

<<血脂异常和动脉粥样硬化精粹>>

图书基本信息

书名：<<血脂异常和动脉粥样硬化精粹>>

13位ISBN编号：9787117121682

10位ISBN编号：7117121688

出版时间：2009-12

出版单位：人民卫生出版社

作者：王吉云 主译

页数：223

译者：王吉云

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>

## <<血脂异常和动脉粥样硬化精粹>>

### 内容概要

本书介绍了动脉粥样硬化的基本概念；血脂异常和其他危险因素在引起动脉粥样硬化性事件中的作用；强化调脂治疗延缓动脉粥样硬化进展，逆转动脉粥样硬化病变，稳定动脉粥样硬化病变的证据；美国心脏病学院/美国心脏病学会最新指南。

实际上，很多高危心血管疾病患者并没有LDL胆固醇水平的升高，因此，本书还介绍了很多最新的评估高危心血管事件的其他危险因素，循序渐进地讲解了如何进行生活方式改善，包括膳食、运动、戒烟以及药物治疗的策略，以最终安全、有效地达到合理的调脂目标。

适于心血管科研究生、临床医师。

## &lt;&lt;血脂异常和动脉粥样硬化精粹&gt;&gt;

## 书籍目录

第1章 动脉粥样硬化和血脂异常概述 动脉粥样硬化概述 发病机制 调脂治疗和新的CHD谱 血脂异常概述 定义 发病率 危险因素 LDL胆固醇和CHD危险之间的相关性 调脂治疗对动脉粥样硬化获益的证据：影像学研究 调脂治疗对动脉粥样硬化获益的证据：临床事件的试验 强化他汀类药物治疗和心血管疾病预后：越低越好第2章 血脂异常的治疗路径 步骤1：识别血脂异常 步骤2：危险分层 危险分类 高敏CRP和其他新出现的危险因素 LDL胆固醇、非HDL胆固醇和ApoB目标 代谢综合征 步骤3：启动降低LDL胆固醇的治疗 步骤4：顽固性血脂异常的治疗第3章 特异性血脂异常的治疗 LDL胆固醇水平升高 概述 ATP 和AHA / ACC指南 药物治疗 他汀类药物 依折麦布 烟酸 胆酸螯合剂 复方制剂 低HDL胆固醇 概述 治疗 治疗性生活方式改善 停止使用各种能降低HDL胆固醇的药物 烟酸 他汀类药物 贝特类药物 雌激素 高甘油三酯 概述 治疗 治疗性生活方式改善 他汀类药物 烟酸 贝特类药物 鱼油 混合型血脂异常(致动脉粥样硬化性血脂异常) 脂蛋白(a)升高第4章 特殊人群的血脂异常 年轻人的血脂异常 女性 老年人 2型糖尿病 高血压 急性冠状动脉综合征 肾移植和慢性肾脏疾病 看似健康的人群第5章 治疗性生活方式改变：膳食调整 治疗性生活方式改变(TLC) 地中海式饮食第6章 其他治疗性生活方式改变 运动 控制体重 戒烟第7章 高脂血症的药物治疗概述第8章 治疗高脂血症的药物分类 他汀类药物 胆固醇吸收抑制剂 烟酸 纤维酸衍生物 胆汁酸螯合剂 -3脂肪酸 联合治疗第9章 血脂异常治疗误区第10章 预防动脉粥样硬化血栓形成的其他措施 有循证依据的治疗措施 抗血小板治疗 阿司匹林 氯吡格雷 噻氯匹定 低剂量 -3脂肪酸 ACEI和血管紧张素受体拮抗剂 预防动脉粥样硬化血栓形成的其他治疗措施 饮酒 流感和肺炎球菌疫苗 叶酸 抗氧化 激素替代疗法第11章 血脂异常和降低心血管危险临床试验第12章 治疗血脂异常药物总结 阿托伐他汀(立普妥) 考来烯胺 考来维仑 考来替泊 依折麦布 依折麦布与辛伐他汀复合制剂 非诺贝特 氟伐他汀 吉非罗齐 洛伐他汀 烟酸缓释剂 烟酸缓释剂与辛伐他汀合剂 速释烟酸(Niacor)和缓释烟酸(Slo-Niacin) -3乙基醚类脂肪酸 普伐他汀 瑞舒伐他汀 辛伐他汀附录1 原发性(遗传性)血脂异常附录2 继发性血脂异常的常见原因附录3 高脂血症的Fredrickson分类参考文献和推荐读物索引

## <<血脂异常和动脉粥样硬化精粹>>

### 章节摘录

把烟草使用和患者目前的健康 / 疾病，社会意义和经济花费，对孩子的影响和对家庭环境的影响紧密联系。

- 评估：评估患者的戒烟愿望。

询问每个吸烟者这次是否想戒烟。

- 帮助：帮助患者戒烟。

如果患者下定决心戒烟，提供药物和咨询或者其他的治疗帮助（表6.2 ~ 表6.4）。

如果患者此时不想戒烟，提供激励，以增加将来的戒烟欲望，告知吸烟可能带来的问题、危险和戒烟可能带来的益处以及戒烟中可能会遇到的问题。

- 安排：安排随访。

对于想戒烟的患者，应当在戒烟开始后很快随访联系，最好在第一周。

在第一个月内进行两次随访。

必要时安排进一步的随访。

随访过程中要加强鼓励。

如果出现了复吸现象，应检查回顾环境，并再次劝导其再戒烟。

告知患者小的反复可作为一个学习经验。

发现已经存在的问题，并且预测的未来的挑战。

评估药物使用的情况和问题，考虑使用或者推荐更积极的治疗。

告知患者戒烟支持热线。

下次来访时询问烟草使用情况；把吸烟当作慢性病来治疗。

对于不想戒烟的人，下次来访时重复上述做法。

对于继续吸烟的人，重要的是让其了解心血管药物治疗和吸烟之间的不良相互作用，包括对于抗凝药物和 受体阻滞剂的高代谢 / 清除，因此，上述药物可能需要使用更高的剂量，同时，由于吸烟增加了血管加压素的释放而降低了利尿效果。

<<血脂异常和动脉粥样硬化精粹>>

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>