

<<眼缺血综合征的诊断与治疗>>

图书基本信息

书名：<<眼缺血综合征的诊断与治疗>>

13位ISBN编号：9787509157756

10位ISBN编号：7509157757

出版时间：2012-6

出版时间：人民军医出版社

作者：王艳玲 编

页数：88

字数：61000

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>

<<眼缺血综合征的诊断与治疗>>

内容概要

《眼缺血综合征的诊断与治疗》编者（王艳玲）结合自己近20年眼缺血性疾病的诊疗经验，从指导医患双方正确认识、早期诊断、积极干预、提高眼科医师对眼缺血综合征的认识出发，分2章共八节，详尽介绍了眼缺血综合征的临床表现、诊断及治疗。

《眼缺血综合征的诊断与治疗》经验可贵，实用性、指导性强，可供眼科医师学习，也可供神经内、外科医师参考。

<<眼缺血综合征的诊断与治疗>>

书籍目录

- 第一章 眼缺血综合征的基本知识
 - 第一节 相关解剖知识
 - 第二节 常见病因及主要易患因素
- 第二章 眼缺血综合征的临床诊治
 - 第一节 临床表现
 - 第二节 辅助检查
 - 第三节 诊断与鉴别诊断
 - 第四节 治疗措施
 - 第五节 预防措施
 - 第六节 典型病例
- 参考文献

<<眼缺血综合征的诊断与治疗>>

章节摘录

版权页：插图：有研究认为，这主要取决于Willis环的侧支代偿功能是否有效，如果Willis环的侧支供血不足则眼动脉侧支开放；也有研究认为，眼动脉侧支的开放常见于慢性颈内动脉闭塞。

慢性颈内动脉闭塞引起脑长期低灌注，类似一个“低氧—耐受状态”。

脑组织缺氧，多种促血管生长因子浓度增加而抑制血管生长因子浓度降低，导致新生血管的形成，从而有一定的脑保护作用。

对于以上问题，我们可从以下三方面进行考虑。

首先，眼动脉侧支开放需要以下前提：即眼动脉的分支（滑车上动脉）与颈外动脉分支（颌内动脉和面动脉分支）之间存在吻合支；眼动脉和颈外动脉正常或无严重狭窄；颈内动脉严重狭窄或闭塞发生在眼动脉发出之前。

其次，Willis环的组成动脉存在着多种先天性变异，最常见的是前交通动脉和（或）一侧或双侧后交通动脉的缺如或发育不全、大脑后动脉的起源异常（从一侧或双侧的颈内动脉发出）、大脑前动脉交通前段缺如或发育不全。

如果Willis环侧支通路发育良好（前交通动脉侧支和后交通动脉侧支均开放），病变侧压力迅速恢复正常，大脑中动脉获得足够的代偿血流量时可能不需要眼动脉侧支的参与，一旦Willis环某个侧支通路受阻，眼动脉侧支开放辅助前交通动脉侧支或后交通动脉向大脑中动脉供血，提示血流灌注的严重受损。

最后，侧支循环通路的开放在很大程度上也依赖个体的年龄和血管闭塞时间的长短。

（1）视网膜动脉前期（pre—arterial phase）：视网膜中央动脉尚未充盈之前的阶段，脉络膜先出现地图状荧光，视盘出现淡的朦胧荧光色，如有睫状视网膜动脉存在，也显荧光。

（2）视网膜动脉期（arterial phase）：从动脉开始充盈到静脉充盈以前。

见于脉络膜血管充盈0.5~1s后，并在1~2s迅速分布至全部动脉系统。

染料首先出现在血柱中央成为轴流，在分支处被分为两股，各沿分支一侧流动，形成一侧有荧光、一侧无荧光，谓之动脉层流。

此期内静脉完全不显荧光。

（3）视网膜动静脉期（arterio—venous phase）：视网膜动静脉完全充盈，毛细血管呈现网状，当充满染料的一支或数支小静脉进入大静脉时，染料便先沿着这一侧的静脉边缘向视盘方向流动，在静脉血管内的一侧或两侧呈现荧光而中央则无荧光，称为静脉层流。

此期主要表现是染料在动、静脉中显影浓度比较均匀一致。

<<眼缺血综合征的诊断与治疗>>

编辑推荐

《眼缺血综合征的诊断与治疗》经验可贵，实用性、指导性强，可供眼科医师学习，也可供神经内、外科医师参考。

<<眼缺血综合征的诊断与治疗>>

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>