

临床 心肌病学

Clinical Cardiomyopathy

Linchuang Xinjibingxue

主 审 ○ 陈灏珠 王士雯 肖传实
主 编 ○ 邢福泰 张开滋 郭航远 张 瑶 华 伟 胡大一



临床 心肌病学

Clinical Cardiomyopathy

Linchuang Xinjibingxue

主 审○ 陈灏珠 王士雯 肖传实

主 编○ 邢福泰 张开滋 郭航远 张 瑶 华 伟 胡大一

图书在版编目 (C I P) 数据

临床心肌病学 / 邢福泰, 张开滋, 郭航远, 张瑶, 华伟, 胡大一 主编. -- 长沙 : 湖南科学技术出版社, 2012. 12

ISBN 978-7-5357-7501-6

I. ①临… II. ①邢… ②张… ③郭… ④张… ⑤华… ⑥胡… III. ①心肌病 IV. ①R542.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 278327 号

临床心肌病学

主 审: 陈灏珠 王士雯 肖传实

主 编: 邢福泰 张开滋 郭航远 张 瑶 华 伟 胡大一

责任编辑: 李 忠

出版发行: 湖南科学技术出版社

社 址: 长沙市湘雅路 276 号

<http://www.hnstp.com>

邮购联系: 本社直销科 0731-84375808

印 刷: 湖南天闻新华印务有限公司

(印装质量问题请直接与本厂联系)

厂 址: 湖南望城·湖南出版科技园

邮 编: 410219

出版日期: 2012 年 12 月第 1 版第 1 次

开 本: 880mm×1230mm 1/16

印 张: 36.25

插 页: 16

字 数: 1155000

书 号: ISBN 978-7-5357-7501-6

定 价: 98.00 元

(版权所有·翻印必究)

《临床心肌病学》编委会

主 审

陈灏珠 王士雯 肖传实

主 编

邢福泰 张开滋 郭航远 张 瑶 华 伟 胡大一

副主编

边云飞 王 江 徐丽英 李伟扬 张海澄 支 龙
包明威 李德友 慈书平 杨 波 池菊芳 张军霞

主编助理

汤亚明 杨慧宇 谷志华 张秀芝

编 委

邢福泰	教 授	大同市心血管病研究所
张开滋	教 授	大同市心血管病研究所
崔模林	主任医师	大同市心血管病研究所
徐丽英	主任医师	大同市心血管病研究所
曹化东	主任医师	大同市心血管病研究所
肖传实	教 授	山西医科大学第一医院
边云飞	教 授	山西医科大学第二医院
胡大一	教 授	北京大学人民医院
张海澄	教 授	北京大学人民医院
刘文玲	教 授	北京大学人民医院
李翠兰	研 究 员	北京大学人民医院
华 伟	教 授	中国协和医科大学阜外心血管病医院
郭成军	教 授	首都医科大学附属安贞医院
张望德	教 授	首都医科大学附属朝阳医院
宋盛哈	教 授	首都医科大学附属朝阳医院
郭航远	教 授	浙江大学绍兴医院
邢杨波	副主任医师	浙江大学绍兴医院
池菊芳	副主任医师	浙江大学绍兴医院
何益平	副主任医师	浙江大学绍兴医院
祝善俊	教 授	第三军医大学附属新桥医院
王 江	副 教 授	第三军医大学附属新桥医院
刘权章	教 授	哈尔滨医科大学
李树林	教 授	哈尔滨医科大学附属第一医院
李 晔	教 授	哈尔滨医科大学附属第一医院

张 瑶	教 授	哈尔滨医科大学附属第二医院
李永利	教 授	哈尔滨医科大学附属第二医院
李丽丽	副 教 授	哈尔滨医科大学附属第二医院
葛均波	教 授	复旦大学医学院附属中山医院
陈国伟	教 授	中山大学附属第一医院
李广平	教 授	天津医科大学第二医院
杨 波	教 授	武汉大学人民医院
包明威	副 教 授	武汉大学人民医院
钱永茹	教 授	重庆医科大学附属儿童医院
洪 葵	教 授	南昌大学附属第二医院
李菊香	教 授	南昌大学附属第二医院
程晓曙	教 授	南昌大学附属第二医院
刘晓媛	教 授	河北医科大学附属秦皇岛医院
陈义汉	教 授	同济大学医学院
李慧欣	主 任 医 师	大同大学附属医院
张年萍	副 教 授	大同大学附属医院
刘 蓉	教 授	昆明医学院附属第一医院
王福军	主 任 医 师	吉首大学第一附属医院
李广镰	教 授	广州医学院附属广州第一人民医院
李伟扬	教 授	牡丹江医学院红旗医院
孟庆华	主 任 医 师	海口市 120 急救中心
支 龙	主 任 医 师	晋中市第三人民医院
张军霞	主 任 医 师	广州军区武汉总医院
慈书平	主 任 医 师	解放军第三五九医院
李德友	副主任医师	解放军六一七八五部队医院

编 著 者

乔 青 刘恩照 仇晓亮 高 奋 王建理
李俊伟 梁丹丹 杨奕清 李 俊 王 欣
王 欢 孙玉杰 张美岭 李鹤飞 陈慧波
果怡博 许友升 朴 海 陈名超 张 燕
李海涛 谢烨卿 李小平 陈瑞珍 杨芳芳
陈 芳 周纪宇 李 喆 崔 博 杨慧宇
杨晓静

内 容 提 要

本书遵照 2006 年美国心脏病学会（AHA）心肌病定义和分类专家共识、2008 年欧洲心脏病学会（ESC）心肌与心包疾病工作组对心肌病的新定义和新分类进行编著，充分反映当今在心肌病领域中的新进展和新成果。

本书共分 3 篇 17 章。总论篇提纲挈领地论述了心肌病概论、我国心肌病现状与展望；原发性心肌病篇和继发性心肌病篇系统地阐述了各种心肌病的同义名、概述、流行病学、溯源与发展、遗传学特点、发病机制、病理与病理生理、临床表现、辅助检查、诊断与鉴别诊断、治疗与预后等。

本书刊出的 3 个附录为心肌病最新进展。①2011ACCF/AHA 肥厚型心肌病诊断与治疗指南解读。②一种新型心肌病：预激性心肌病。③令人重视的心房性心肌病。本书内容翔实、新颖，结构完整、严谨，行文简洁、流畅，图文并茂、辉映，是一本值得研读的心肌病学专著、学术价值高的参考书、实用性强的临床工作案头书。

本书适用于临床内科医生尤其是从事心血管病专业的内科、外科、妇产科、儿科医生以及医学院校教师，也可作为医学生和研究生参考用书。

“心肌病”一词在19世纪后叶即被提出，泛指主要发生在心脏肌肉层的病变，其临床表现主要是心脏增大，最后发生心力衰竭。20世纪中叶后又有专家提出，凡由心脏瓣膜病、先天性畸形、动脉粥样硬化、高血压、肺动脉高压引起的心脏增大，不诊断为心肌病。本病原属少见病，但随着年代的变迁而逐渐增多。20世纪60年代医学界逐渐对本病分类和分型达成共识：①根据病因分类，包括原发性（或原因不明）心肌病和继发性（或特异性）心肌病。②根据解剖和功能变化分型，包括扩张型（或充血型）心肌病、肥厚型（或梗阻型）心肌病、限制型（或缩窄型）心肌病和未定型心肌病。1980年世界卫生组织（WHO）和国际心脏病学会联合会（ISFC）工作组首次制定心肌病的定义和分类。其分类和分型与以往的共识相类似，但将原发性心肌病改称心肌病，并定义为原因未明的心脏肌肉疾病，而继发性心肌病则称特异性心肌病。1995年WHO和ISFC再做修订。将心肌病定义为“伴有心功能不全的心肌病”，并增加“致心律失常性右室心肌病”这一型；特异性心肌病则包括虽伴有已知的心血管疾病，但其心功能不全程度不能用心脏异常负荷状况或心肌缺血损伤程度来解释。于是有瓣膜性心肌病、高血压心肌病、炎症性心肌病等之称。同时提出心律失常和传导系统疾病可能是原发的心肌异常，但本次修订尚不将之列入心肌病范畴。2006年美国心脏病学会（AHA）提出心肌病当代定义和分类。心肌病被定义为一组多样的心脏肌肉疾病伴机械和（或）心电功能障碍，常有不适当的心室肥厚或扩张，由各种不同的原因所引起。仍将心肌病分为原发性和继发性心肌病两大类，而不强调分型，也不将心功能不全作为诊断的必要条件。其中原发性心肌病分为遗传性、获得性和混合性（前两者的混合），并将离子通道病归入遗传性心肌病的范畴；继发性心肌病不再包括瓣膜病、高血压等所致的心肌病变，甚至放弃“缺血性心肌病”的提法。时隔2年，2008年欧洲心脏病学会（ESC）认为30多年来心肌病一直被分类为原发性和继发性，但这一分类的界线随着时间的推移已经模糊，因为曾被认为原因不明的一些病种中，其病因已经明确。许多心肌病是基因突变所致，但若按致病的基因缺陷来分类也不适合于临床实践，因从诊断到治疗，临床医生处理患者极少从确认心肌病致病基因突变开始。提出先根据心室的形态和功能变化分类为肥厚型、扩张型、致心律失常性右室型、限制型和未定型心肌病，再按是否有家族性基因突变来细分其亚型的分类方法。可见对心肌病这一大类心脏病病种的研究和认识，尚在不断发展之中。

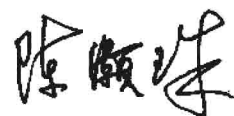
在我国心肌病一向受到医学专家的重视。已故心脏病学家董承琅、马万森、陶寿淇、陶清等教授，早在董承琅、陶寿淇教授主编的我国第一部心脏病学专著《实用心脏病学》（1962年第一版）中，就阐述了一些属于原发性和继发性的心肌病。我于1977年执笔在《中华内科杂志》系统地报道我们历年见到的充血性、梗阻型和限制型3种原发性心肌病，并在《实用心脏病学》（1978年第二版）中对原因不明的心肌病作较详尽的阐述。20世纪末和本世纪初国内只有马文珠和张寄南、关振中、于维汉、郭航远教授主编的心肌病学专著问世，他们都结合自己的经验深入地阐述各种心肌病。

鉴于对心脏病的认识在不断地提升，心肌病的病种在不断地增多，中国心电信息学分

会和中华医学会心血管病学分会认为有必要再为国内读者编写一本新的心肌病学专著，及时介绍有关心肌病的新信息。本书定名为《临床心肌病学》，由张开滋、邢福泰、华伟、张瑶、郭航远、胡大一教授主编。本书系统地阐述了各种心肌病的流行病学、发病机制、病理与病理生理、临床表现、诊断与鉴别诊断、治疗与预后等，尤其是这些方面新的研究内容和成果。其内容丰富，图文并茂，反映出心肌病研究的新进展；其行文简洁，实用性强，极具临床参考价值。适合临床内科医生和从事心血管专业的内、外、妇、儿科医生参考。

相信本书的出版，将受到读者的欢迎，故乐为作序并向读者推荐。

中 国 工 程 院 院 士
复旦大学附属中山医院教授
上海市心血管病研究所名誉所长

A handwritten signature in black ink, reading '陈颖珠' (Chen Yanzhu), written in a cursive style.

序 二

心肌病是一组由一系列病因（遗传因素多见）引起的，以心肌结构和（或）心电异常为表现的心肌异质性疾病，可伴有心肌不适当肥厚或心腔扩张。心肌病可局限于心肌，亦可为全身性疾病的一部分，常导致进行性心力衰竭或死亡。心肌病发病率呈逐年上升趋势，已成为继高血压、冠心病、肺源性心脏病之后的常见心脏病，且死亡率较高，引起了国内外学者的高度重视。

目前，在临床使用的是1995年世界卫生组织（WHO）心肌病的定义和分类法，这已经显示出了很多缺陷，无法满足临床的需求。为此，2006年美国心脏病学会（AHA）、2008年欧洲心脏病学会（ESC）相继出台了心肌病新定义和分类。其具有以下特点：①从分子遗传学角度认识原发性心肌病。②首次将离子通道病列入原发性心肌病范畴，开创了从基因水平诊断心肌病的新时代。③克服了单纯从解剖形态学分类的局限性，全面了解心肌病的发病机制。④理顺了心肌病和其他心脏病的关系，避免了现有命名法的混淆和杂乱。两大权威学会的纲领性文件，无疑对防治心肌病有重大现实意义。

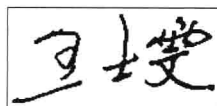
国内心肌病多在内科学或心脏病学中以章节形式记载，而心肌病学成书者寥寥可数，仅3~5部而已，至今尚无一部按照两大会新定义与分类为背景编著的心肌病学专著。鉴此，由中国心电信息学分会和中华医学会心血管分会的专家，为顺应心肌病发展潮流，立意遵循上述两大权威学会提出的心肌病新定义和分类法为框架，编著这部现代的《临床心肌病学》。

本书由张开滋、邢福泰、华伟、张瑶、郭航远、胡大一任主编，10多所医学院校教授组成编委会，他们结合多年的实践经验，参阅国内外大量文献，本着面向临床、突出实用的宗旨，以传承、拓新、提高为原则，从多角度、广范围、新视野全面介绍心肌病。本书内容翔实、结构严谨、条理清晰、配图精美，是一部学术价值高的参考书、指导性强的工具书、实用性好的临床工作案头书。

相信本书的出版必将受到广大临床医生、医学院校师生、研究生的欢迎。

乐为推荐并作序。

中国工程院院士
中国人民解放军总医院教授、博士生导师
解放军总医院老年心血管病研究所所长



心肌病是指心肌结构和功能异常，没有冠状动脉疾病、高血压、心脏瓣膜病和先天性心脏病等疾病所引起的心肌功能异常性疾病。尤其是近年来将原发性心电疾病（离子通道疾病）纳入了原发性心肌病之后，使心肌病的范畴更加扩大、更加合理、更加科学。

2006年AHA科学陈述“现代心肌病的分类和定义”，使心肌病的研究和临床工作进入了分子时代；2007年中国心肌病诊断与治疗建议工作组出台了“心肌病诊断与治疗建议”；2008年ESC心肌心包疾病工作组陈述“心肌病的分类”。这些均指向临床医学分类和生物学分类有机融合，将有利于生物学和临床医学的研究实践。我国众多有远见卓识的医学家，都对AHA、ESC两大学会的新分类极力加以阐述和介绍，以此推动与国际接轨来提高我国的心肌病诊断与治疗水平。

在这一背景和前提下，中国心电信息学分会常委邢福泰教授和名誉主任委员张开滋教授等领衔，因势利导，组织了学贯中西、成就卓著的院士、多位学会的掌门人——现任或候任主任委员、各大学和医学中心硕果累累的学术带头人和学有专长的中青年医学工作者，共同编著这部图文并茂的《临床心肌病学》，其结构紧凑，编排合理，内容丰富，行文流畅。

我有幸先睹为快，读名家之作，收获良多。衷心感谢以邢福泰、张开滋教授为首的编委会为我们即时奉献了这部心肌病学力作，必对我国开展心肌病的诊治作出有益的贡献。

学不厌多，开卷有益。学以致用，乐为作序。

中国心力衰竭学会副主任委员
中国心电信息学分会主任委员
山西医科大学第一医院院长、博士生导师

肖传实

前 言

心肌病是一组由一系列病因（遗传因素多见）引起的，以心肌结构和（或）心电异常为表现的心肌异质性疾病，可伴有心肌不适当肥厚或心腔扩张。心肌病可局限于心肌，亦可为全身性疾病的一部分，常导致进行性心力衰竭或死亡。心肌病发病率有逐年上升趋势，且死亡率较高，在我国已成为继高血压、冠心病、风湿性心脏病、肺源性心脏病之后的常见心脏病。

国内心肌病著作，寥寥可数。而以2006年美国心脏病学会（AHA）心肌病定义和分类专家共识、2008年欧洲心脏病学会（ESC）心肌与心包疾病工作组对心肌病进行新定义与分类为背景编著的心肌病学专著更是凤毛麟角。

有鉴于此，中国心电信息学分会为解决心肌病著作匮乏难题，顺应心肌病发展潮流，以飨临床工作亟需，立意遵循上述两大学会提出的心肌病新定义和分类，编著这部《临床心肌病学》。其内容不仅囊括了心肌的机械功能障碍，还吸纳了心肌离子通道性疾病，使心肌病的内涵延伸至分子水平；摒弃了“缺血性心肌病”等，引入了“应激性心肌病”概念及名称等。通过遵循最新的心肌病专家共识，本书成为指导科研和临床工作的指南，将对心肌病的认识和防治产生巨大改变。为完成这一历史性工作任务，除举学会团队之力外，还诚邀在本学科领域中颇有建树的心血管病专家、心电学专家、医学遗传学专家、超声学专家、影像学专家、病理学专家，组成实力型编委会。他们结合自己的实践经验，参阅国内外大量文献，尤其是近10年的权威性文献。本书以面向临床、贯彻实用为宗旨，以传承、拓新、充实、提高为原则，多角度、多层面、多方位、广范围、新视野地全面展现当代心肌病学研究成果。本书内容翔实、叙述精练、行文流畅、结构严谨、条理清晰、配图精美，充分反映新观点、新进展、新成果，具有更新知识，提高业务水平的作用。

本书还具有以下特点：一是以2006年AHA、2008年ESC心肌病新定义、分类为依据，故具有时代性和先进性；二是由全国众多在学科领域内知名专家撰写，故具有权威性；三是代表了学术界在心肌病学方面的共识，而非某个专家的个人观点，故具有指导性；四是引入了经过实践验证的最新成果，且能直接应用于临床，故具有实用性。

笔者之言，难免自诩之嫌、张扬之举，实者白纸黑字、铅华油香，接受检验。由于编委们都是在繁忙工作之余撰稿，不足3年付印，繁此略彼，错漏之处在所难免，作为主编之一，难脱其咎。敬希“入乎其内，故能写之；出乎之外，故能观之”的专家、同道精心指教，斧正其缺，补益其疏，渐臻完善，以再版时遵照修正。

当书付梓之际，我真挚感谢当代杰出的心血管病学家陈灏珠、王士雯两位院士和肖传实教授出任本书主审，给予精心指导，斧正润色，惠于作序；也衷心感谢编委们秉灯振笔，挥毫洒墨，欣然撰文。我捧阅这些专家、学者的鸿篇时，由衷地感到眼悦心喜，真正学到了临床心肌病的真谛。由于编委们的鼎力相助，互勉互励，以求实的科学作风和执著的敬业精心，铸成了本书的华彩篇章。我只不过是编委中的一员，做了策划、组织、编著数章和校稿工作而已。

秘书张秀芝是我同学、伴侣、助手，不幸身患肺癌，在与癌魔抗争的日子里，以超人

的毅力，忍受着巨大疼痛，仍帮我整理书稿；她在生命垂危之时，还坚定地鼓励我一定要将《临床医学系列丛书》编著好，这是何等的胸襟，给予我难得可贵的支持。初稿留余温，她于2005年4月23日不幸谢世，痛定思痛，特题挽联“同舟共济40载，撒手西归天地间，吾妻安息”。她的去世使我情感上遭受到巨大打击，精力和体力难以支撑，深陷痛苦、寂寞、孤独之中，生活处在无规律境地，写作只好中止、搁浅。幸得天公作美，姻缘天定，与谷志华女士相识和相处后，于2007年3月3日结伴终生，她给了我生活上照顾体贴，使我精神上得到宽慰，又重新振作起来，展纸、疾笔、作书，她陪我秉灯夜读或伏案笔耕之际，捧上一杯浓香四溢的热茶，白昼身兼文案、邮寄书稿等工作，是一位称职的秘书，因此题词记之：“年龄悬殊消差异，白雪红梅俩相宜，梅开二度结连理，牵手相扶黄昏丽。”此书及此后的书，也凝结着她的心血，“书小乾坤大，恩情深似海”，故以此书献给两位挚爱的贤淑夫人。

本书是中国心电信息学分会和《临床医学系列丛书》编辑委员会进行策划、编著的一本大型心肌病学力作，即学会的代表性著作之一，充分体现出学会的团队精神和整合力量。这是全体编著者共同的心血劳作结晶，献给编著者的母校及工作过的医院，献给医学界的广大同道，亦捎去全体编著者的亲切问候。

笔者是一书痴，嗜好购书、读书、藏书；继从医28年后始之写书，自1990年《遗传性心血管疾病》处女作问世以来，而一发不可收拾，每年有1~3部出版，现达49部。使经验得以总结，理论得以升华，学识得以提高，蒙前辈专家提携，得同道好友相助，加之自己勤勉苦学，事业略有小成。我奉行“以书会友”，正谓“读名人之书，交天下之士”。

再次欢迎同道赐教指正。

中国心力衰竭学会副主任委员
中国心电信息学分会名誉主任委员



目 录

第一篇 总 论

第一章 概论 (3)

第一节 历史演进 (3)

第二节 定义与分类 (6)

第三节 流行病学 (10)

第四节 治疗进展 (11)

第二章 我国心肌病学现状与展望 (25)

第一节 我国心肌病学现状 (25)

第二节 我国心肌病学展望 (28)

第二篇 原发性心肌病

第三章 遗传性心肌病 (33)

第一节 肥厚型心肌病 (33)

第二节 致心律失常性右室心肌病 (60)

第三节 心肌致密化不全 (79)

第四节 心肌糖原贮积症 (93)

糖原贮积症Ⅱ型 (93)

糖原贮积症Ⅲ型 (98)

第五节 心肌传导系统疾病..... (100)

Lenegre 病 (100)

遗传性病态窦房结综合征..... (105)

第六节 线粒体疾病..... (123)

线粒体心肌病..... (123)

Kearns-Sayre 综合征..... (131)

第七节 离子通道病..... (142)

长 QT 综合征..... (142)

短 QT 综合征..... (182)

Brugada 综合征 (202)

心房静止..... (220)

特发性心房颤动..... (225)

儿茶酚胺敏感性多形性室性心动过速..... (235)

特发性室颤动..... (244)

成人猝死综合征·····	(250)
婴儿猝死综合征·····	(255)
第四章 混合性心肌病·····	(265)
第一节 扩张型心肌病·····	(265)
第二节 限制型心肌病·····	(287)
第五章 获得性心肌病·····	(295)
第一节 应激性心肌病·····	(295)
第二节 心动过速性心肌病·····	(302)
第三节 围生期心肌病·····	(314)
第四节 酒精性心肌病·····	(321)
酒精性心脏肥大-肺气肿综合征·····	(329)
饮啤酒者综合征·····	(329)
第五节 心内膜弹力纤维增生症·····	(331)
第六节 炎症性心肌病·····	(337)

第三篇 继发性心肌病

第六章 内分泌性心肌病·····	(347)
第一节 糖尿病性心肌病·····	(347)
第二节 甲状腺功能亢进性心肌病·····	(358)
第三节 甲状腺功能减退性心肌病·····	(361)
第四节 甲状旁腺功能减退性心肌病·····	(364)
第五节 库欣综合征性心肌病·····	(371)
第六节 嗜铬细胞瘤性心肌病·····	(375)
第七节 肢端肥大性心肌病·····	(377)
第八节 痛风性心肌病·····	(381)
第七章 结缔组织性心肌病·····	(386)
第一节 系统性红斑狼疮性心肌病·····	(386)
第二节 非典型疣状心内膜炎·····	(391)
第三节 其他结缔组织病性心肌病·····	(392)
进行性系统性硬化病性心肌病·····	(393)
类风湿关节炎性心肌病·····	(394)
多发性结节性动脉炎性心肌病·····	(396)
强直性脊柱炎性心肌病·····	(396)
皮炎炎性心肌病·····	(398)
混合性结缔组织病性心肌病·····	(399)
第八章 神经肌肉性/神经性疾病·····	(401)
第一节 Friedreich 共济失调·····	(401)
第二节 假性肥大型进行性肌营养不良·····	(402)
第三节 Emery-Dreifuss 肌营养不良·····	(404)
第四节 强直性肌营养不良·····	(406)
第五节 神经纤维瘤·····	(407)
第六节 结节性硬化症·····	(409)

第七节 Barth 综合征	(410)
第九章 浸润性心肌病	(413)
第一节 淀粉样变性心肌病	(413)
淀粉样变性 I 型	(413)
淀粉样变性 II 型	(416)
第二节 黏多糖症性心肌病	(417)
Hurler 综合征	(418)
Scheie 综合征	(420)
Hurler/Scheie 复合综合征	(420)
Hunter A 型综合征	(421)
Hunter B 型综合征	(422)
Sanfilippo 综合征	(423)
Morquio 综合征	(424)
黏多糖 V 型综合征	(425)
第三节 岩藻糖苷贮积性心肌病	(427)
第四节 心脏脂质沉积症	(428)
第五节 草酸盐沉积性心肌病	(429)
第六节 脑苷脂沉积病	(430)
第七节 结节病性心肌病	(432)
第八节 白血病性心肌病	(436)
第十章 心内膜疾病	(438)
第一节 心内膜心肌纤维化	(438)
第二节 Löffler 心内膜炎综合征	(440)
第三节 Becker 综合征	(442)
第十一章 肉芽肿性心肌病	(445)
第一节 Wegener 肉芽肿性心肌病	(445)
第二节 白塞病性心肌病	(447)
第三节 川崎病性心肌病	(450)
第十二章 蓄积性心肌病	(452)
第一节 血色病性心肌病	(452)
第二节 弥漫性血管角质瘤	(454)
第三节 Niemann-Pick 病	(457)
第十三章 颜面-心脏病	(461)
第一节 Noonan 综合征	(461)
第二节 豹皮综合征	(462)
第十四章 肿瘤治疗性心肌病	(467)
第一节 放射性心肌病	(467)
第二节 多柔比星心肌病	(471)
第三节 柔红霉素心肌病	(474)
第四节 表柔比星心肌病	(474)
第五节 氟尿嘧啶心肌病	(474)
第六节 干扰素心肌病	(475)
第七节 环磷酰胺心肌病	(475)

第十五章 营养不良性心肌病	(478)
第一节 蛋白质缺乏性心肌病.....	(478)
第二节 脚气病性心肌病.....	(480)
第三节 维生素 C 缺乏性心肌病	(483)
第四节 维生素 PP 缺乏性心肌病	(484)
第五节 肉毒碱缺乏性心肌病.....	(485)
第六节 硒缺乏性心肌病.....	(486)
第七节 贫血性心肌病.....	(492)
第八节 肥胖性心肌病.....	(494)
第十六章 其他心肌病	(498)
第一节 高原性心肌病.....	(498)
第二节 铁源性心肌病.....	(502)
第三节 尿毒症性心肌病.....	(503)
第四节 侏儒性心肌病.....	(507)
第五节 成人型早老症.....	(508)
第六节 特发性心脏肥大综合征.....	(509)
第七节 Bernheim 综合征	(510)
第八节 药源性心肌病.....	(511)
第九节 电解质紊乱性心肌病.....	(520)
第十节 少见心肌病.....	(524)
胶稠性黏液病性心肌病.....	(524)
同型胱氨酸尿症性心肌病.....	(525)
弹性假黄瘤综合征.....	(525)
Refsum 综合征	(526)
Cogan 综合征性心肌病.....	(527)
Pokkuri 病性心肌病	(528)
Weber-Christian 病	(528)
Churg-Strauss 综合征	(529)
Holt-Oram 综合征.....	(530)
第十七章 老年人和小儿心肌病	(537)
第一节 老年人心肌病.....	(537)
老年人扩张型心肌病.....	(537)
老年人肥厚型心肌病.....	(539)
年龄相关性限制型心肌病.....	(539)
老年浸润性(淀粉样变性)心肌病.....	(540)
第二节 小儿心肌病.....	(541)
附录一 2011ACCF/AHA 肥厚型心肌病诊断与治疗指南解读	(551)
附录二 一种新型心肌病: 预激性心肌病	(560)
附录三 令人重视的心房性心肌病	(563)

第一篇 总 论

Part One General Comment

第一章 概论	(3)
第二章 我国心肌病学现状与展望	(25)