

<<心肌肌钙蛋白的临床应用>>

图书基本信息

书名：<<心肌肌钙蛋白的临床应用>>

13位ISBN编号：9787511114174

10位ISBN编号：7511114172

出版时间：2013-4

出版时间：颜红兵、杨艳敏、霍勇 中国环境出版社 (2013-04出版)

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>

<<心肌肌钙蛋白的临床应用>>

内容概要

《心肌肌钙蛋白的临床应用》是根据《肌钙蛋白升高的临床意义（美国心脏学会2012年专家共识文件）》、《高敏心肌肌钙蛋白在急性冠状动脉综合征中的应用中国专家共识》和欧洲心脏病学会的《心脏急症时如何应用高敏肌钙蛋白》3个文件编写而成，旨在为各位同道在临床应用肌钙蛋白检测时提供帮助。

<<心肌肌钙蛋白的临床应用>>

书籍目录

第1篇 肌钙蛋白升高的临床意义 1引言3 1.1文件的产生过程3 1.2概念模型4 2判读6 2.1分析10 2.2统计12 3肌钙蛋白在急性冠状动脉综合征的应用17 3.1高敏肌钙蛋白检测的影响21 4非急性冠状动脉综合征缺血性肌钙蛋白升高24 5肌钙蛋白在PCI和CABG的应用26 5.1生物标志物与PCI26 5.2生物标志物与CABG30 6肌钙蛋白在非缺血性临床情况的应用31 6.1肌钙蛋白测定具有或可能具有临床价值的非缺血性疾病33 7解读导致临床不确定性的其他非缺血情况42 7.1感染与心肌炎42 7.2心肌心包炎44 8肌钙蛋白检测可能具有潜在的临床意义的其他非缺血性综合征45 8.1淀粉样变性45 8.2心脏移植的监测46 8.3心脏钝挫伤47 8.4非心脏外科手术48 8.5热损伤49 9导致解读肌钙蛋白检测产生临床不确定性的其他非缺血情况50 9.1蛛网膜下腔出血50 9.2卒中51 9.3心内膜炎52 9.4心脏肿瘤和全身恶性肿瘤52 9.5血液疾病53 9.6神经肌肉性疾病与肌病54 9.7自身免疫和结缔组织疾病54 9.8心律失常治疗和心肺复苏55 9.9代谢紊乱57 9.10慢性阻塞性肺部疾病58 9.11自身介导的疾病59 9.12妊娠及其相关疾病59 9.13剧烈运动61 9.14横纹肌溶解62 9.15主动脉夹层63 10总结与建议63 参考文献67 第2篇 高敏心肌肌钙蛋白在急性冠状动脉综合征中的应用中国专家共识 1高敏心肌肌钙蛋白与心脏生物标志物124 1.1急性冠状动脉综合征的概念124 1.2心脏损伤标志物临床应用的演变124 2高敏心肌肌钙蛋白概述125 2.1心肌肌钙蛋白概述125 2.2高敏心肌肌钙蛋白126 3高敏心肌肌钙蛋白的检测127 4高敏心肌肌钙蛋白在急性冠状动脉综合征中的临床应用129 4.1高敏心肌肌钙蛋白在急性冠状动脉综合征诊断中的应用方案129 4.2鉴别诊断130 4.3高敏心肌肌钙蛋白检测的临床应用优势132 4.4 PCI相关的心肌梗死134 参考文献136 第3篇 心脏急症时如何应用高敏肌钙蛋白 1心肌肌钙蛋白与高敏心肌肌钙蛋白检测方法的比较143 2高敏心肌肌钙蛋白检测方法分析特征的关键的临床概念146 3导致高敏心肌肌钙蛋白升高的非急性心肌梗死情况146 4应用高敏心肌肌钙蛋白诊断急性心肌梗死147 5连续检测时临床相关的高敏心肌肌钙蛋白变化149 5.1分析变异149 5.2高敏心肌肌钙蛋白的参考变化值150 5.3连续检测时高敏心肌肌钙蛋白值绝对或相对变化百分比的应用151 6应用高敏心肌肌钙蛋白检测方法的一般概念152 6.1连续检测时高敏心肌肌钙蛋白的检测时机152 6.2高敏心肌肌钙蛋白浓度变化模式的评估153 6.3应用高敏心肌肌钙蛋白诊断急性心肌梗死154 6.4亚临床缺血性心脏病与高敏心肌肌钙蛋白基线值轻度升高154 7临床常规应用高敏心肌肌钙蛋白总结154 参考文献156

<<心肌肌钙蛋白的临床应用>>

章节摘录

版权页：插图：6.1.5 化疗相关的心脏毒性 专家组已经确定将肌钙蛋白作为检测药物引起的心脏损伤的首选生物标志物[156]。

已经证实，高剂量的化疗药物（包括蒽环类药物、环磷酰胺以及可能的铂类药物）可以导致短暂性（早期）和永久性左室收缩功能障碍、舒张功能障碍和心律失常。

对使用这些化疗药物的患者进行肌钙蛋白检测的多项研究得出的一些结果值得注意：周期性化疗时任何时间和任何水平的肌钙蛋白阳性，均明显增加患者永久性或更严重的左室收缩功能降低和（或）早亡的风险；肌钙蛋白升高的程度和频率与从早期治疗（疗程）开始的累积药物剂量有关[160]：在早期的化疗导致左室射血分数降低之后，随着时间的延长，肌钙蛋白未升高的患者左室功能更容易出现明显或完全恢复，低水平的肌钙蛋白升高可能主要与心室舒张功能的改变有关；对患者进行了充分的危险分层后，肌钙蛋白水平正常的阴性预测值非常有价值[164]。

最后，1项对473例患者（接受高剂量化疗药物后72h内出现肌钙蛋白水平升高）进行的随机研究显示，应用依那普利（最后1次化疗1个月后开始每日2.5mg，随后分3步逐渐增加到每日20mg，治疗1年）可以明显降低1年时发生左室功能障碍的危险（与安慰剂相比，风险比0.015；左室射血分数较基线时降低10%的患者数依那普利组为0，安慰剂组为25）。

这些研究结果表明检测肌钙蛋白在指导辅助治疗中的作用[165]。

根据这些数据，肌钙蛋白可能是检测心脏毒性以及对左室功能障碍的严重程度进行危险分层的有效工具。

如果有进一步的、实施良好的随机临床试验证实，应用血管紧张素转换酶抑制剂或许可以有效预防某些化疗产生的心脏毒性效应。

仅对儿童进行的观察性研究显示，应用蒽环霉素化疗期间较少有肌钙蛋白升高[166]，即使肌钙蛋白升高，也与收缩功能无关[167]。

其他的研究表明左室扩张与肌钙蛋白升高有关，至少短期内如此。

关于化疗人群的一个关键问题是目前仍不清楚肌钙蛋白是否可以预测长期心血管死亡率。

6.1.6 在药物发中评估心脏毒性 正如临床实践中肌钙蛋白是蒽环霉素心脏毒性的标志一样，另一个关于检测肌钙蛋白是否有价值的引起人们强烈兴趣的领域是新型药物早期研发阶段的心脏毒性监测。

与临床一样，敏感性和心脏特异性的相似优点对此领域很有意义。

同样，考虑到人群差异、正常水平和相对增量变化（尤其是应用高敏的肌钙蛋白检测方法）的定义，以及缺乏特异性的病因，在药物研发早期阶段应用肌钙蛋白作为心脏毒性的生物标志物是可行的。

心脏安全性研究联合会关于这一问题制定了一个白皮书。

<<心肌肌钙蛋白的临床应用>>

编辑推荐

《心肌肌钙蛋白的临床应用》由中国环境出版社出版。

<<心肌肌钙蛋白的临床应用>>

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>