第一图书网, tushu007.com

<<肺动脉高压的诊断和循证治疗>>

图书基本信息

书名：<<肺动脉高压的诊断和循证治疗>>

13位ISBN编号：9787117137331

10位ISBN编号：7117137339

出版时间：2010-12

出版时间：人民卫生出版社

作者：Robyn J.Barst

页数：212

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

前言

肺动脉高压和肺血管疾病虽然病程和疾病的进展不一样，如果不治疗，结局都会出现进行性右心功能衰竭和死亡。
然而，在过去二十年中，随着对肺动脉高压病理生理学研究的进展，引起治疗策略激动人心的进步。
尽管肺血管疾病有多种病因，但是有着相似的临床表现、病理表现和肺循环的功能异常，相似的肺动脉高压治疗方法对于许多肺动脉高压患者来说是安全有效的，包括相关性肺动脉高压。
随着治疗的进步，尽管不能治愈肺血管疾病，但是现今的治疗方法能明显改善肺动脉高压患者的生活质量并延长生存时间。
本书内容包括：①回顾近期诊断疑似肺动脉高压的方法。
②从风险受益方面考虑如何对肺动脉高压患者进行最好的个体化治疗。
本书规范了肺动脉高压的评估、诊断和病情严重程度的评价，提供了最新治疗肺动脉高压方法的参考资料。
药物治疗策略包括肺动脉高压治疗有效的靶途径，例如前列环素途径、内皮素途径和一氧化氮途径，我们将在具体章节中讨论这些途径的相关治疗药物，这些途径对肺动脉高压有着重要的影响。
我们相信本书以权威的方式呈现了肺动脉高压这一快速变化领域必需的背景和临床知识，本书由繁忙的临床医生用心编写，尤其是在呼吸科、心脏科，加强病房和儿科的医生。
本书是美国、部分欧洲国家、墨西哥和澳大利亚各组肺动脉高压研究员辛苦研究的共同成果，这些作者对肺动脉高压的发病机制和药物治疗进展有较深的认识。
本书各章是独立的，尽管本书各章按疑似肺动脉高压，结果的评估、诊断、肺动脉高压的评定和相关疾病的情况顺序编写，但是所有的章节都是基于循证医学的临床处理，最后一章是对未来的展望。

内容概要

本书是美国、部分欧洲国家、墨西哥和澳大利亚各组肺动脉高压研究员辛苦研究的共同成果，这些作者对肺动脉高压的发病机制和药物治疗进展有较深的认识。
《肺动脉高压的诊断和循证治疗(翻译版)》各章是独立的，尽管《肺动脉高压的诊断和循证治疗(翻译版)》各章按疑似肺动脉高压，结果的评估、诊断、肺动脉高压的评定和相关疾病的情况顺序编写，但是所有的章节都是基于循证医学的临床处理，最后一章是对未来的展望。

第一图书网, tushu007.com

<<肺动脉高压的诊断和循证治疗>>

书籍目录

1. 引言
2. 肺动脉高压的诊断和评估
3. 肺动脉高压的常规治疗
4. 前列环素治疗肺动脉高压
5. 内皮素受体拮抗剂与肺动脉高压
6. 磷酸二酯酶一5抑制剂
7. 肺动脉高压的联合治疗
8. 肺动脉高压的介入和外科治疗
9. 从临床及监管角度探讨肺动脉高压的临床试验设计及其终点指标
10.肺动脉高压临床试验的比较分析和循证治疗流程
11.类似特发性肺动脉高压的非肺动脉高压：舒张期心力衰竭的诊断、评估及其与特发性肺动脉高压的关系
12.肺动脉高压的治疗：未来展望
索引
彩图

章节摘录

次要终点指标也被称为替代终点指标（KawutandPalevsky，2004），可以是血流动力学指标、血液生化、影像、生活质量或其他。
美国的FDA和EMEA都允许用替代终点指标对肺动脉高压药物进行认证，但保证让人信服此终点可按照流行病学、治疗或病理生理学证据预测临床受益。
次级（替代）终点指标的优点有：　是连续的变量，与主要终点试验相比，只需较少的患者数量就足以进行有说服力的试验研究。
可随时间和速度的改变而重复试验。
可以阐明疾病的发病机制，比临床终点更有生物学相关性。
次级（替代）终点的缺点：　治疗可以使次级终点得到改善，但不能改善患者病情。
例如，心排出量是肺动脉高压患者一项重要的生理学指标，降低肺血管阻力，心排出量随之改善；或者直接刺激衰竭心肌，心排出量也可以得到改善（通常应用强心药，这可能是有害的）。
次级（替代）终点指标可能会错过某些重要的病情变化，例如，因为它们是在功能失常时进行的。
许多人，包括本章的作者，都认为在肺动脉高压临床试验中目前正使用的终点不像预想的那么有效。
Rich已明确地阐述了此问题（2006）。
尽管监管机构会认为唯一的真正重要的指标是生活质量，而其他的指标只是替代指标，但这不会因生理训练而受到临床医生的认可，他们认为肺动脉高压主要是肺循环周围小动脉的病变，其次是右心的病变。
对于大多数治疗医师来说，不影响以上两个任意变量的治疗即使可以改善生活质量，也不是治疗的发展方向。
目前，肺动脉高压试验终点的问题如下：　不准确的（与疾病状态不符）。
不完整的（忽略疾病的重要组成部分）。
不敏感的（信噪比低）。
难以确定（昂贵、有创、费时、需要高水平专业知识，或需长周期显示。

第一图书网, tushu007.com

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