

<<右心疾病>>

图书基本信息

书名：<<右心疾病>>

13位ISBN编号：9787117106382

10位ISBN编号：7117106387

出版时间：2008-11

出版时间：人民卫生出版社

作者：程显声 编

页数：494

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>

<<右心疾病>>

前言

本书原本于1993年组织编写，后因故搁置。

但出于一对已完稿的作者和汪琪医师抱病完成书稿小能出版的愧疚；加上近年肺动脉高压领域的较人进展；有心和右心功能在心血管疾病中的重新定位；我院对肺动脉高压及有心疾病认识的提高，经验的积累及资料的增加，使重启本书的编写已势在必行，长期以来，壁薄的右心室被认为是多余的，甚至是小需要的心腔。

这一看法源于20世纪四五十年代做过的一些动物实验：烧灼右心室侧壁未引起心排出量下降和体静脉压增加。

这一实验结果长期影响着临床工作，对右心功能不了重视，在疾病的防治中也很少去研究它。

然而，对右心功能重要性的低估，现已受到越来越多的挑战。

根据对右心功能研究的现有信息，已显示右心是一起着重要作用的器官，对其进一步研究具有非常重大的理论和实践意义。

为此，2006年美国国家心肺血液研究所组成了一个由北美心脏科、肺动脉高压中心、核医学科、放射科及外科等专家、学者参加的工作组，概括地阐述了右心学的现代医学基础，并确定了先进学术术研究途径。

工作组在以下几个方面做了总结：右心受累并参与许多疾病过程，由各种疾病引起的肺动脉高压；其他疾病影响的右心，包括全心、左心一或右心一特异性心肌病；右心室心肌缺血或梗死；肺动脉瓣或三尖瓣瓣膜病；左向右分流性先天性心脏病；右心室与左心室的区别；右心功能及功能不全方面的基因、分子及细胞生物学变化；右心功能的检测；右心功能不全的治疗及今后的防治研究方向等，并建议今后应优先支持有关右心的研究工作，不难看出当今国外对“右心”的重视。

<<右心疾病>>

内容概要

1.近十余年来对右心及其功能的认识有了新的定位与评价,右心不再是一可有可无的配角,而是重要的心脏组成部分,并成为2007年美国国家卫生研究院优先资助的重要研究项目;2.肺动脉高压的发病机制和治疗取得了很大的进展,已成为医学研究的前沿与热点;3.阜外医院等及参编人员积累了更多的资料与经验,将使此书更加充实和成熟;主编是该领域的领头人,愿把个人的经验、资料进行总结供年轻临床医师学习参考。

4.内容包括基础,特别是细胞生物学和分子生物学、实验室检查及临床治疗等重要部分(详见编写计划及目录)。

是一部具有先进性、实用性,内容丰富的专业参考书籍,全书共30章,约30万字。

其出版将会填补我国心脏病学右心部分的空白和有利于整体心脏病学的发展。

<<右心疾病>>

作者简介

程显声教授，1933年出生于大连市。

1950年冬参军来到沈阳，在中国医科大学42期军医班学习，1956年春分配到中国人民解放军胸科医院（阜外心血管病医院的前身）。

1966年中国协和医科大学研究生院毕业。

1985年赴荷兰阿姆斯特丹大学医学研究中心深造，学习肺血管病理学，同期参加了国际心脏病联合会肺动脉高压工作组。

是年晋升主任医师、研究员。

1993年被国务院学位委员会授予心内科博士生导师资格。

2007年被推荐为国际肺血管研究院理事。

1972年受命参加和领导阜外心血管病医院和全国肺心病防治研究工作，20世纪80年代后研究重点转移至慢性阻塞性肺疾病的人群防治和肺血管病的临床研究。

先后承担了“七五”、“八五”、“九五”国家科技攻关专题和自然科学基金课题，其研究的高原劳动卫生与劳动保护：闭塞性肺血管病、慢性肺心病、慢性阻塞性肺疾病、肺栓塞及先天性心脏病肺动脉高压等课题获得国家及部市级科技进步奖11项。

2006年获中国医师协会呼吸病学会终身医学成就奖。

先后合编与主编了《肺心病的防治》、《肺血管疾病学》、《慢性阻塞性肺疾病论文集》、《肺栓塞文集》等专著，发表学术性文章160余篇。

程显声教授从医50余载，积累了丰富的临床经验。

治学严谨，特别重视临床基本功和床边诊断学；强调诊病的思路和悟性，掌握疾病的概念和进展。

同时也关心年轻医师的学习和成长，通过其言传身教使年轻医师受益，医术得到全面发展和提高。

<<右心疾病>>

书籍目录

第一篇 基础 第一章 右心的解剖学特点和胚胎发育 第二章 右心疾病病理学 第三章 右心功能和血流动力学 第四章 心肺间相互关系 第五章 心室间隔与左、右心室间的关系 第二篇 检查 第六章 右心疾病病史和体格检查 第七章 6分钟步行距离测试 第八章 右心疾病心电图和心电图向量图 第九章 右心疾病的超声心动图 第十章 右心放射影像学 第十一章 右心放射性核素检查 第十二章 右心导管检查术与急性肺血管反应性试验 第十三章 心内膜心肌活检 第三篇 临床疾病 第十四章 先天性心脏病与右心 第十五章 动脉型肺动脉高压与右心 第十六章 肺静脉高压与右心 第十七章 肺血栓栓塞症与右心 第十八章 慢性肺疾病与右心 第十九章 右心室梗死 第二十章 右心与心肌病 第二十一章 右心室心肌致密化不全 第二十二章 致心律失常性右心室心肌病 第二十三章 右心性心律失常 第二十四章 右心瓣膜病 第二十五章 右心感染性心内膜炎 第二十六章 右心肿瘤 第二十七章 高原心脏病 第二十八章 右心衰竭 第四篇 治疗 第二十九章 肺动脉高压的治疗 第三十章 右心衰竭的治疗 第三十一章 右心疾病的介入治疗 第三十二章 围术期右心功能不全的处理 附录 英文缩略词汇表索引

<<右心疾病>>

章节摘录

在解剖形态上，右心和左心对比主要是差异而少相同，即各自有其特点。

作为一个功能整体时，右心和左心才见其共同点，并且尚需并联与串联两种关系才使它们紧密相连，即右心和左心同步、同向排血入动脉的并联关系，和血流经体静脉 右心房 右心室 肺动脉 肺静脉 左心房 左心室 主动脉，再回到体静脉单向循环的串联关系。

这两种关系必须同时存在，缺一不可，任意一种关系被破坏或有障碍都是病态的，极度者则与生命不相容。

心脏作为解剖生理的一个整体，右心和左心看似有些共同点，例如，都是静脉血入心房，动脉血出心室；右心房和左心房都是容血腔；右心室和左心室都是泵血腔，入口都有房室瓣，出口都有半月瓣等，但进一步观察，所有这些共同点之中还有着着异：右心的静脉血是还原血，左心是氧合血；右心房的容量大于左心房，而左心房的静水压高于右心房；右心室的泵压远低于右心室（约1/6）；右心的房室瓣有三叶，左心有二叶。

看似极为相同的半月瓣，右心的远薄于左心的，半月瓣结节右心的也远小如左心的明显。

<<右心疾病>>

编辑推荐

《右心疾病:基础与临床》约80万字, 包含基础心脏病学, 如右心病理学以及涉及右心的分子生物学和细胞生物学; 右心的实验室检查, 如影像学、超声学; 并分章系统介绍了右心疾病的临床与治疗。该内容在国内至今尚未见诸专著。

《右心疾病:基础与临床》对右心疾病的研究进展及21世纪的展望给予评述, 是一本基础知识与临床实践相结合的专业参考书。

可供从事心血管疾病防治工作的科技工作者, 专业医、护、技术人员参阅, 也是研究生、进修生的继续教育材料。

<<右心疾病>>

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>