

<<心脏瓣膜病>>

图书基本信息

书名：<<心脏瓣膜病>>

13位ISBN编号：9787117128919

10位ISBN编号：7117128917

出版时间：2010-9

出版时间：人民卫生出版社

作者：施朝霞 主编

页数：289

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

<<心脏瓣膜病>>

前言

心血管领域中的疾病谱随着生活质量的提高和生活方式的改变发生了明显的变化。20世纪70年代前，高血压、冠心病和糖尿病的发病率很低，风湿热、风湿性心脏瓣膜病、多种原因导致的心肌病相对多见。

80年代后，心血管疾病的疾病结构有“一多一少”两个变化，冠心病、心肌梗死、高血压、脑卒中逐年增加，风湿性心脏瓣膜病数量逐年减少，因营养不良、贫血等导致的心肌病逐年减少，曾被灭绝的梅毒等性传播疾病近又出现。

临床医生从对心脏瓣膜病的重视转向对冠心病、高血压等动脉粥样硬化性疾病的重视。

心脏瓣膜病是心内科疾病治疗中难度较高的一种疾病，其治疗需要生理、病理生理、解剖、多器官功能障碍等多学科知识，诊治该疾病的能力能体现一个医生的临床水平。

在风湿性心脏瓣膜病数量逐年减少的同时，随着我国老龄化社会的加剧，代谢性危险因素人群数量的增加，老年退行性心脏瓣膜病数量在逐年增加，所以对心脏瓣膜病的治疗应重新重视起来。

该病的发病机制、自然病程、干预方法与风湿性心脏瓣膜病有不同点，也有相同点。

<<心脏瓣膜病>>

内容概要

本书是汇聚了大连医科大学附属医院心血管方面部分精英的心血之作，编者大多有着20年以上的临床经验，曾出国深造学习，了解国内外心血管领域中各自擅长专业的研究方向。

本书共分十个章节，分别介绍了心脏的正常解剖结构；瓣膜病的超声心动图、心脏影像学检查手段及心脏杂音的鉴别诊断；心脏各个瓣膜发生病变的病因、病理改变、临床表现、远期预后及几种常见瓣膜病。

同时将传统的经验与新近治疗指南紧密结合，介绍了有关瓣膜病的药物治疗、心房颤动(简称房颤)的防血栓及射频消融治疗；瓣膜介入性治疗及外科手术适应证，并将新近用于临床或处于研究阶段的瓣膜病微创手术和介入治疗新方法介绍给大家，这些将会使读者对瓣膜病治疗的前景充满信心、憧憬和期待。

<<心脏瓣膜病>>

书籍目录

第一章 心脏临床应用解剖学 第一节 心脏的形态和位置 一、心脏的形态 二、心脏的位置与比邻 第二节 心脏各腔室的结构 一、右心房 二、右心室 三、左心房 四、左心室 五、心脏的间隔 第三节 心壁的构造 一、心内膜 二、心肌层 三、心外膜 四、心脏的纤维支架第二章 放射学在心脏瓣膜病诊断中的应用第三章 超声心动图在心脏瓣膜病诊断中的应用第四章 心脏杂音鉴别诊断第五章 心脏各瓣膜病变第七章 瓣膜病引起的心功能失代偿的药物治疗第八章 瓣膜病合并房颤的处理第九章 心脏瓣膜病的介入治疗第十章 心脏瓣膜病的外科治疗

<<心脏瓣膜病>>

章节摘录

二尖瓣前、后叶的内侧端互相融合称后内侧连合，对向脊柱右缘。

外侧端亦互相融合，称前外侧连合，指向腋前线。

两片瓣叶及其间的连合伸向左心室腔，形成一个漏斗形结构，上口为房室环，下口为二尖瓣口，上口大，下口小。

临床上二尖瓣关闭不全实施缩环术时，常在两个连合处进行。

二尖瓣狭窄实行分离术时，应避免损伤纤维环，以免造成二尖瓣关闭不全。

二尖瓣膜的基本组织结构有三层，即房面心内膜层，中央纤维层和室面心内膜层。

但在粗糙带，室面的中央纤维层和心内膜层之间有一由疏松胶原组织构成的海绵层，房面心内膜下，弹力纤维明显增厚。

在基底带，房面的心内膜下有毛细血管，同时有心肌纤维。

二尖瓣退行性变的患者，海绵层可出现水肿、变性。

腱索二尖瓣每个瓣膜的游离缘、室面粗糙带及连合部均有腱索附着。

Lam等根据腱索连于瓣膜部位和作用的不同，将腱索分为三级：从乳头肌至瓣膜游离缘为I级腱索（约占65%），有防止瓣叶向心房内翻转的作用；从乳头肌向粗糙带深面的为II级腱索（约占25%），有防止瓣叶向心房内过度膨出的作用；从室壁至后叶基底带的为III级腱索（约占10%）。

约有90%的人有两个较粗大的支持腱索，发自两个乳头肌，分别分支止于前外侧连合和后内侧连合的瓣膜，若支持腱索断裂，将发生严重的二尖瓣关闭不全。

乳头肌左心室乳头肌较右心室粗大，有两组：前乳头肌和后乳头肌。

前乳头肌位于左心室前壁和外侧壁交界处，常为单个，且较粗大；后乳头肌位于后壁与室间隔交界处，通常多头（1~5个），每个乳头肌发出的腱索连于相邻两个瓣膜相对应的一半。

前乳头肌的顶端发出7~12支腱索，连于两个瓣膜的外侧半和前外侧连合。

后乳头肌发出6~13支腱索，连于二尖瓣的内侧半和后内侧连合。

与三尖瓣类似，左房室口的纤维环、二尖瓣、腱索和乳头肌四者在结构和功能上构成一个整体，称为二尖瓣复合体，其中任何一部分发生异常，都会导致血流动力学异常。

近年研究发现乳头肌基底部的室壁和左心房都与二尖瓣的生理功能和病理变化有关，因而主张二尖瓣复合装置应包括乳头肌附着处的左心室壁和与二尖瓣有延续关系的部分左心房。

<<心脏瓣膜病>>

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>