

<<感染性心内膜炎>>

图书基本信息

书名：<<感染性心内膜炎>>

13位ISBN编号：9787117138796

10位ISBN编号：7117138793

出版时间：2011-2

出版单位：人民卫生

作者：熊长明//熊辉

页数：310

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>

<<感染性心内膜炎>>

内容概要

由熊长明和熊辉两位教授主编的《感染性心内膜炎》一书由18位有实践经验和理论知识的教授、专家撰写，共16章，包括基础理论、实验室检查及临床等章节。

内容系统、丰富、先进实用，是一本难得的专业参考书，适合心脏内、外科和一般临床医师阅读。

该专著内容主要包括研究现状、流行病学、临床表现、影像学、血培养特点以及一些特殊类型心内膜炎的诊治等。

本专著是一部先进的、实用的、内容丰富的专业参考书籍。

希望该书的出版将促进我国感染性心内膜炎的诊治水平的提高。

本书可作为临床医师特别是心血管病专科医师的常用参考书，同时也可供医学生和研究生学习使用。

<<感染性心内膜炎>>

书籍目录

- 第一章感染性心内膜炎的研究历史回顾与现状
- 第二章感染性心内膜炎的流行病学与病原学
- 第三章感染性心内膜炎的发病机制与病理生理学
 - 第一节发病机制
 - 第二节病理生理学
- 第四章感染性心内膜炎的病理学
- 第五章感染性心内膜炎的临床表现
- 第六章感染性心内膜炎的实验室检查
 - 第一节超声心动图检查
 - 第二节血培养
 - 第三节其他实验室检查
- 第七章感染性心内膜炎的诊断与鉴别诊断
- 第八章感染性心内膜炎并发症的诊断及处理
- 第九章感染性心内膜炎的抗菌治疗
- 第十章感染性心内膜炎的外科治疗
- 第十一章静脉药瘾者感染性心内膜炎
- 第十二章植入型器械相关的感染性心内膜炎
- 第十三章儿童感染性心内膜炎
- 第十四章感染性心内膜炎的预防
- 第十五章解读2005年美国感染性心内膜炎诊断和治疗建议
 - 第一节IE的诊断
 - 第二节抗生素治疗
 - 第三节并发症和处理
 - 第四节门诊治疗和治疗结束后随访
- 第十六章解读2009年欧洲心脏病学会感染性心内膜炎预防、诊断和治疗指南
- 附：英中文名词对照
- 索引

<<感染性心内膜炎>>

章节摘录

版权页：插图：不伴有瓣膜损伤的内皮感染也可导致感染性心内膜炎。

局部的感染触发内皮细胞表达整合素 α 1 家族。

整合素是连接细胞内决定子和细胞骨架的跨膜蛋白。

整合素 α 1 家族通过纤连结合蛋白把血液循环中的纤连蛋白连接到内皮细胞的表面。

因此，当激活的内皮细胞结合了纤连蛋白，就为循环中的葡萄球菌提供了可吸附的表面。

一旦吸附发生，金黄色葡萄球菌就激活了自身的进入内皮细胞的过程。

在内皮细胞中，它们可以一直存在并且逃过机体自身防御和抗生素的作用，同时繁殖并播散到其他器官。

因此，瓣膜的感染至少分为两种，一种发生在物理性损伤的内皮，利于多种病原体感染；另外一种发生于未受机械损伤的内皮，导致金黄色葡萄球菌及其他潜在病原体的感染。

二、短暂性菌血症菌血症的作用和意义已经在导管导致NBTE的动物中研究过。

细菌的数量以及侵袭损害瓣膜的能力均很重要。

菌血症不只在侵袭性操作后出现，有时咀嚼或是刷牙也可导致。

这种原发的菌血症程度较低，持续时间也较短，但是它的高发生率大概可以解释为什么大多数感染性心内膜炎的发生与侵入性操作无关。

三、微生物病原体和机体防御经典的IE病原体均有黏附到损伤的瓣膜表面，触发局部促血小板聚集的活性，并且在赘生物中生存。

它们有多种表面决定簇，介导黏附于损伤瓣膜的宿主基质分子，并激活血小板。

在大规模的繁殖之前，病原体必须逃过机体的防御系统。

<<感染性心内膜炎>>

编辑推荐

《感染性心内膜炎》：阜外心血管病医院系列丛书

<<感染性心内膜炎>>

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>