -肾上腺素受体亚型对细胞生长的作用及其途径	高本波	第三临床医学院	韩启德	博硕士论文库 1997-2000
2	☐	钙调神经磷酸酶依赖的信号通路在大鼠心肌肥大中的作用	符民桂	心血管基础研究所	刘乃董	博硕士论文库 1997-2000
3	☐	去甲肾上腺素持续刺激对 HEK293 细胞 alpha ₁ -肾上腺素受体亚型的调节作用及其机制	雷借雷	第三临床医学院	韩启德	博硕士论文库 1997-2000
4	☐	C-型利钠利尿肽在大鼠不阻塞血管损伤中的作用及其机制探讨	王晚红	心血管基础研究所	刘乃董	博硕士论文库 1997-2000
5	☐	人 alpha _{1A} 和 alpha _{1D} 肾上腺素受体逆转录病毒表达载体的构建及在 HEK293 细胞中的表达	张伟	第三临床医学院	韩启德	博硕士论文库 1997-2000
6	☐	牛磺酸治疗高血压胰岛素抵抗的研究	于文杰	心血管(基础)研究所	唐朝枢	博硕士论文库 1997-2000
7	☐	内源性色素加氧酶 / 一氧化碳系统在血管损伤性疾病中的调节作用	欧和生	心血管基础研究所	唐朝枢	博硕士论文库 1997-2000

Internet

其它电子资源

目前，图书馆正在对馆藏声频、视频资料及多媒体教学光盘进行数字化处理，以建立网上多媒体声视频点播系统。



信息检索的基本步骤与方法(一)

□ 第一步 分析课题确定主题概念

- ◆ 提炼主要概念，明确相互关系
- ◆ 求新、求准还是求全
- ◆ 明确所需信息的类型，文献或数值事实，全文或文摘，专利或其他

信息检索的基本步骤与方法(二)

□ 第二步 选择检索方式和数据库

- ◆ 光盘数据库，网络数据库
- ◆ 回溯年限、专业范围、收录重点和特色
- ◆ 数据更新速度
- ◆ 检索指令、检索语法和规则

信息检索的基本步骤与方法(三)

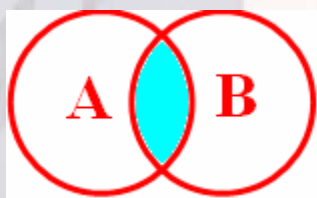
□ 第三步 确定检索途径

- ◆ 分类途径、主题途径、著者途径、引文途径和符号途径
- ◆ 主题途径中的关键词 (自由词)检索和主题词检索
- ◆ 禁用词 (*Stopwords*)

信息检索的基本步骤与方法(四)

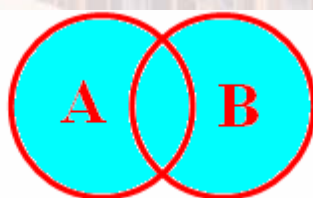
□ 第四步 编制检索策略 (检索式)

◆ 布尔逻辑检索 (*and, or, not*)



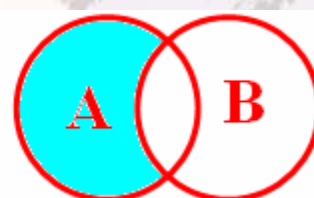
A and B

逻辑“与”运算



A or B

逻辑“或”运算



A not B

逻辑“非”运算

◆ 截词检索 (**, ?*)

myocardi* wom?n

◆ 位置检索 (*with, near, pre*)

SARS with psychology

SARS pre3 psychology

◆ 限制检索 (*in, =*)

SARS in ti

AIDS and pt=review

信息检索的基本步骤与方法(五)

□第五步 检索策略的反馈调整

◆检索结果太多，查准率较低时，检索式可做如下调整

1. 减少同义词或同类相关词。
2. 提高检索词的专指度，采用专指性强的主题词或自由词。
3. 增加限制概念，用逻辑“与” (and) 将它们连接起来。
4. 使用限定字段检索，把检索词限定在题目、主题词等主要字段。
5. 使用适当的位置算符，排除误检，提高查准率。
6. 缩短检索年限，限制检索结果的文献类型（如综述）、语种及出版国，或限定在核心期刊检索。

信息检索的基本步骤与方法(六)

□ 第五步 检索策略的反馈调整

◆ 检索结果太少，查全率较低时，应从扩大检索范围入手，检索式可做如下调整：

1. 增加同义词或同类相关词，并用逻辑“或”连接这些词。
2. 降低检索词的专指度，可从词表或检出文献中选择上位词或泛指词补充到检索式中。
3. 减少限制概念，少用 *and*，删除一些非关键的检索词。
4. 进行扩展检索（族性检索），根据词表的分类结构体系扩展关键的检索词。
5. 取消某些限制过严的字段限制、位置算符限制（或者改用限制程度较小的位置算符）。
6. 增加回溯检索年限。

信息检索的基本步骤与方法(七)

□ 第六步 检索结果的输出

- ◆ 检索结果的后处理分析
- ◆ 显示、打印、保存或 *Email*
- ◆ 输出格式的选择
- ◆ 原始文献的查找



Thanks!