

图书基本信息

书名：<<经导管人工主动脉瓣植入术.理论与操作>>

13位ISBN编号：9787509160329

10位ISBN编号：7509160324

出版时间：2012-9

出版时间：人民军医出版社

作者：何奔 葛恒

页数：108

字数：135000

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>

<<经导管人工主动脉瓣植入术.理论与>>

内容概要

经导管人工主动脉瓣植入术（TAVI）自2002年首例手术获得成功以来，在欧美国家得到了迅速发展和普及，其临床获益得到了大规模临床研究的证实，正在改变长期以来严重主动脉狭窄只能依靠外科手术的治疗模式。

国内目前已经开展这项技术的临床评估，有望在不久的将来正式批准应用。

本书作者根据自己在国外TAVI中心的实践经验，结合相关临床研究文献，较系统地介绍了主动脉瓣狭窄的病理生理、TAVI技术产生的背景、患者的选择、术前评估准备、手术技巧、并发症处理以及循证医学评价等内容。

希望对国内已经开展或准备开展该项治疗技术的医疗部门提供有益参考，提高手术成功率。

同时也能使其他心血管专科医师了解该项技术的适应证和疗效，从而在临床工作中为患者提供更好的治疗方法。

作者简介

何奔，上海交通大学医学院附属仁济医院心血管内科主任，教授、主任医师、博士生导师。

上海交通大学心血管病研究所副所长。

中华心血管学会全国委员，中国心血管医师协会全国常委，海峡两岸医药卫生交流协会心血管专业委员会副主任委员。

国际心血管病，国际循环杂志等多本专业学术期刊编委。

目前主持多项国家自然科学基金，上海市科委重大及重点自然科学基金课题。

编写大型学术专著16部，迄今以第一作者或通讯作者身份在国际性SCI期刊发表学术论文30多篇。

临床特长：在冠心病，心绞痛，心肌梗死及高血压，心律失常，心力衰竭等领域具有丰富的诊治经验。

擅长于各种高难度冠心病人的PTCA及支架手术，对冠状动脉搭桥术后桥血管病变，慢性完全闭塞病变，分叉病变，左主干病变等复杂病变具有丰富的手术经验，尤其在急性心肌梗死急诊PTCA方面有较深的造诣。

对各种心血管疑难病诊疗颇有心得。

是我国在国际介入心脏病学领域有一定影响的中青年专家。

葛恒，上海交通大学医学院附属仁济医院心血管内科主治医师，医学博士。

毕业于上海交通大学医学院。

2010年9月至2011年9月获瑞士联邦政府奖学金资助赴瑞士苏黎世大学医院心血管中心进修学习。

目前主要从事冠心病、结构性心脏病介入治疗以及心脏核磁共振影像的临床和科研工作。

主持含国家自然科学基金在内科研项目4项，以第一作者身份发表SCI论文5篇，中文论文20余篇。

葛均波，医学博士、主任医师、教授、博士生导师，长江学者，中国科学院院士。

现为复旦大学附属中山医院心内科主任，心导管室主任，上海市心血管病研究所所长，中华医学会心血管病学分会副主任委员，上海市医学会心血管病专科委员会主任委员。

美国心脏病学院（FACC）院士，欧洲心脏病学会（FESC）院士，中德医学会名誉会长，全球华人心脏保健网主席，国际心脏病大会顾问委员会委员。

迄今发表论文300余篇，其中近1/3被SCI收录。

主编多部专著和医学教材。

主持包括国家973项目和863计划在内的多项重要课题，临床上长期从事心血管疾病介入诊治方面的工作，对血管内超声在冠心病诊疗中的应用作出了杰出贡献，对心肌肌桥、急性冠脉综合征、干细胞应用的研究引起国际学术界的高度重视，积极推动了中国冠心病介入治疗水平的提高和新技术的引进。

2010年进行了中国首例经导管人工主动脉瓣植入手术。

书籍目录

- 第1章 主动脉瓣狭窄概述
 - 1.1 主动脉瓣狭窄的流行病学
 - 1.2 主动脉瓣狭窄的病因学
 - 1.3 主动脉瓣狭窄的临床病理生理过程
 - 1.4 主动脉瓣狭窄的临床症状和转归
 - 1.5 主动脉瓣狭窄的定量分级
- 第2章 主动脉瓣狭窄的传统治疗选择
 - 2.1 药物治疗
 - 2.2 主动脉瓣球囊扩张术
 - 2.3 经胸外科手术主动脉瓣置换
- 第3章 经导管人工主动脉瓣植入(TAVI)概述
 - 3.1 从概念到实践
 - 3.2 主动脉瓣膜支架
 - 3.3 TAVI的手术路径
- 第4章 适宜患者的选择与评估
 - 4.1 TAVI候选患者的筛选流程
 - 4.2 TAVI治疗的指征评估
 - 4.3 TAVI治疗的可行性评估
 - 4.3.1 主动脉根部的解剖构型
 - 4.3.2 主动脉瓣狭窄的类型和瓣膜形态
 - 4.3.3 主动脉根部相关直径的测量
 - 4.3.4 冠状动脉的评估
 - 4.3.5 左心室的评估
 - 4.3.6 血管通路的评估
- 第5章 TAVI术前计划和准备
 - 5.1 手术路径的确定
 - 5.2 瓣膜支架类型的选择
 - 5.3 瓣膜支架尺寸的选择
 - 5.4 麻醉方式
 - 5.5 设施器材和人员配备
- 第6章 经股动脉途径TAVI手术步骤
 - 6.1 患者准备
 - 6.2 血管穿刺
 - 6.3 动脉缝合器的预置
 - 6.4 瓣膜支架输送动脉鞘的安置
 - 6.5 股动脉-左心室导引钢丝轨道的建立
 - 6.6 造影机投射体位的调整
 - 6.7 主动脉瓣口球囊预扩张
 - 6.8 瓣膜支架的准备
 - 6.9 瓣膜支架的植入
 - 6.10 支架释放后的即刻评估
 - 6.11 器械的撤出和穿刺口的闭合
 - 6.12 围手术期用药和术后监护
- 第7章 经心尖部途径TAVI手术步骤
- 第8章 手术并发症和术中不稳定

8.1 TAVI手术并发症概述

8.2 血管并发症

8.3 心脏并发症

8.4 瓣膜支架反流

8.5 瓣膜支架的显著移位和栓塞

8.6 脑卒中

8.7 肾功能损害和其他

8.8 术中血流动力学不稳定

第9章 TAVI技术的现状和未来

编辑推荐

《经导管人工主动脉瓣植入术：理论与操作》作者曾赴苏黎世大学医院心血管中心学习，正逢TAVI在欧洲起步与发展，在该过程中积极参与，积累了一定的经验与体会；历见了TAVI手术的各项技术关键和难点并拍摄了大量器材和手术实景照片，为本书积累了翔实的一手资料。在该书的出版过程中，承蒙苏黎世大学医院心血管中心主任暨《欧洲心脏病杂志》主编Thomas F. Lüscher教授，苏黎世大学医院心脏中心Grü nzig心脏导管室主任Roberto Corti教授以及TAVI小组另两位成员Willibald Maier教授和Lukas Altwegg医生的大力支持。在此谨对他们的无私帮助致以诚挚的谢意。

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>