

<<临床心脏内科新理论和新技术>>

图书基本信息

书名：<<临床心脏内科新理论和新技术>>

13位ISBN编号：9787535743794

10位ISBN编号：753574379X

出版时间：2005-11

出版时间：湖南科学技术出版社

作者：赵水平

页数：542

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>

<<临床心脏内科新理论和新技术>>

内容概要

《临床心脏内科新理论和新技术》参考了最新发表的国内外重要文献，并对近年来新出现的循证医学新理论和新观点以及各种心血管疾病诊疗指南进行了较多的介绍。既反映当代心血管内科学的最新进展和成就，又做到兼收并蓄，对已基本公认的新观点叙述清楚，对有争议的学说进行简要的介绍。

<<临床心脏内科新理论和新技术>>

书籍目录

第一篇 疾病篇第一章 常见心血管疾病症状的鉴别诊断第二章 原发性高血压第三章 心房颤动第四章 室性心动过速第五章 室上性心动过速第六章 房室传导阻滞第七章 病态窦房结综合征第八章 慢性心力衰竭第九章 急性左心功能不全第十章 心室舒张功能不全性心力衰竭第十一章 心源性休克第十二章 冠状动脉粥样硬化性心脏病第十三章 急性冠状动脉综合征第十四章 心脏性猝死第十五章 心肺复苏第十六章 病毒性心肌炎第十七章 原发性心肌病第十八章 心脏瓣膜疾病第十九章 感染性心内膜炎第二十章 成年人先天性心脏病第二十一章 心包疾病第二十二章 主动脉夹层第二十三章 多发性大动脉炎第二十四章 周围血管疾病第二十五章 心血管疾病合并焦虑或抑郁第二十六章 肺栓塞第二十七章 特发性肺动脉高压第二十八章 血脂异常第二十九章 代谢综合征第三十章 心血管疾病与外科手术第三十一章 心血管疾病与妊娠第三十二章 晕厥第二篇 诊断检查篇第三十三章 心脏听诊第三十四章 动态心电图第三十五章 心电图运动负荷试验第三十六章 电话传送心电图第三十七章 食管心脏调搏术第三十八章 无创性心电生理检查第三十九章 动态血压测定第四十章 心肌损伤标志物测定第四十一章 超声心动图第四十二章 放射性核素心脏显像第四十三章 心血管CT和MRI检查第四十四章 常用床旁操作第三篇 药物治疗篇第四十五章 血管扩张药第四十六章 利尿药第四十七章 强心药第四十八章 抗高血脂药第四十九章 血管紧张素系统抑制药第五十章 B受体阻滞药第五十一章 钙拮抗药第五十二章 抗心律失常药第五十三章 改善心肌代谢药第四篇 介入治疗篇第五十四章 左、右心导管检查第五十五章 冠状动脉造影术与左室造影术第五十六章 冠状动脉内超声第五十七章 人工心脏起搏器第五十八章 植入型心律转复除颤器第五十九章 阵发性室上性心动过速射频消融治疗第六十章 室性心动过速射频消融治疗第六十一章 心房扑动和心房颤动射频消融治疗第六十二章 经皮腔内冠状动脉介入治疗第六十三章 经皮腔内球囊二尖瓣扩张术第六十四章 房间隔缺损的介入治疗第六十五章 室间隔缺损的介入治疗第六十六章 动脉导管未闭的介入治疗第六十七章 梗阻性肥厚型心肌病化学消融治疗

章节摘录

四、临床应用 自20世纪80年代CA进入临床以来,日益得到广泛应用,尤其是抗高血压治疗,它适用于各种类型的高血压,以其抗高血压效果确切,无代谢不良反应及其他严重不良反应,禁忌证少而成为一线抗高血压药。

在心绞痛、心律失常、脑血管疾病等许多疾病的治疗中,也是一种应用非常普遍的重要药物。

1.抗高血压:CA用于抗高血压治疗已达20余年,特别是长效制剂,包括缓释和控释剂型的不断问世和应用,使CA在高血压治疗中的地位不断巩固。

从有关高血压性心脏病(高血压心脏病)的病因学和病理生理学角度来看,最佳的抗高血压治疗应达到:昼夜一致的控制血压,并降低血压负荷值;减少血压变异性,具平稳的抗高血压作用;防止与心血管事件高危因素相关的晨起后血压突然增高;无反射性交感神经系统激活;1次/d给药。

目前,已有少数CA达到或接近这些目标,诸如氨氯地平、非洛地平、拉西地平、米贝地尔及拜新同等长效制剂。

一些大规模研究表明CA抗高血压疗效显著,单剂比较,略强于ACEI、 β 受体阻滞药等,尤其是在低肾素性高血压,治疗效果较其他抗高血压药更佳。

与ACEI、利尿药、B受体阻滞药,甚至 α 受体阻滞药联用,可增强抗高血压效果,短效CA,尤其是硝苯地平不建议用于抗高血压治疗,亦不主张舌下含服;服用短效CA者提倡改用长效制剂,已用长效者可继续应用。

此外,有报道认为,清晨6时给长效制剂对24小时平均动脉压的抗高血压效果要好于早餐后或晚餐后,使清晨血压下降幅度增大,消除了清晨的血压波动高峰。

2.抗动脉粥样硬化和缺血性心脏病:CA尤其是Ia类有抑制或迟缓粥样硬化进展的作用,其具有保护血管内皮,直接抑制平滑肌细胞的增殖和迁移,抑制中性粒细胞和巨噬细胞的趋化活动,抑制或预防脂质氧化所致的内皮损伤,抑制基质合成,阻碍钙在斑块的蓄积,增加NO的合成以及抗血小板聚集。

硝苯地平、维拉帕米、地尔硫革和非洛地平能抑制胆固醇饲养动物的动脉粥样硬化病灶形成。

一些大型试验(PREVENT、INSIGHT和ELSA等)都证明CA可逆转颈动脉内膜中膜厚度,国际硝苯地平抗动脉粥样硬化治疗试验(IN-TACT)结果表明,硝苯地平减少新生冠状动脉粥样硬化病灶,有抗动脉粥样硬化作用。

拉西地平、地尔硫革、维拉帕米等均有抗动脉粥样硬化作用。

CA尚具抗缺血一再灌注损伤、心肌顿抑,保护心肌缺血的作用,防治心绞痛,改善常规心电图或动态心电图ST段缺血性改变。

对稳定型心绞痛,所有CA均可应用,通常与B受体阻滞药和硝酸酯类合用。

对不稳定型心绞痛,减慢心率的CA是有效药物,但应用Ia类药物时,应加用B受体阻滞药。

CA能改善冠状动脉功能不全所致血管痉挛(如变异型心绞痛)。

.....

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>