

<<心、肺及相关多器官联合移植>>

图书基本信息

书名：<<心、肺及相关多器官联合移植>>

13位ISBN编号：9787534132421

10位ISBN编号：7534132428

出版时间：2008-3

出版时间：浙江科学技术出版社

作者：烟志焜 编

页数：432

字数：790000

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>

<<心、肺及相关多器官联合移植>>

内容概要

本书着重介绍临床诊治的有关知识，反映当前最新心、肺及相关uo器官联合移植知识与成果的书籍，可作为从事器官移植工作的医师，护士，科技工作者研究生，进修生的参考用书。

<<心、肺及相关多器官联合移植>>

书籍目录

第一章 心、肺及相关多器官移植发展史第二章 移植免疫学基础与进展第三章 移植术前免疫学检测第四章 移植器官的生理与功能第五章 移植器官病理学第六章 移植器官的影像学检查第七章 超生在心、肾、肝胰移植术前后的应用第八章 移植心的心电图特征与监测第九章 移植器官活组织检查第十章 排斥反应的无创监测与监测第十一章 免疫抑制剂与免疫抑制疗法第十二章 中医药在器官移植术中的应用第十三章 移植术前过渡性支持治疗第十四章 供体脑死亡的准则及其临床意义第十五章 移植器官的选择、采集和保存第十六章 心、肺及相关多器官联合移植的麻醉第十七章 体外循环在器官移植术中的应用第十八章 心脏移植第十九章 小儿心脏移植第二十章 肺移植第二十一章 心、肺及相关器官联合移植概述第二十二章 心肺联合移植.....

<<心、肺及相关多器官联合移植>>

章节摘录

第一章 心、肺及相关多器官移植发展史 心脏移植学的发展是医学史上使人们着迷的一门学科。

早在几个世纪以前，人们就曾梦想能将死者的心脏成功地移植到垂死患者的身上而使其起死回生，用这种“换心术”来治疗不治之症与挽救生命。

20世纪以来，通过几代外科学者及有关科技工作者的不懈努力，经受了千百次实验研究的失败与教训，人们逐渐认识到，阻碍移植动物长期生存的原因不是手术的操作技术，而是移植器官发生的一种“生物现象”，并随着免疫学的发展，进一步认识到免疫学是器官移植的基础。

从1904年Alexis Carrel首先开创了狗的同种异位心脏移植的实验到1967年以Christian Barnard为首的手术组完成人类首例同种原位心脏移植术，显示了人类智慧的结晶。

目前，心脏移植术已成为挽救终末期心脏病患者唯一有效的方法。

心、肺移植经历了基础研究、动物实验、临床应用与成熟发展各个阶段，并逐渐发展到心、肺、肝、肾、胰等多器官联合移植。

实践证明，所有临床的重大进展与成就，其前奏是实验研究的成功。

随着移植学的不断发展，必将促进临床医学与基础学科的发展与有机结合。

今后器官移植的热点将力于：移植免疫学基础理论的进一步澄清；完善外科技术与器官保存的方法，改进供体器官质量与功能；通过诱导达到免疫耐受；慢性排斥反应的预防；供受体器官的匹配以及器官分配系统与体制的建立与规范化；同种复合组织移植、异种器官移植和人工器官的替换。

第一节 心脏移植的实验研究与临床进展 心脏移植的实验研究首先由Carrel A (1901)进行了尝试。

他开始时在法国从事实验血管外科，1904年赴芝加哥大学和Guthrie CC开始了在成年狗颈部行小狗心脏移植的实验，尝试狗的异位心脏移植在技术上的可行性。

1907年采用数种心脏移植的方式进行实验研究，尽管实验很少取得成功，但发现了许多非常重要的有关移植的客观现象和依据，并解决了若干移植上的难题。

如将受体的颈动脉和颈静脉与供心的主动脉和肺动脉吻合，1支腔静脉与1支肺静脉吻合，供心停跳1小时15分，循环恢复20分钟后，冠脉系统循环良好，心肌即刻开始强有力的颤动，接着出现心房收缩，术后约1小时心室开始有力的收缩，供心心率为88次/分，原位心为100次/分。

由于在血管外科和器官移植领域取得的突出成就，Carrel A于1912年被授予诺贝尔生理学与医学奖，成为美国首位获此殊荣的从事实验室工作的科学家。

他的异位心脏移植实验技术为后人提供了非常宝贵的经验，至今在心脏移植领域仍保留了许多有用的方法。

他在相当长的时间转而有兴趣研究器官的储存和灌注技术，在该项目研究中，著名先行者Lindbergh CA曾于1930-1939年在纽约Rockefeller大学实验外科与Carrel A进行合作，数本书曾将Carrel A载入编年史并给予高度评价。

Mann FC于1914-1948年任Mayo Clinic实验医学中心主任，他与Priestly JT等同事受Carrel A所取得成就的鼓舞，继续开展哺乳动物的肾脏和心脏移植研究工作，首先(1923-1926)集中·肾移植，而后进行心脏移植研究。

在探讨“排斥反应”的病理变化时，他们在狗的肝脏模型中发现淋巴细胞、单核细胞、中性白细胞浸润，常伴有水肿，认为系供体与受体的某些生物因素不相配合所致。

在进行山羊与狗的异种肾移植时，他们注意到受体在数分钟内死于“过敏样”反应。

Mann等并在狗颈部异位心脏移植过程中认识到排斥反应，最长的狗生存达8天；又观察到同种心脏移植的失效显然并非技术原因而是某些生物因素。

但在以后的20年中，西方国家心脏移植的研究并无特别的进展。

Marcus E等(1951)实验报告，为了保存供心的功能，在移植全过程将供心与另一条狗的循环系统相连接并进行灌注，该实验动物最长生存达24小时；但不久体外循环应用于心脏直视手术，原位心脏移

<<心、肺及相关多器官联合移植>>

植的动物实验在体外循环支持下亦取得成功，于是该实验技术被废弃。

<<心、肺及相关多器官联合移植>>

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>