

ISSN 1004-8812

CN 11-3155/R

第24卷
总期第135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10期
2016年10月

万方数据

中国介入心脏病学杂志

创刊
2003年

CHINESE JOURNAL OF INTERVENTIONAL CARDIOLOGY

月刊 1993年5月创刊 第24卷 第10期 2016年10月27日出版

目次

专家建议

- 经皮肺动脉瓣置入术中国专家建议 中华医学会心血管病学分会结构性心脏病学组
中国医师协会心血管内科医师分会结构性心脏病专业委员会 541

临床研究

- 经微导管估测冠状动脉侧支血流状态的临床意义 沈迎 丁风华 张瑞岩等 545
- 导管消融与药物治疗对肥厚型心肌病合并心房颤动患者心血管
原因住院率的影响 李景业 杜昕 龙德勇等 552
- 接受直接经皮冠状动脉介入治疗的急性ST段抬高心肌梗死患者
近期预后的变化趋势 王辉 刘震宇 张抒扬等 558
- 急性ST段抬高心肌梗死溶栓后TIMI血流Ⅲ级患者经皮冠状动脉
介入治疗时机 叶国红 关贤颂 戴海鹰等 564
- 炎性因子与轻中度冠状动脉狭窄患者斑块形态学特征的相关性
研究 张东风 吕树铮 宋现涛 569
- 左西孟旦治疗瓣膜置换术后急性心功能衰竭疗效的临床研究 陈海宇 翁国星 鲍家银等 575

基础研究

- 药物后处理对离体大鼠心肌缺血再灌注损伤影响的对比研究 张云盛 滕天明 康毅等 579

综述

- 准分子激光在经桡动脉复杂冠状动脉病变介入治疗中的应用 于一 赵迎新 史冬梅等 587
- 新型支架在大动脉炎累及冠状动脉中的应用 王恺峰 蒋雄京 592
- 冠状窦支架——顽固性心绞痛的新选择 马为 邱林 霍勇 596

病例报告

- 颈动脉路径经导管主动脉瓣置入术1例 陈琳 苏晔 宋丹等 599

医学统计学知识

Meta 分析研究报告解读中值得注意的几个问题 李雪迎 551

读者·作者·编者

本刊网站及远程稿件处理系统投入使用 557

欢迎订阅 2017 年《中国介入心脏病学杂志》 563

关于论文中参考文献的著录 574

全国科学技术名词审定委员会建议的规范医学名词 586

关于医学论文中的作者署名和志谢 595

关于本刊论文中统计学符号的应用 598

《中国介入心脏病学杂志》稿约见第 1 期 58 页,第 7 期 418 页

本期执行主编:韩雅玲 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

2016 年 第 24 卷 第 10 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 ejic@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

2016 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. 24 No. 10

Publication Date October 27, 2016

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 24, Number 10 October 27, 2016

CONTENTS IN BRIEF

- Clinical significance of coronary collateral flow status assessment using microcatheters** 545
SHEN Ying, DING Feng-hua, ZHANG Rui-yan, et al
- The effect of catheter ablation and pharmacologic therapy on cardiac-related hospitalization in hypertrophic cardiomyopathy patients with atrial fibrillation** 552
LI Jing-ye, DU Xin, LONG De-yong, et al
- Temporal trends in short-term outcomes in patients undergoing primary percutaneous coronary intervention for ST-segment elevation myocardial infarction** 558
WANG Hui, LIU Zhen-yu, ZHANG Shu-yang, et al
- Optimal timing of percutaneous coronary intervention after fibrinolysis for acute ST-segment elevation myocardial infarction with TIMI III flow** 564
YE Guo-hong, GUAN Xian-song, DAI Hai-ying, et al
- Correlation between inflammation factors and plaque morphology in patients with mild to moderate coronary artery stenosis** 569
ZHANG Dong-feng, LYU Shu-zheng, SONG Xian-tao
- Levosimendan for the treatment of acute heart failure after valvular replacement** 575
CHEN Hai-yu, WENG Guo-xing, BAO Jia-yin, et al
- Comparative study of the effect of different drugs on post-conditioning of myocardial ischemia reperfusion injury on isolated rat heart models** 579
ZHANG Yun-sheng, TENG Tian-ming, KANG Yi, et al

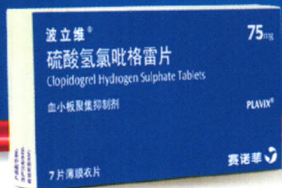
硫酸氢氯吡格雷片

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
- 【剂型和成分】 薄膜衣片剂，每片含氯吡格雷75mg，每盒7片装。
- 【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（包括不稳定型心绞痛或非Q波心肌梗死），包括经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，可合并溶栓治疗中使用。
- 【用法用量】 氯吡格雷的推荐剂量为75mg每日一次，口服，与或不与食物同服。对于急性冠脉综合征的患者：非ST段抬高急性冠脉综合征患者，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段抬高急性心肌梗死：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。对于年龄超过75岁的患者，不使用氯吡格雷负荷剂量。详见说明书。
- 【禁忌】 对活性物质或本品任一成分过敏；严重的肝脏损害；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。患有出血性疾病（特别是胃肠、眼内疾病）的患者慎用。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。详见说明书。
- 【不良反应】 已在44,000多例患者中对氯吡格雷的安全性进行了评价，其中12,000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。出血性不良事件：在CAPRIE研究，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。常见不良反应为：水肿、鼻出血、胃肠出血，腹泻，腹部疼痛，消化不良、瘀伤、注射部位出血。其余发生率<1%的不良反应，详见说明书。

详见处方内容（不良反应、注意事项等）详见说明书。

赛诺菲
万方数据

地址：上海市静安区延安中路1228号静安嘉里中心办公楼3座19层 电话：(86 21) 22266666 传真：(86 21) 62885521 邮编：200040
【进口药品注册证号】H20140436 【进口药品分装批准文号】国药准字J20130083
【分装企业地址】杭州市滨江区江陵路325号 晶型II发明专利号：ZL99807458.6

【分装企业名称】赛诺菲（杭州）制药有限公司
浙药广审（文）第2016010018号