

<<血管介入放射学>>

图书基本信息

书名：<<血管介入放射学>>

13位ISBN编号：9787509117736

10位ISBN编号：7509117739

出版时间：2008-6

出版时间：人民军医出版社

作者：高英

页数：231

译者：李龙

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>

<<血管介入放射学>>

内容概要

本书原著由欧洲介入放射学和血管外科学的权威专家编写、施普林格出版集团出版。

中文版由李龙博士在著名介入放射学家李彦豪教授的指导下主译。

本书首先简要介绍了血管疾病的病因、必要的设备、履行知情同意的指导意见等背景信息；着重运用最新的临床研究成果，结合作者个人的临床实践经验，对周围血管疾病的诊断方法以及血管内治疗的适应证、方法、疗效、并发症和预后进行了准确、合理的评价。

内容覆盖周围血管疾病血管内治疗的最新技术，包括对周围动脉、静脉疾病介入治疗持不同意见的临床证据。

本书的最大特点是运用循证医学的原则和方法对周围血管疾病的血管内治疗进行了评价。

本书理论知识内容丰富，专新技术新颖实用，原著内容高端权威，中文翻译精准流畅，适于血管和介入放射学医师、血管外科医师、心血管病医师、研究生以及住院和进修医师阅读参考。

<<血管介入放射学>>

作者简介

Mark G.Cowling, MD Radiology Department, University Hospital of North Staffordshire, Russell Building, CityGeneral, Newcastle Road, Stoke-on-Trent, Staffordshire, ST4 6QG UK.

<<血管介入放射学>>

书籍目录

第1章 血管疾病的病因学 第一节 正常动脉 第二节 动脉粥样硬化的病因和病理生理学 第三节 动脉瘤的病因 第四节 肌纤维结构不良 小结第2章 周围血管疾病的评估 第一节 病史 第二节 体格检查 第三节 检查方法 小结第3章 设备与环境 第一节 介入手术室 第二节 透视设备 第三节 环境和病人的护理 第四节 消耗性器材 小结第4章 知情同意 第一节 常规操作的知情同意 第二节 谈话医生 第三节 急诊操作的知情同意 第四节 使用新器械和新技术的知情同意 第五节 术后处理 小结第5章 穿刺部位和血管缝合器的作用 第一节 股动脉入路 第二节 上肢动脉入路 第三节 下肢远侧动脉入路 第四节 可选择的入路 第五节 血管缝合器第6章 主-髂动脉疾病 第一节 主-髂动脉病变治疗的证据 第二节 技术要点 第三节 髂动脉血管成形术和支架置入术的并发症 小结第7章 股-腘动脉疾病 第一节 股浅动脉介入治疗的历史 第二节 器材和技术 第三节 镍钛合金自膨式支架 第四节 支架移植物 第五节 冷冻血管成形术 第六节 切割球囊 第七节 近距离放射治疗 第八节 小结与前景展望第8章 小腿动脉疾病 第一节 流行病学 第二节 治疗选择 第三节 内膜下血管成形术 第四节 其他方法 小结第9章 血栓的处理 第一节 药物溶栓治疗 第二节 经皮血栓清除术 第三节 经皮血栓抽吸术 第四节 机械性血栓清除术 小结第10章 上肢动脉疾病 第一节 上肢缺血 第二节 外伤 第三节 胸廓上口综合征 第四节 动脉瘤 小结第11章 肾动脉狭窄和内脏动脉狭窄 第一节 肾动脉狭窄 第二节 内脏动脉狭窄 小结第12章 腹主动脉瘤血管内修复术 第一节 检查方法和适应证 第二节 支架移植物 第三节 方案设计 第四节 操作技术 第五节 支架移植物的监测 第六节 证据 第七节 发展前景 小结第13章 胸主动脉瘤血管内修复术 第一节 适应证 第二节 操作技术 第三节 结果 第四节 特殊适应证 小结第14章 内脏动脉瘤和髂动脉瘤的血管内修复术 第一节 内脏动脉瘤和假性动脉瘤 第二节 髂动脉瘤 第三节 股动脉假性动脉瘤 小结第15章 血液透析血管通路 第一节 透析导管的置入与管理 第二节 血液透析内瘘的管理 小结第16章 静脉狭窄 第一节 上腔静脉阻塞 第二节 腋-锁骨下静脉血栓形成 第三节 May-Thurner综合征(髂静脉压迫综合征) 小结第17章 下腔静脉滤器 第一节 历史 第二节 下腔静脉滤器的效果 第三节 适应证和禁忌证 第四节 滤器的选择 第五节 滤器置入技术 第六节 并发症 小结第18章 静脉功能不全 第一节 静脉系统的解剖和生理 第二节 静脉功能不全 第三节 临床病史的采集、体格检查和辅助检查 第四节 静脉功能不全的常规治疗 第五节 静脉功能不全的血管内治疗 第六节 积极治疗深静脉血栓形成 第七节 其他部位的静脉功能不全 小结

<<血管介入放射学>>

章节摘录

第1章 血管疾病的病因学第一节 正常动脉系统由三种类型的血管组成：1.大动脉为弹性动脉，包括胸主动脉、腹主动脉和髂动脉，凭借其弹性来维持舒张压。

2.中动脉属肌性动脉，包括股浅动脉、上肢动脉和内脏动脉分支，将血液输送入毛细血管床。

3.小动脉也属肌性动脉，调整血管张力，自身具有强大的调节全身血压的作用，并将氧和营养成分送入组织。

众所周知，动脉壁由三层结构组成：内膜、中膜和外膜。

内膜是动脉壁的内层，由单层间质内皮细胞、基底膜和内弹性膜组成，内弹性膜以疏松的结缔组织与中膜分界。

血管内皮细胞分泌产生多种因子，调节血管的动态平衡。

中膜是动脉壁中最厚的一层，由弹性纤维以及具有不同收缩程度的含有肌纤蛋白和肌凝蛋白肌丝的平滑肌细胞组成。

中膜平滑肌成分的病变是形成粥样斑块的最主要原因。

外膜由疏松结缔组织、淋巴组织和自身营养动脉——所谓血管滋养管组成。

动脉也常根据其供应的特殊区域进行分类，如脑动脉、冠状动脉、肾动脉、周围动脉等。

第二节动脉粥样硬化的病因和病理生理学周围动脉树的动脉粥样硬化的发病机制较为复杂，主要牵涉到正常血管内环境恒定性的破坏，包括内皮细胞功能紊乱（Anderson1999）、血小板活化、脂质代谢异常、炎症反应、氧化应激、平滑肌活化和血栓形成（Libby2002）等因素所导致的稳态失衡。

吸烟是影响动脉粥样硬化发生和发展的最主要危险因素，吸烟使动脉粥样硬化的发生率增加5倍以上。

其致病机制是多因素的，包括内皮功能紊乱、氧化低密度脂蛋白增多和增加血栓形成倾向的高凝状态。

。

<<血管介入放射学>>

编辑推荐

《血管介入放射学》理论知识内容丰富，专科手术新颖实用，原著内容高端权威，中文翻译精准流畅，适于血管和介入放射学医师、血管外科医师、心血管病医师、研究生以及住院和进修医师阅读参考。

<<血管介入放射学>>

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>