

<<高血压治疗学>>

图书基本信息

书名：<<高血压治疗学>>

13位ISBN编号：9787117113281

10位ISBN编号：7117113286

出版时间：2009-6

出版单位：人民卫生

作者：孙宁玲

页数：1028

字数：1553000

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

高血压已经被证实与致残、致死率极高的心脑血管事件密切相关，而控制高血压可以有效地预防这些事件的发生。

在我国，高血压有着较高的患病率，但治疗及控制率还存在巨大的差距。

因此，有效地控制血压成为我国临床医务工作者的重要使命。

近年来，关于高血压的基础研究及循证医学研究结果极为丰富，我一直期盼着关于高血压治疗学方面书籍的出版。

现在，由孙宁玲教授主持编写的《高血压治疗学》的面世使我极为欣喜。

目前全面指导高血压治疗方面好的专著还是不多见的。

使我高兴的是此专著从高血压的发病机制入手，各位编者既系统回顾了基础研究新发现，又结合自己的科学研究成果及临床经验，作出了具有指导性、前瞻性的阐述，使此专著具有较好的可读性。

此专著从临床药理、药代动力学、药效学、药物基因组学以及临床药物治疗学等方面详细介绍了各种降压药物，全面阐述了六类基本降压药物、复方制剂以及中成药在高血压治疗中的作用；评价了各种联合降压治疗的方案，并结合高血压治疗中的不同人群以及不同疾病状态进行了高血压治疗的分析，对临床应用具有切实的指导意义。

纵观全书，无论在高血压基础研究方面，还是在高血压治疗的临床应用方面，本书都进行了全面、系统、及时的阐述，具有较高的指导作用，它是各位编者辛勤耕作的结晶。

本人亦乐为之作序。

<<高血压治疗学>>

内容概要

本书由孙宁玲教授主编，全书9篇46章。

本书阐述了与高血压相关的神经体液因素、血管结构及功能改变等相关的病理生理学基础理论知识，同时介绍了血压评估方法和各种高血压指南中的治疗策略。

从临床药理、药代动力学、药物基因组学及临床药物治疗学等方面详细介绍了各种降压药物，全面剖析六类基本降压药物、复方制剂及中成药在高血压治疗中的作用；在不同人群、不同疾病状态下，进行了抗高血压治疗分析，评价联合降压治疗的不同方案，对临床应用具有切实的指导意义。

<<高血压治疗学>>

书籍目录

第一篇 高血压的治疗概况 第一章 高血压的治疗概况 第二篇 高血压的机制与基础研究 第二章 神经系统紊乱在高血压发病中的作用 第三章 血管内皮细胞功能紊乱在高血压发病中的作用 第四章 肾素-血管紧张素-醛固酮系统在高血压发病中的作用 第五章 内分泌代谢异常在高血压发病中的作用 第六章 体液因素在高血压发病中的作用 第七章 血压波动性的基础研究 第八章 高血压基因研究的临床应用前景 第三篇 血管的结构功能与高血压 第九章 血管结构与高血压 第十章 血管功能与高血压 第十一章 代谢紊乱与血管结构和功能 第四篇 高血压的诊断 第十二章 原发性高血压的定义及分类 第十三章 特殊类型的高血压诊断 第十四章 继发性高血压的诊断及筛查思路 第十五章 高血压诊断及评价方法 第五篇 高血压治疗的原则 第十六章 启动高血压治疗的条件 第十七章 干预性生活方式治疗 第十八章 高血压的药物治疗原则 第十九章 各种抗高血压药物的评价 第二十章 高血压时间治疗学 第六篇 高血压治疗药物 第二十一章 利尿剂 第二十二章 肾上腺素能受体阻滞剂 第二十三章 钙离子拮抗剂 第二十四章 血管紧张素转换酶抑制剂 第二十五章 血管紧张素受体拮抗剂 第二十六章 仅肾上腺素受体阻滞剂 第二十七章 中枢性降压药物 第二十八章 其他降压药物 第二十九章 固定复方制剂 第三十章 中药制剂 第三十一章 正在研发的新的抗高血压药物及方法 第七篇 特殊类型高血压人群的个体化治疗 第三十二章 高血压心脏损害的药物治 第三十三章 高血压伴脑血管疾病的药物治疗 第三十四章 肾脏损害伴高血压的药物治疗 第三十五章 高血压伴代谢综合征及糖尿病的药物治 第三十六章 常见内分泌高血压的治疗 第三十七章 周围血管病伴高血压的治疗 第三十八章 儿童及青少年高血压的治疗 第三十九章 妊娠高血压的治疗 第四十章 高血压急症及亚急症的治疗 第八篇 抗高血压临床治疗试验 第四十一章 安慰剂对照的大规模临床试验 第四十二章 活性药物与活性药物对比的试验 第四十三章 降压药物联合方案之间的对比 第四十四章 高血压大型随机临床试验汇总评估 第九篇 抗高血压药物临床药理试验规范 第四十五章 降压药物的药代动力学及药效学模式 第四十六章 抗高血压药物的临床试验规范跋

<<高血压治疗学>>

章节摘录

尽管LM是一种有效的降压措施，且无副作用，无须支付额外的费用，因此看起来十分诱人。但是在实际生活中很难予以实施。

例如，研究证明DASH饮食有明显的降压作用，但在实际生活中很难推广。

Appel等在一项综合LM措施降压效果研究（PREMIER研究）中对干预组要求采用DASH饮食，但让受试者自己烹调食物。

6个月后，受试者基本上没有遵循DASH饮食的要求，血压也没有明显下降。

又例如，许多研究证明减重和长期参加体力活动有明显的降压和降血糖作用。

但是能够自觉长期坚持此项措施的人寥寥无几。

戒烟和减少饮酒的干预更难实施。

产生这些困惑的原因：第一是LM单项措施的降压效果较弱，需要长期坚持才能有较显著的效果。

这对于急于求成的人来说很难做到。

第二。

要改变长期养成的不良生活习惯十分困难。

另外，卫生服务提供者（临床和防治工作人员）往往不能提供有效的指导和随访。

原因之一是工作太忙，没有时间；二是LM效果不能立竿见影。

因此，在药物治疗盛行的今天很多有危险因素的患者总想把希望寄托于“神奇的药片”，以为只要吃了药就可以百无禁忌，照样可以无节制地吃饭、喝酒、抽烟，享受人生的“快乐”。

大部分临床医生尽管知道LM的效果和优点，但为了节省诊治时间，也为了显示自己的医术水平或避免医疗纠纷往往采用效果比较明显的药物治疗。

这样也正满足了患者急于求成的心理。

<<高血压治疗学>>

编辑推荐

《高血压治疗学》是由人民卫生出版社出版的。

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>