

临床心律失常学



[临床心律失常学_下载链接1](#)

著者:陈新

出版者:

出版时间:2009-8

装帧:

isbn:9787117112420

《临床心律失常学》是一部鸿篇巨著，参与编写者达百余人之众，可谓群雄毕至、群英

荟萃。一方面，人多力量大，汇聚众智，《临床心律失常学(第2版)》方获成功；另一方面，将如此众多编写者的写作风格、内容编排、文字取舍、主次侧重等方面统一起来。心律失常为临床常见疾病，可以说没有人一生中不出现一次心律失常此足以说明其发生的普遍性；而其中有些类型的心律失常来势凶险，可瞬间夺命，此足以说明其发生的特殊性。为此，人类斥巨资、聚英杰，对心律失常的基础与临床展开了前赴后继、艰苦卓绝的研究，使得对心律失常的发生学、治疗学的认识日新月异。与此同时，相关学科如电学、声学、光学、物理学、化学、制造业等的发展，为深化对心律失常发生学、治疗学的认识又提供了新的方法学和认识观，此宛如在肉眼观事物的基础上，又提供了望远镜和显微镜一样，无论是宏观还是微观，都是革命性的进步。有鉴于此，与时俱进地记录心律失常学的发展，客观科学地提炼对心律失常发生学、治疗学的进展则势在必行。

自2000年《临床心律失常学——电生理和治疗》第1版问世以来的8年间，其所涉学科领域多有巨变，其中不少领域不乏革命性变化。这些变化一是源于对心律失常学本身的深化研究；二是源于对相关疾病认识的升华；三是源于相关学科的发展。基于此，拓新第1版《临床心律失常学——电生理和治疗》的内容使之更具时代性则十分必要。为此，行将面世的《临床心律失常学——电生理和治疗》第2版的内容较之第1版则多有增减。如第1版为10篇84章，在修订、编排第2版时则删除了其中17章，新增35章，使第2版的内容为10篇102章，且对附录部分也进行了改写。就具体内容而言除修改了存在于第1版中的部分为后续研究证实不宜的内容外，尚增写了不少内容，如心电标测的进步提高了经导管射频消融心律失常的成功率为近10年来心律失常学中重要的进展之一，正是这一重要进展，使众多心律失常患者从中获益。为此，在第2版的第69章“房性心动过速的射频导管消融”，第70章“心房扑动的射频导管消融”，第71章“心房颤动的射频导管消融”，第68章“房室结折返性心动过速的射频导管消融”，第74章“特发性室性心动过速的射频导管消融”，第76章“致心律失常性右心室心肌病的射频导管消融”等章节中较为详尽地介绍了三维标测系统在射频导管消融上述心律失常中的应用，使得第2版中心律失常治疗学的亮点闪烁，颇具魅力。再如心脏性猝死一、二级预防的有效性也是近年来经循证医学研究证实的结果，而预防的方法是对猝死高危患者植入ICD或CRT-D，国内外在此方面均建树颇多，为此，在第2版的相关章节中作了重要阐述，这也是第1版中相关内容所不及的。尽管ICD、CRT-D作为猝死一、二级预防的有效性业已证实，然对于一个有13亿人口、年猝死者达55万之众的中国，要普及这一预防策略尚存时距。为此，在第2版第77章“室性期前收缩和心室颤动的射频导管消融”中，介绍了对有可能引发猝死的心律失常进行射频导管消融根治，以期倡导探索其他预防猝死的途径与策略。除上述内容的进一步丰富外，近年来随着基础研究的深化，对某些类型心律失常成因的认识也有了很大的升华，这些认识的升华为重新解释其形成机制提供了理论指导，为此在第2版中的相关章节如第29章“预激综合征和房室折返性心动过速”、第66章“房室旁路的射频导管消融”等中均较为详尽地作了叙述，可谓增色颇多。

作者介绍:

目录:

[临床心律失常学_下载链接1](#)

标签

评论

[临床心律失常学_下载链接1](#)

书评

[临床心律失常学_下载链接1](#)