第一图书网, tushu007.com

<<心血管药理学>>

图书基本信息

书名：<<心血管药理学>>

13位ISBN编号：9787117140287

10位ISBN编号：7117140283

出版时间：2011-5

出版时间：人民卫生

作者：苏定冯//陈丰原

页数：681

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

内容概要

本书是一部全面反映现代心血管药理学的最新成就的专著，荣获1999年国家卫生部科技进步二等奖，深受广大读者的好评。
第一版于1989年出版，后又经过两次修订。
本书第四版由第三版的12位作者与新增聘的28位心血管病临床与药理专家结合各自的经验撰写而成，有3位院士参加编写，包含了多项重要获奖成果，如B-受体阻断剂治疗心力衰竭的研究、抗心律失常药物的研究、血压波动性的研究等。
第四版对每一章内容作了最大限度的更新，并增加了心血管疾病防治的新策略、抗糖尿病药物等新章节。
根据现实需要，有些章节增加了药物研发历程和展望，如肾素抑制剂的研发困难和解决方案、肾素血管紧张素系统药物的研究动态与展望等，这些对于当前国家重大新药创制具有借鉴和指导意义。
第四版还增加了美籍华人作者撰写的章节，如心血管细胞信号传递机制、细胞凋亡与心血管药理、心血管药物基因组学和蛋白质组学、血管内皮细胞药理学、基因与细胞治疗在心血管疾病的应用等，介绍了近年细胞与分子生物学在心血管药理学应用的新成果。

本书适合临床医师、临床药师、医药院校和科研单位的相关专业人员参考使用。

第一图书网, tushu007.com

<<心血管药理学>>

书籍目录

第一章 绪论——心血管药理学的研究前沿
第二章 心血管细胞信号传递机制
第三章 细胞凋亡与心血管药理
第四章 心血管系统离子通道药理学
第五章 肾上腺素受体
第六章 心血管疾病防治的新策略
第七章 细胞因子与心血管疾病
第八章 心血管药物基因组学和蛋白质组学
第九章 血管内皮细胞药理学
第十章 内皮素系统及其抑制药
第十一章 防治脑血管病的药物
第十二章 B肾上腺素受体阻断药
第十三章 钙通道阻滞药
第十四章 肾素血管紧张素系统及其抑制剂
第十五章 肺动脉高压药理学
第十六章 利尿药
第十七章 抗高血压药
第十八章 治疗慢性心力衰竭的药物
第十九章 抗心肌缺血药
第二十章 抗心律失常药
第二十一章 抗休克药
第二十二章 调血脂药与抗动脉粥样硬化药
第二十三章 抗血栓药
第二十四章 抗糖尿病药物
第二十五章 老年人药物治疗的特点
第二十六章 心血管药物的相互作用
第二十七章 心血管药物的临床评价与循证医学
第二十八章 基因与细胞治疗在心血管疾病的应用
英文索引
中文索引

章节摘录

版权页：插图：循证医学虽已得到医药界广泛的支持，但是对其仍有批评意见。
1.循证医学只能部分满足临床的实际需要循证医学有可能引入一种系统偏倚，即只分配给已有严格证据证实其有效性的治疗，或分配给有资金进行试验而证实其有效性的治疗。
这就将以牺牲目前没有或无法获取严格证据的其他治疗为代价。
临床上并不能排除某些“缺乏确实证据”但具有“真实价值”的治疗方法。
此外，大规模临床试验需要花费大量的人力、财力和时间，使得许多疾病的治疗无法定论。
2.良好的随机对照试验本身存在不足即使良好的随机对照试验也很难做到十分合理的设计，如观察时间、对照药的选择、试验药剂量的确定等；有关疾病病因、诊断学的研究信息也较少。
每项大型试验的面再广，依然存在一定的选样偏倚。
随机对照试验还随研究的人群、年龄、国家、地域、观察终点、研究方法的不同而使结论有所差异；甚至出现同一类型的循证医学研究的结论完全不同而引起激烈的争论。
即使对同一结论，持不同学术观点专家的解释也会不同。
产生这些疑问，并非是循证医学的原则发生错误，而是由于不能站在客观和辩证的立场上看问题，以致忽视了循证医学的局限性。
3.荟萃分析会受到来自原始文献的限制（如研究质量和水平相差不齐）以及偏倚因素的影响（详见第二节 有关部分）。
4.关于伦理学问题循证医学有可能引发一些不符合公共道德规范的行为。
这是因为循证医学评估干预的唯一方式是证据的有效性。
在随机对照试验中，医生不仅是医生，又是研究者，患者不仅是患者，也是受试者。
医生对患者道义上的责任与要求参加随机对照试验的建议是不相符合的，因为两者之间存在利益冲突。
但是，如果对不同治疗方法的价值确实不清楚时，医生应当建议患者参加随机对照计划试验。
5.证据研究的资助偏倚医药研究和循证医学的发展离不开制药公司的资金投入。
然而制药公司资助临床研究的最终目的是商业利益，这是合情合理和合法的，因为客观上对整个医学科学的发展起着积极的推动作用。
由于利益的关系，有可能会出现偏向于制药公司的系统性偏倚，例如影响研究设计和研究表格的填写，解释亚组结果时的任意延伸和夸大，以及淡化副作用方面的发现。
在国内外医学学术会议上还出现了“循证广告（evidencebasedadvertising）”，即运用有偏倚的临床研究论文进行广告宣传，而这些论文也常在国际上高层次的医学期刊上发表。
三、中医药的循证医学问题。
中医药来源于临床经验，为我国的保健事业作出了重要贡献，也为医药学研究提供了宝贵的线索。
但是中医药的科学验证，需要建立在现代科学理论与实践的基础上，否则会影响中医药的疗效评价以及国际认可度。
近年来，随着中药临床研究日趋规范，中医药界已经开始逐步接受循证医学概念和理论。
但是中药成分复杂，有效成分多未肯定，因此质量检控较难，影响其疗效与不良反应的因素很多。
能否开展中医药的大规模随机对照临床试验？
答案应是肯定的。
现时应用的一些心血管药如地高辛等来自植物，因此利用大规模临床试验验证中药已提取的已知成分的疗效是可行的和必要的。
中医药诊治疾病的独特性，又令其不能完全照搬循证医学模式。
因此研究中药不应该限于一个模式。
有人提出只要实验设计符合对照、随机与盲法等原理，辨证施治与复杂的复方也可得出达到现代科学要求的结果。

编辑推荐

《心血管药理学(第4版)》是由人民卫生出版社出版的。

第一图书网, tushu007.com

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