

<<循证他汀类药物临床应用>>

图书基本信息

书名：<<循证他汀类药物临床应用>>

13位ISBN编号：9787560835396

10位ISBN编号：7560835392

出版时间：2008-4

出版时间：同济大学出版社

作者：王建安 编

页数：85

字数：65000

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>

<<循证他汀类药物临床应用>>

内容概要

本书内容主要包括心房颤动血栓栓塞的危险分层、抗凝治疗的循证医学证据、特殊情况下的抗栓治疗以及抗栓治疗的进展等。

心房颤动的抗凝治疗中还有很多有待解决的问题，不同国家对抗栓治疗指南的分层变异很大，中危患者的最有效治疗还不清楚。

目前有很多新型抗凝药物正在进行研发或临床验证，但目前很多新型抗凝药物正在进行研发或临床验证，但目前公布的研究中还没有发现能有与华法林同样有效而又安全的药物。

此外，一些手术或介入方法也在研究之中，但其适应证较窄，目前还不宜广泛推广。

我们在“十五”期间进行的系列研究显示，由于人口众多和老龄化，中国是心房颤动患病人数较多的国家，估计至少有800万患者，同时，血栓栓塞的危险因素和患病率与国外报道相似。

但国内的抗栓治疗明显滞后。

通过这本书，希望有助于临床医生学会对心房颤动患者进行危险分层，并学会使用抗栓治疗，尤其是华法林治疗。

<<循证他汀类药物临床应用>>

书籍目录

前言1 概述2 慢性房颤或心房扑动的长期抗栓治疗 2.1 危险分层 2.2 抗栓治疗的循证证据
2.3 房颤抗凝治疗的最佳强度 2.4 慢性心房扑动的抗栓治疗 2.5 瓣膜性心脏病和房颤 2.6
心脏手术后的房颤 2.7 房颤抗凝治疗的管理 2.8 房颤或心房扑动电复律的抗栓治疗参考文献

<<循证他汀类药物临床应用>>

章节摘录

1 心脏性猝死的研究发展心脏性猝死 (sudden cardiac death , SCD) 一般指突发的、不可预料的、在症状出现后1h之内的死亡,是心血管病防治中的顶级问题。

自1966年Kuller等人确定SCD概念以来,心血管病防治工作倍加起色,一些发达国家冠心病发病率已有下降,冠心病治疗也卓有成效。

在高血压的治疗上,除降压之外,还强调了靶器官的保护。

在过去50年中,SCD发生率已经明显下降,有报道称下降达49%。

然而,最新流行病学资料仍让人触目惊心,全世界每年约有300万人猝死,以13亿人口推算,我国SCD的总人数约54万人/年,大约每分钟死亡1人,因此,SCD的防治任重道远。

心脏性猝死一词虽已应用3个世纪,但如何给它一个适当的定义则一直有所争论。

1982年,Hinkle和Thaler将SCD定义为心脏原因的自然死亡,在症状出现后1h内突然意识丧失,以前已知有或无心脏病史,但死亡的时间和方式是不能预料的。

定义的关键是“自然”、“突然”和“不能预料”。

SCD临床描述常包含了特殊机制,机制清楚就可采取较好的防治措施,如心肌梗死发生后瞬间的死亡常以快速室性心律失常为潜在原因,其他机制也可导致猝死,如主动脉破裂、蛛网膜下腔动脉瘤破裂、心脏破裂、大面积肺栓塞等。

此外,即使是心律失常导致死亡,但并非突然发生,如心肌梗死并发心力衰竭及(或)血流动力学恶化,患者死于持续性室性心动过速(ventricular tachycardia, VT)发作。

引起SCD的主要疾病包括冠心病、扩张性心肌病或心力衰竭以及遗传因素三大部分。

大多数研究显示心脏性猝死的危险因素也是冠心病的危险因素。

理由是: 大约80%的心脏性猝死是由冠心病引起的; 冠心病的危险因素容易被确认。

约20%~25%的冠心病患者,以SCD为第一临床表现:而在既往有心肌梗死的患者中,多达75%的死亡是突然发生的。

<<循证他汀类药物临床应用>>

编辑推荐

《循证心脏性猝死防治》由同济大学出版社出版。

<<循证他汀类药物临床应用>>

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>