

2002~2003年度教育部推荐研究生教学用书

心脏病学实践 2004

—— 规范化治疗



XINZANGBINGXUE
SHIJIAN 2004

主 编
胡大一 马长生
主 审
方 圻 刘力生

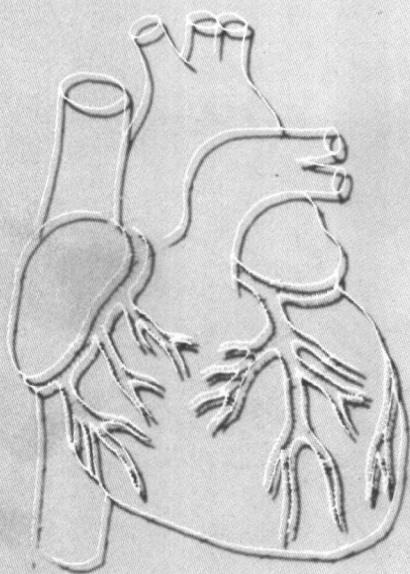


人民卫生出版社

心脏病学实践

2004

——规范化治疗



XINZANGBINGXUE
SHIJIAN **2004**

主 编	胡大一	马长生
主 审	方 圻	刘力生
学术秘书	杜 昕	

 人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

心脏病学实践 2004——规范化治疗/胡大一等主编.
北京:人民卫生出版社,2004.11

ISBN 7-117-06453-6

I. 心… II. 胡… III. 心脏病-治疗
IV. R541.05

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 101240 号

心脏病学实践 2004——规范化治疗

主 编: 胡大一 马长生

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 67616688)

地 址: (100078)北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

网 址: <http://www.pmph.com>

E-mail: pmph@pmph.com

印 刷: 北京人卫印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 52.5 插页: 8

字 数: 1227 千字

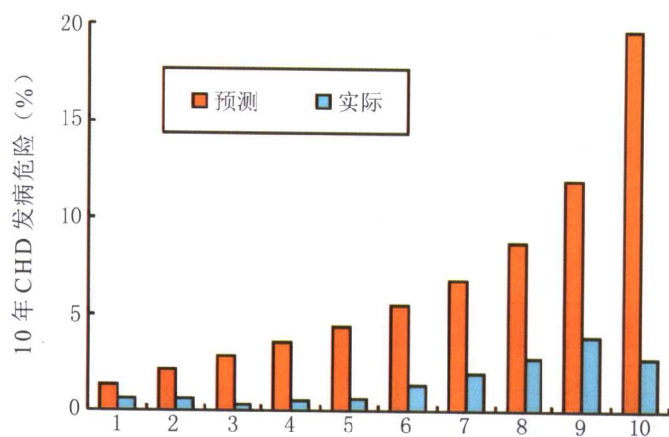
版 次: 2004 年 10 月第 1 版 2004 年 10 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 7-117-06453-6/R·6454

定 价: 96.00 元

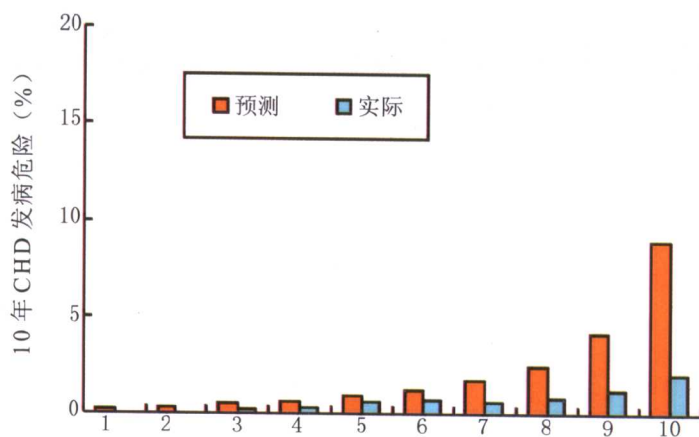
著作权所有,请勿擅自用本书制作各类出版物,违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)



按弗莱明翰模型预测危险 10 分位分层

图 2-1 弗莱明翰模型预测 CMCS 队列 10 年 CHD 发病危险与实际危险的比较 (男)



按弗莱明翰模型预测危险 10 分位分层

图 2-2 弗莱明翰模型预测 CMCS 队列 10 年 CHD 发病危险与实际危险的比较 (女)

不吸烟*							吸烟*					
年龄组	胆固醇 血压	< 160	160~199	200~239	240~279	≥ 280		< 160	160~199	200~239	240~279	≥ 280
55~64	3 级	8	12	14	16	18		11	17	20	22	25
	2 级	4	7	8	9	10		6	10	12	13	15
	1 级	3	4	5	6	7		4	7	8	9	10
	正常	1	2	3	3	3		2	3	4	4	5
45~54	3 级	4	6	7	8	8		5	8	10	11	12
	2 级	2	3	4	4	5		3	5	6	6	7
	1 级	1	2	3	3	3		2	3	4	4	5
	正常	1	1	1	1	2		1	2	2	2	2
35~44	3 级	1	2	3	3	4		2	3	4	4	5
	2 级	1	1	2	2	2		1	2	2	3	3
	1 级	1	1	1	1	1		1	1	2	2	2
	正常	0.3	0.4	1	1	1		0.4	1	1	1	1

*: 无糖尿病, HDL-C ≥ 60mg/dl

图 2-3 不同危险因素水平时缺血性心血管病预测的绝对危险(%, 男)

糖尿病*												
糖尿病**												
年龄组	胆固醇 血压	< 160	160~199	200~239	240~279	≥ 280		< 160	160~199	200~239	240~279	≥ 280
55~64	3 级	10	16	19	21	24		29	43	48	53	57
	2 级	6	9	11	13	14		18	27	31	34	38
	1 级	4	6	7	8	9		12	17	21	24	27
	正常	2	3	4	4	5		6	9	11	12	14
45~54	3 级	5	8	9	10	12		15	22	24	29	32
	2 级	3	4	5	6	7		8	13	16	18	20
	1 级	2	3	3	4	4		6	9	10	12	13
	正常	1	1	2	2	2		3	4	5	6	7
35~44	3 级	2	3	4	4	5		6	10	12	13	15
	2 级	1	2	2	3	3		4	6	7	8	9
	1 级	1	1	1	2	2		2	4	4	5	6
	正常	0.4	1	1	1	1		1	2	2	2	3

*: 糖尿病(Glu ≥ 140mg/dl), HDL-C ≥ 60mg/dl, 不吸烟。**: 糖尿病(Glu ≥ 140mg/dl), HDL-C < 40mg/dl, 吸烟



图 2-4 不同危险因素水平时缺血性心血管病预测的绝对危险(%, 男)

		不吸烟*					吸烟**				
年龄组	胆固醇 血压	< 160	160~199	200~239	240~279	≥ 280	< 160	160~199	200~239	240~279	≥ 280
55~64	3 级	8	7	9	11	14	5	5	6	7	10
	2 级	3	3	3	4	6	2	2	2	3	4
	1 级	3	3	3	4	6	2	2	2	3	4
	正常	1	1	2	2	3	1	1	1	1	2
45~54	3 级	4	4	5	6	8	3	3	3	4	6
	2 级	2	2	2	2	3	1	1	1	2	2
	1 级	2	2	2	3	3	1	1	1	2	2
	正常	1	1	1	1	1	1	0.5	1	1	1
35~44	3 级	2	2	3	3	4	2	1	2	2	3
	2 级	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1
	1 级	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1
	正常	0.4	0.4	0.5	1	1	0.3	0.3	0.3	0.4	1

*: 无糖尿病, HDL-C ≥ 60mg/dl

图 2-5 不同危险因素水平时缺血性心血管病预测的绝对危险(%, 女)

糖尿病*							糖尿病**				
年龄组	胆固醇 血压	< 160	160~199	200~239	240~279	≥ 280	< 160	160~199	200~239	240~279	≥ 280
55~64	3 级	14	13	16	19	25	22	20	24	30	38
	2 级	6	5	6	8	10	9	8	10	12	16
	1 级	6	5	7	8	10	10	9	11	13	17
	正常	3	2	3	4	5	4	4	5	6	8
45~54	3 级	8	7	9	11	14	13	12	15	18	23
	2 级	3	3	3	4	6	5	5	6	7	10
	1 级	3	3	4	4	6	6	5	6	8	10
	正常	1	1	2	2	3	2	2	3	3	5
35~44	3 级	4	4	5	6	8	7	6	9	10	13
	2 级	2	2	2	2	3	3	3	3	4	5
	1 级	2	2	2	2	3	3	3	3	4	5
	正常	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2

*: 糖尿病(Glu ≥ 140mg/dl), HDL-C ≥ 60mg/dl, 不吸烟。**: 糖尿病(Glu ≥ 140mg/dl), HDL-C < 40mg/dl, 吸烟

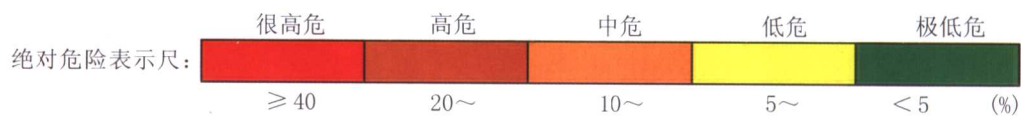


图 2-6 不同危险因素水平时缺血性心血管病预测的绝对危险(%, 女)

不吸烟*							吸烟*					
年龄组	胆固醇	< 160	160~199	200~239	240~279	≥ 280		< 160	160~199	200~239	240~279	≥ 280
	血压											
55~64	3 级											
	2 级											
	1 级											
	正常											
45~54	3 级											
	2 级											
	1 级											
	正常											
35~44	3 级											
	2 级											
	1 级											
	正常											

*: 无糖尿病, HDL-C ≥ 60mg/dl

图 2-7 不同危险因素水平时颈动脉斑块预测的绝对危险（%，男）

糖尿病*							糖尿病**					
年龄组	胆固醇 血压	< 160	160~199	200~239	240~279	≥ 280		< 160	160~199	200~239	240~279	≥ 280
55~64	3 级											
	2 级											
	1 级											
	正常											
45~54	3 级											
	2 级											
	1 级											
	正常											
35~44	3 级											
	2 级											
	1 级											
	正常											

*: 糖尿病 (Glu ≥ 140mg/dl), HDL-C ≥ 60mg/dl, 不吸烟。**: 糖尿病 (Glu ≥ 140mg/dl), HDL-C < 40mg/dl, 吸烟

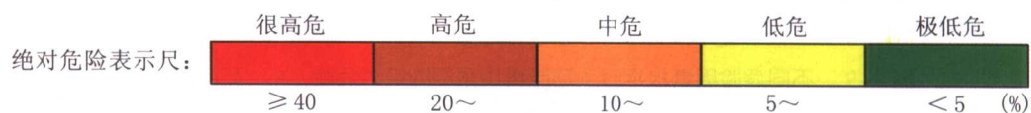


图 2-8 不同危险因素水平时颈动脉斑块预测的绝对危险 (%，男)

不吸烟*							吸烟*					
年龄组	胆固醇	< 160	160~199	200~239	240~279	≥ 280		< 160	160~199	200~239	240~279	≥ 280
	血压											
55~64	3 级											
	2 级											
	1 级											
	正常											
45~54	3 级											
	2 级											
	1 级											
	正常											
35~44	3 级											
	2 级											
	1 级											
	正常											

*: 无糖尿病, HDL-C ≥ 60mg/dl

图 2-9 不同危险因素水平时颈动脉斑块预测的绝对危险（%，女）

糖尿病*												
糖尿病**												
年龄组	胆固醇 血压	< 160	160~199	200~239	240~279	≥ 280		< 160	160~199	200~239	240~279	≥ 280
55~64	3 级											
	2 级											
	1 级											
	正常											
45~54	3 级											
	2 级											
	1 级											
	正常											
35~44	3 级											
	2 级											
	1 级											
	正常											

*: 糖尿病(Glu ≥ 140mg/dl), HDL-C ≥ 60mg/dl, 不吸烟。**: 糖尿病(Glu ≥ 140mg/dl), HDL-C < 40mg/dl, 吸烟



图 2-10 不同危险因素水平时颈动脉斑块预测的绝对危险(%, 男)

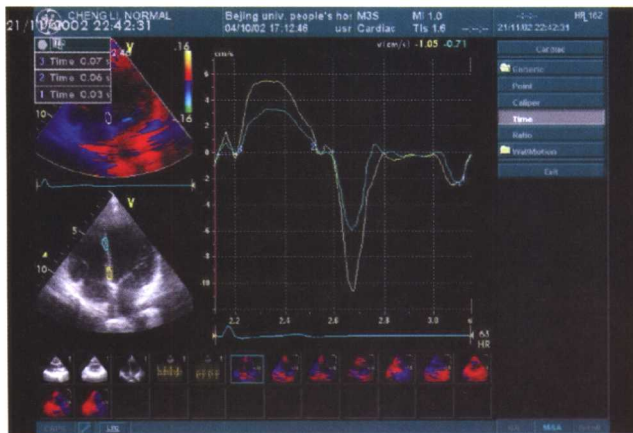
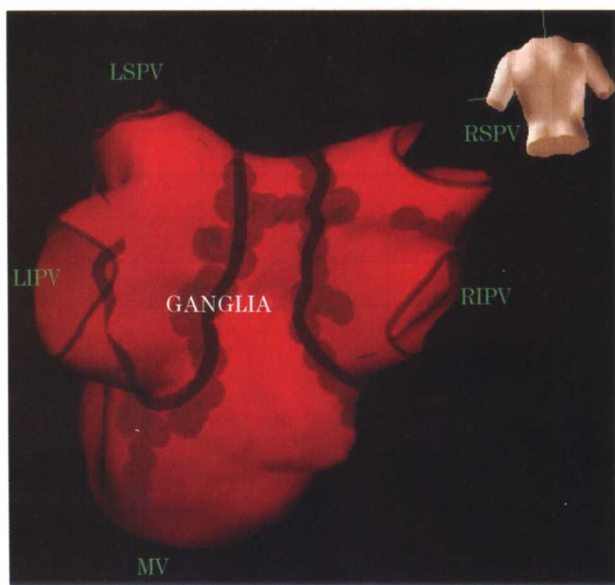


图 11-1 组织速度图可以对心肌的运动速度进行定量分析



A



B

图 45-3 三维标测指导下的左心房基质改良术

A. 为 CARTO 系统指导下的左心房基质改良术，为左心房后面观，红点所示为放电部位；B. 为 EnSite NavX™ 系统指导下的左心房基质改良术，亦为左心房后面观，粗线条为预设消融径线，圆点为实际消融部位
 [(引自马长生, 等. 中国介入心脏病学杂志, 2004, 12(4))]

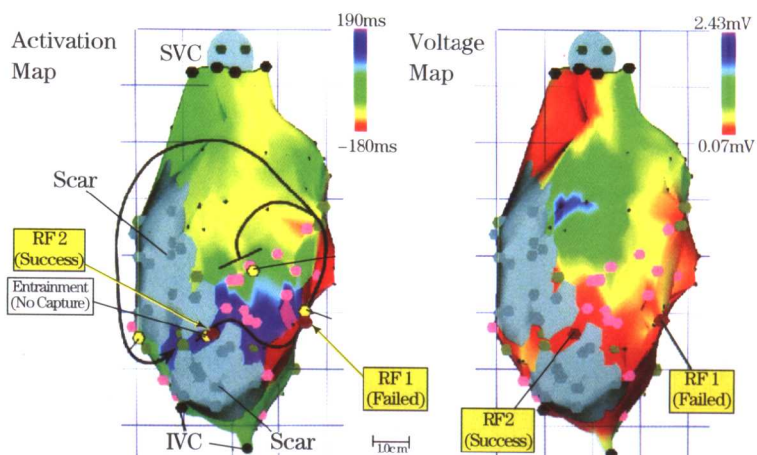


图 53-1 房间隔缺损修补术后房速。图示整个折返环路及位于两疤痕间的关键峡部，峡部消融放电成功阻断心动过速。左图为电激动图，右图为电压图

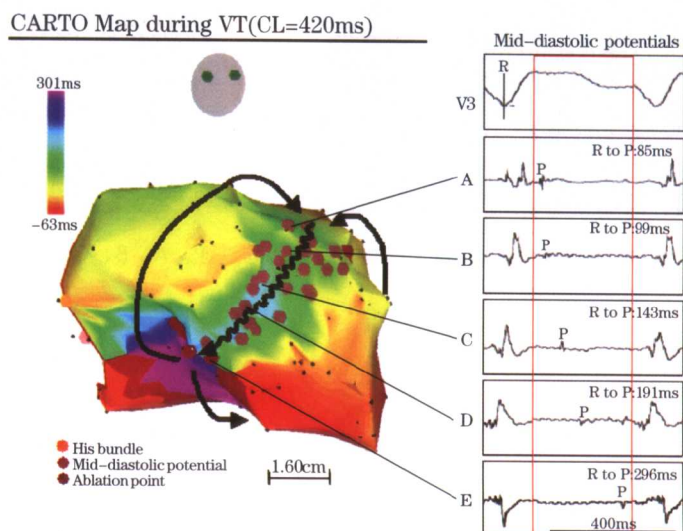


图 53-2 冠心病室速患者左心室的电激动图。图中清楚地显示了心动过速的“8”字折返环路、缓慢传导区及其出口。右图清楚显示缓慢传导区由入口到出口的舒张期电位

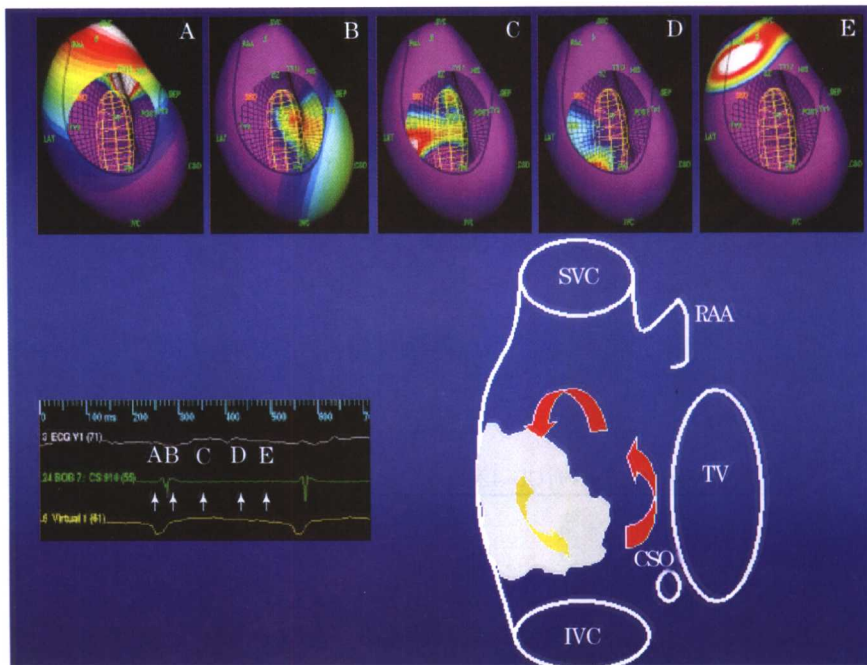


图 53-3 一心肌病患者右心房的大折返性房性心动过速。A、B、C、D、E 五幅等

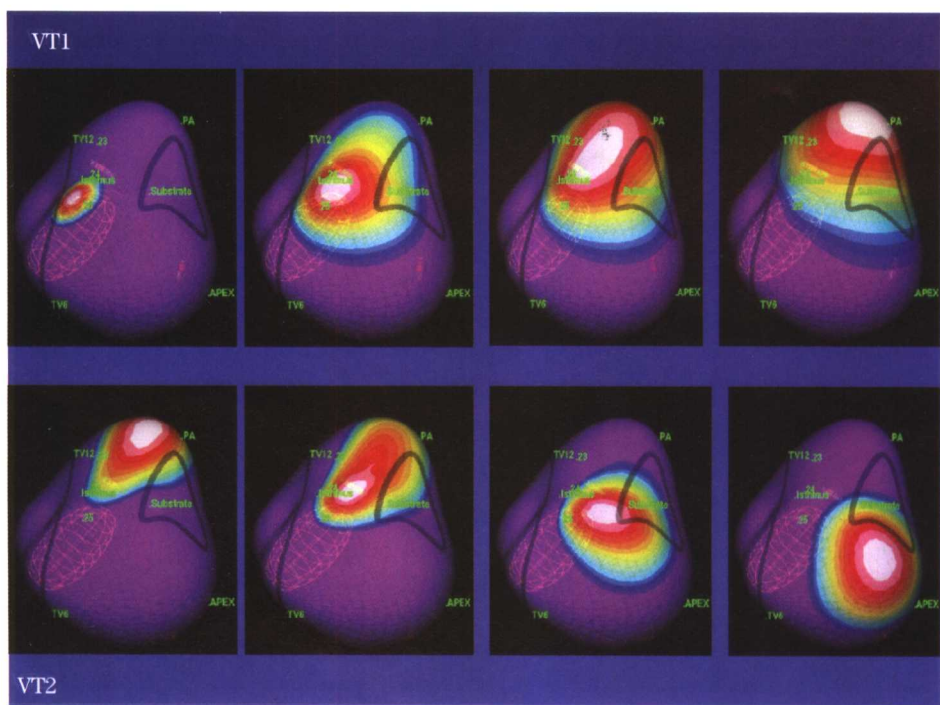


图 53-4 一致心律失常性右室心肌病患者，术中诱发出三种室速。图示起源于右室流出道不同部位的两种心动过速。黑线区域内为低电压区

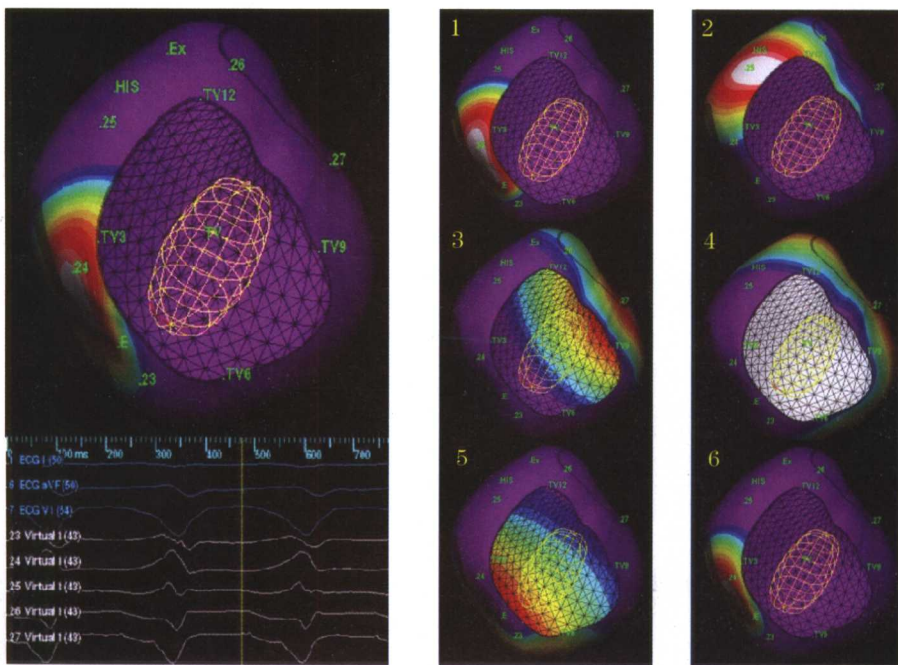


图 53-5 图 53-4 统一患者的第三种室速，是围绕三尖瓣环顺钟向激动的大折返性室速