

<<心血管疾病生物标志物>>

图书基本信息

书名：<<心血管疾病生物标志物>>

13位ISBN编号：9787117146227

10位ISBN编号：7117146222

出版时间：2011-10

出版时间：人民卫生出版社

作者：莫罗

页数：562

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>

<<心血管疾病生物标志物>>

内容概要

这本《心血管疾病生物标志物——病理生理学及疾病治疗中的应用(精)》mh David A.

Morrow原著，张真路、王文武、刘泽金主译，不仅主要用于满足临床医生的需要，同时对医学研究人员，医学生及实验室工作人员也有帮助。

该书分为七个部分，每部分涵盖一个方面(如心肌坏死标志物、炎症标志物和血流动力学方面)的主要标志物。

每个章节的开始是本领域生物标志物生理学概述和研发进展，接着是对于临床医师很重要的分析特性的简要评述，随后用几节描述介绍国际上相关专家对该方面的研发及讨论。

最后关注的是这些标志物应用的广泛性，即与当前心血管疾病治疗相结合，强调临床研究，诊断流程及患者的分类和治疗的关键步骤。

另外，在针对这些标志物的深层次讨论之余，每个章节的最后一段，都展望了本领域中其未来的发展前景。

书中穿插有大量的图、表，与书中的段落有机地融合在一起，提示关键的证据和实践指南，以方便广大读者阅读。

<<心血管疾病生物标志物>>

作者简介

作者：(美国)莫罗 (David A.Morrow) 译者：(美国)张真路 (David A.Morrow) 王文武 刘泽金

<<心血管疾病生物标志物>>

书籍目录

第一部分 心肌坏死生物标志物

- 第一章 心肌坏死标志物的过去、现在和将来
- 第二章 心肌肌钙蛋白临床应用需要关注的问题
- 第三章 心肌梗死定义
- 第四章 急诊室生物标志物应用
- 第五章 心肌钙蛋白对非ST段抬高急性冠脉综合征风险评估及处理中的应用
- 第六章 ST段抬高心肌梗死风险评估和临床处置——心肌坏死标志物的临床应用
- 第七章 血管成形术后的心肌肌钙蛋白
- 第八章 心力衰竭的损伤标志物
- 第九章 心肌肌钙蛋白及其他生物标志物对肺栓塞患者有用吗？

第十章 肌钙蛋白在急性冠脉综合征之外的应用

第十一章 心肌cTn的降解：临床实践意义

第二部分 心肌缺血生物标志物

- 第十二章 研发中的缺血标志物
- 第十三章 新发现的心肌缺血生化标志物

第三部分 炎症反应生物标志物

- 第十四章 心血管疾病中的炎症反应
- 第十五章 CRP临床应用所面临的检测问题
- 第十六章 C-反应蛋白在一级预防中作为风险评估工具的应用
- 第十七章 高敏c-反应蛋白在急性冠脉综合征危险评估中的作用
- 第十八章 C-反应蛋白之外的其他标志物
- 第十九章 炎症标志物
- 第二十章 感染性生物标志物与冠心病风险

第四部分 心脏血流动力学应力生物标志物

- 第二十一章 钠尿肽生物学
- 第二十二章 BNP和NT-proBNP临床应用中有关实验室检测的内容
- 第二十三章 钠尿肽在心力衰竭诊断和治疗中的应用
- 第二十四章 钠尿肽在急性和慢性冠心病中的应用
- 第二十五章 血流动力学应力变化的新标志物

第五部分 血小板功能及血栓止血生物标志物

- 第二十六章 血栓形成标志物的临床及研究应用
- 第二十七章 血小板活化和血小板聚集的检测
- 第二十八章 缺血性心脏病患者血中单核细胞-血小板聚集

第六部分 血脂障碍及脂质修饰生物标志物

- 第二十九章 心血管风险评估中致动脉粥样硬化脂蛋白的检测
- 第三十章 心血管疾病中脂蛋白相关磷脂酶A2及其他脂质相关的生物标志物

第七部分 当代与未来生物标志物在临床中的应用

- 第三十一章 多标志物路径对急性冠脉综合征患者的评估
- 第三十二章 心脏标志物的即时检验
- 第三十三章 蛋白质组学和心血管生物标志物的研究
- 第三十四章 心血管疾病中的基因标志物

索引

<<心血管疾病生物标志物>>

章节摘录

版权页：插图：心肌缺血本身就可能伴随着高风险，特别是当ECG表现为ST段下移时，当发展为心肌坏死时则意味着风险更高。

如何去阻止心肌坏死？

必须有一个标志物能先检测出缺血并进行早期干预。

检测缺血是有可能的，但目前的检测方法在一些方面不能满足要求。

缺血时心电图变化是一过性的，就诊时其诊断灵敏度下降。

心肌灌注显像技术（MPI）虽然敏感度和特异度高，但费用昂贵，对操作技术及设备要求很高，所以难以广泛应用。

BMIPP也是引人关注的，但其同样有局限性且仍没有被许可应用于临床。

局部室壁运动异常可以提示心肌缺血，但是包括超声心电图在内的所有影像技术在操作过程中都有显著的局限性。

尽管存在这些不足，以上所提供的技术都可证明一点，即心肌缺血既可被检测也可被报告。

生化试验的特点是快速、精确、操作简单，结果判断容易，且费用低。

所有这些特性为处理Acs提供了一个重要的信息，并且为针对缺血生化标志物的研发提供了强有力支持。

然而缺血生化标志物研发方面还面临许多挑战：生理学方面的复杂性及慢性疾病并发症的干扰，检测时间窗和疾病严重程度等都会对其产生影响。

生化标志物在临床上的表现对于研究者评估其性能是非常重要的。

但由于缺血判断缺乏金标准，很多分析试验实际操作起来仍然存在困难。

然而，如果成功，则会在改善患者安全方面取得巨大的回报，并能指导临床作出更合理的处置，改善患者的预后。

第一代缺血标志物如缺血修饰白蛋白（IMA）、非结合游离脂肪酸（UFFA）的发展为人们提供了很大的希望。

<<心血管疾病生物标志物>>

编辑推荐

《心血管疾病生物标志物:病理生理学及疾病治疗中的应用(翻译版)》是由人民卫生出版社出版的。

<<心血管疾病生物标志物>>

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>