

ISSN 1004-8812

CN 11-3155/R

第23卷
总期第120期

中国介入心脏病学杂志

中国科技论文核心期刊

ZHONGGUO JIERU
XINZANGBINGXUE ZAZHI
CHINESE JOURNAL OF
INTERVENTIONAL CARDIOLOGY

ISSN 1004-8812



第7期
2015年7月

万方数据

中国介入心脏病学杂志

第 23 卷

CHINESE JOURNAL OF INTERVENTIONAL CARDIOLOGY

月刊 1993 年 5 月创刊 第 23 卷 第 7 期 2015 年 7 月 27 日出版

目 次

临床研究

- 国产 Snare- II 抓捕器用于室间隔缺损介入治疗的临床研究 尚小珂 尹海涛 Zhong Liang 等 361
单中心应用国产封堵器治疗动脉导管未闭 10 年经验
——封堵器选择、心功能和结构变化、并发症防治 范美群 马东星 吴晓霞等 366
基于血管内超声评价冠状动脉临界病变的相关危险因素分析 张英 刘健 王伟民等 371
肺动脉高压患者血流动力学特点与循环内皮细胞的相关性研究 卢蓉 尚小珂 张刚成等 376
经皮冠状动脉介入治疗并发冠状动脉穿孔临床特点和处理 周国伟 张国兵 李为真等 381
经皮肾交感神经导管消融术对心力衰竭患者心功能和心率
变异性的影响 戴启明 陆静 王本文等 386
将抽吸导管用于左主干闭塞急性心肌梗死的临床观察 张利彬 甘舜进 郭金成等 390
起搏器植入术后三尖瓣反流的远期发生率 魏会强 汤娇娇 詹贤章等 394

综 述

- 第二代冠状动脉药物洗脱支架的临床预后研究 徐绍鹏 万征 399
药物洗脱球囊: 争议、现状、挑战与展望 季福绥 403
心房颤动与认知功能障碍相关性的研究进展 陈毅刚 梁辉 罗本燕 406
运动与心房颤动关系的研究进展 刘朝硕 邱接 刘启明 409

经验介绍

- 应用 Crusade 双腔微导管协助处理复杂冠状动脉病变的经验分享 丰雷 慕朝伟 颜红兵等 412

学习园地

- 主动脉内球囊反搏的原理及临床应用 许骥 郝恒剑 416

医学统计学知识

· 临床验证中的单组目标值法 李雪迎 393

消 息

世界华人心血管医师协会(WACC)开启新征程 375

北京大学心血管转化医学论坛 2015 会议报道 380

书 讯

《抗栓与溶栓治疗——基础与实践》出版 402

读者·作者·编者

关于医学论文中的作者署名和志谢 365

关于论文中参考文献的著录 385

全国科学技术名词审定委员会建议的规范医学名词 398

关于论文中对图表的要求 408

关于论著中关键词的标引 411

欢迎订阅 2016 年《中国介入心脏病学杂志》 415

《中国介入心脏病学杂志》稿约 419

本期执行主编:郭静莹 责任编辑:龚艳君 齐彤 英文编辑:何华(中国澳门) 责任排版:赫燕

中国介入心脏病学杂志

2015 年 第 23 卷 第 7 期

月刊 1993 年 5 月创刊

主 编 霍勇

编辑部主任 龚艳君

编辑部电话 010-83572299

Email cjc@vip.163.com

主 管 中华人民共和国教育部

主 办 北京大学

出 版 《中国介入心脏病学杂志》社有限公司
100034 北京市西城区大红罗厂街 1 号

印 刷 北京康利胶印厂

发 行 北京市报刊发行局

邮发代号 82-662

2015 年版权归北京大学所有

除非特别声明,本刊刊出的所有文章不代表北京大学和本刊编委会的
观点

CHINESE JOURNAL OF INTERVENTIONAL CARDIOLOGY

Vol. 23 No. 7

Publication Date July 27, 2015

Editor in Chief HUO Yong

Editing Editorial Board of Chinese Journal of Interventional Cardiology

Publishing Chinese Journal of Interventional Cardiology Publishing House Company Limited

ISSN 1004-8812 CN 11-3155/R 广告许可证号 京西工商广字第 8157(1-1)号 国内定价 每期 10.00 元

CHINESE JOURNAL OF INTERVENTIONAL CARDIOLOGY

Monthly Established in May 1993 Volume 23, Number 7 July 27, 2015

CONTENTS IN BRIEF

- Clinical study of domestic Snare II generation products in treatment of ventricular septal defect** 361
SHANG Xiao-ke, YIN Hai-tao, Zhong Liang, et al
- Experience from single center in using domestic occluder in patent ductus arteriosus—from occluder choice, change of cardiac function and structure to prevention and management of complication** 366
FAN Mei-qun, MA Dong-xing, WU Xiao-xia, et al
- Analysis of risk factors of coronary artery intermediate lesions on intravascular ultrasound** 371
ZHANG Ying, LIU Jian, WANG Wei-min, et al
- The correlation study of right heart catheterization and circulating endothelial cells in patients with pulmonary arterial hypertension** 376
LU Rong, SHANG Xiao-ke, ZHANG Gang-cheng, et al
- Incidence, management, and outcomes of coronary artery perforation: a single center experience** 381
ZHOU Guo-wei, ZHANG Guo-bing, LI Wei-zhen, et al
- Percutaneous renal sympathetic nerve radiofrequency ablation improves the cardiac function and heart rate variability in the patients with heart failure** 386
DAI Qi-ming, LU Jing, WANG Ben-wen, et al
- Clinical observation of aspiration catheter in acute myocardial infarction with left main coronary artery occlusion** 390
ZHANG Li-bin, GAN Shun-jin, GUO Jin-cheng, et al
- Long-term effects of pacemaker implantation on tricuspid valve regurgitation** 394
WEI Hui-qiang, TANG Jiao-jiao, ZHAN Xian-zhang, et al

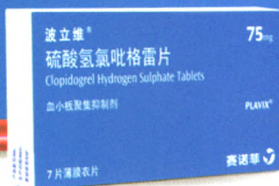
硫酸氢氯吡格雷片

波立维® 预防ACS患者动脉粥样硬化血栓形成事件

生命的力证

LIVING PROOF

全面力证生命 更能信赖于心



波立维®
氯吡格雷75毫克 Plavix®
生命的力证



简明处方资料

- 【通用名】 硫酸氢氯吡格雷片
- 【性状】 波立维®75mg薄膜衣片剂呈粉色，圆形双凸，薄膜包衣，一面刻有《75》，另一面刻有《1171》字样。
- 【适应症】 氯吡格雷用于以下患者，预防动脉粥样硬化血栓形成事件：近期心肌梗死患者（从几天到小于35天），近期缺血性卒中患者（从7天到小于6个月）或确诊外周动脉性疾病的患者；急性冠脉综合征的患者，（1）非ST段抬高急性冠脉综合征（包括不稳定性心绞痛或非Q波心肌梗死），包括经皮冠状动脉介入术后置入支架的患者，与阿司匹林合用。（2）用于ST段抬高急性冠脉综合征患者，与阿司匹林联合，可合并在溶栓治疗中使用。
- 【用法用量】 波立维®的推荐剂量为每天75mg。非ST段抬高急性冠脉综合征（不稳定性心绞痛或非Q波心肌梗死）患者，应以单次负荷量氯吡格雷300mg开始（合用阿司匹林75mg-325mg/日），然后以75mg每日1次连续服药。ST段抬高急性冠脉综合征：应以负荷量氯吡格雷开始，然后以75mg每日1次，合用阿司匹林，可合用或不合用溶栓剂。
- 【禁忌】 对活性物质或本品任一成分过敏；严重肝脏损害；活动性病理性出血如消化性溃疡或颅内出血。
- 【注意事项】 在需要进行择期手术的患者，如抗血小板治疗并非必须，则应在术前7天停用氯吡格雷；对于可能有出血倾向的中度肝脏疾病患者，由于对这类病人使用氯吡格雷的经验有限，因此在这类患者中应慎用氯吡格雷。
- 【不良反应】 在42,000多例患者中对氯吡格雷的安全性进行了评价，其中9000例患者治疗不少于1年。在CAPRIE研究中，与阿司匹林325mg/日相比，氯吡格雷75mg/日的耐受性较好。接受氯吡格雷或阿司匹林治疗的患者，出血事件的总体发生率均为9.3%。氯吡格雷严重事件发生率与阿司匹林相似。在CURE研究中，在外科手术前停药5天以上的患者，冠状动脉搭桥术后7天内发生大出血的不少。在搭桥手术的5天内继续接受治疗的患者，氯吡格雷+阿司匹林、安慰剂+阿司匹林的事件发生率分别为9.6%、6.3%。在CLARITY中，与安慰剂+阿司匹林组相比，氯吡格雷+阿司匹林组出血增加。大出血发生率两组相似。在COMMIT研究中，颅内出血和非颅内大出血的总体比较低，且在两组中较为相似。

详见处方内容见说明书

赛诺菲
万方数据

地址：上海市延安中路1228号静安嘉里中心办公楼三座19楼 电话：86-021-22266666 传真：86-21-62492001 邮编：200040

【进口药品注册证号】H20130296

【进口药品分装批准文号】国药准字J20130083

【分装企业名称】赛诺菲（杭州）制药有限公司

【分装企业地址】杭州市滨江区江陵路325号 晶型II专利号：ZL99807458.6

浙药广审（文）第2015010010号