

<<心律>>

图书基本信息

书名：<<心律>>

13位ISBN编号：9787811162462

10位ISBN编号：7811162466

出版时间：2009-5

出版时间：北京大学医学出版社

作者：心律编委会，等编

页数：76

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>

内容概要

《心律(2009Vol.1)》应用他汀与左室收缩功能不良植入ICD患者死亡率的关系、专家评述：他汀的抗心律失常作用：假说仍有待验证、心房颤动时复杂碎裂心房电图的一致性、应用标准12导联心电图准确判断房室传导情况：电解剖标测为依据、持续性心室颤动猝死后生还、左心房后壁射频消融后的迷走神经损伤、半月瓣上消融的适应证和方法等等。

书籍目录

论著精选应用他汀与左室收缩功能不良植入ICD患者死亡率的关系专家评述：他汀的抗心律失常作用：假说仍有待验证心房颤动时复杂碎裂心房电图的一致性应用标准12导联心电图准确判断房间传导情况：电解剖标测为依据病例荟萃持续性心室颤动猝死后生还左心房后壁射频消融后的迷走神经损伤前沿讲座半月瓣上消融的适应证和方法：第一部分焦点争鸣QT间期延长不是室性心律失常的可靠预测因子心电学与电生理窄而高的QRS波是猝死的新预测指标吗？房颤园地心房颤动流行病学的当前观点大师点拨在ICD植入过程中避免除颤阈值测试的十项主要原因抗心律失常药物长时间应用胺碘酮治疗心房颤动的心房选择性作用消融新视野电隔离前外侧乳头肌成功终止反复发作的室性心动过速心律新视点不典型心房扑动经验传授植入抗心律失常器械患者如何进行MRI检查起搏器 / ICD故障解疑CRT - D左室起搏引发反复起搏器介导性心动过速：何种机制？精彩个案胸前导联负向同向性：室上性心动过速？室性心动过速？
ATP终止儿茶酚胺敏感性多形性室速患者的双向性室速

章节摘录

心脏性猝死 (sudden cardiac death , SCD) 在世界范围内的发生率难以估计 , 且可能存在地域差异。据估计美国每年约2.5万人死于scD , 而最近的一项流行病学研究结果表明 , 中国每年约有5.44万人死于SCD。

这些数字可能是保守估计的结果。

SCD占心脏病患者死因的半数以上 , 绝大多数归因于快速性室性心律失常。

尽管经过了不懈的努力 , 但目前在确定心脏性猝死发作的预测因素方面仍无更多的进展。

严重的左室功能减退伴射血分数降低可能是最好的风险预测指标 , 并被广泛用于植入型心律转复除颤器 (implantable car - dioverter defibrillator , ICD) 患者的危险分层。

但因其预测心律失常事件的发生缺乏特异性 , 尚难称完美。

在《Heart Rhythm》中 , Coleman等对某城市教学医院1997年12月至2007年1月间1204例左室射血分数 40% , 因一级或二级预防而植入ICD的患者进行了前瞻性队列研究 , 以评估他汀能否减少这些患者的死亡及室性心律失常的发生。

经过平均31个月的随访观察 , 植入ICD时正在服用他汀治疗可使死亡率降低37% , 但使用他汀与未使用他汀两组间室性心律失常的发生率在统计学上无显著差异。

不像其他大多数发表的临床研究资料具有更加特异的人选入群、审慎的监测和更好的药物 / 生活方式依从性指导 , Colema等研究的资料来自于因不同指征而接受ICD治疗的临床实际混合人群 , 表明他汀可改善患者的生存状况。

但是 , 本研究的局限性在于病人的分组根据是在植入ICD时是否正在服用他汀治疗 , 却并未说明究竟多少患者实际应用他汀以及随访期间服用他汀的频率如何 , 尤其是植入ICD后的随访期间服用他汀的状况可能会发生改变 , 这些均可对研究的结果造成显著的影响。

但是 , 植入ICD时未服用他汀的患者在随访期间开始服用他汀的可能性似乎要比随访期间停用他汀治疗的可能性更大 , 然而后者可能会因患者对药物不耐受或依从性差而有可能比我们预期得要多。

这或许可以部分解释他汀治疗与室性心律失常的减少之间没有显著相关性的原因 , 而先前的研究结果表明他汀治疗可减少室性心律失常的发生。

他汀可降低死亡率。

几项研究表明 , 生存获益并不仅得益于他汀的降脂作用 , 他汀还可能通过其他潜在的机制发挥抗心律失常的作用。

.....

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>