

اصول طب داخلی هاريسون

بیماری‌های قلب و عروق

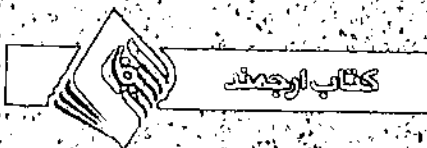
لانگو
چمسون
لوسکالزو

مرفان
فونسی
کاسپر
هوسر

مترجمان
دکتر حمیدرضا گودرزی‌نژاد
دکتر مسعود خدایی
دکتر سارا رزاقی

ویزاستار
دکتر زهره مقبومی
رئیس‌دست داخلی، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

زیر نظر
دکتر منوچهر قارونی
عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران
بیمارستان امیراعلم



عنوان و نام پدیدآور: بیماری‌های قلب و غشوی قلب [و دیگران]؛ مترجمان: حمیدرضا گودرزی نژاد، مسعود خدایی، سارا رزاقی؛ ویراستار زهره مقسومی؛ زیر نظر منوچهر قارونی، مشخصات نشر: تهران: کتاب اورجینال، ۱۳۹۱.
مشخصات ظاهری: ۶۱۶ ص.، وزیری
شابک: ۹۷۸-۶۰۰-۲۰۰-۱۹۶-۲

وضعیت فهرست‌نویسی: فیا
یادداشت: کتاب حاضر ترجمه بخشی از کتاب: Harrison's principles of internal medicine, 18th ed, c2012 است.

یادداشت: بالای عنوان: اصول طب داخلی هاریسون.
موضوع: قلب -- بیماری‌ها، دستگاه گردش خون -- بیماری‌ها
شناسه افزودن: لانگو، دن لوئیس، ۱۹۲۹-م.، گودرزی نژاد، حمیدرضا، ۱۳۵۰-، مترجم.، خدایی، مسعود، ۱۳۵۳-، مترجم.، رزاقی، سارا، ۱۳۶۵-، مترجم.، مقسومی، زهره، ویرستار.، قارونی، منوچهر، ۱۳۲۸-، ناظر.، هریسون، تنسنی راندولف، ۱۹۰۰-۱۹۷۸ م.، اصول طب داخلی هریسون
رده‌بندی کنگره: ۹۵۱۳۹۱ ب ۹۸۱ RC
رده‌بندی دیویی: ۶۱۶/۱۲
شماره کتابشناسی ملی: ۲۸۵۹۳۹۱



دن لونگو، دنیس کاسپر، لاری جمسون، آنتونی روس، استفان هوسر، جوزف لوسکالزو

فروست: ۲۹۳

مترجمان: دکتر حمیدرضا گودرزی نژاد، دکتر مسعود خدایی، دکتر سارا رزاقی

ناشر: کتاب ارجمند

صفحه آرای: محمد بهمنی، طراح جلد: احسان ارجمند

چاپ: غزال، صحافی: خزاعی

چاپ اول: ۳۳۰۰ نسخه ۱۳۹۱

بها: ۲۷۰۰۰ تومان

شابک: ۹۷۸-۶۰۰-۲۰۰-۱۹۶-۲

این اثر، مشمول قانون حمایت مؤلفان و مصنفان و هنرمندان مصوب ۱۳۴۸ است. هر کس تمام یا قسمی از این اثر را بدون اجازه مؤلف (ناشر) نشر یا پخش یا عرضه کند مورد پیگرد قانونی قرار خواهد گرفت.

دفتر مرکزی: تهران بلوار کشاورز، بین خیابان کارگر و ۱۶ آذر تلفن: ۸۸۹۷۹۵۲۴، ۸۸۹۷۷۰۰۲

شعبه اصفهان: دروازه شیراز، خیابان چهارباغ بالا، پاساژ هزارجریب تلفن: ۶۲۸۱۵۷۴-۰۳۱۱

شعبه مشهد: خ. احمدآباد، پاساژ امیر، طبقه پایین، کتاب دانشجو تلفن: ۸۴۴۱۰۱۶-۰۵۱۱

شعبه بابل: خیابان گنج افروز، پاساژ گنج افروز تلفن: ۲۲۲۷۷۶۴-۰۱۱۱

شعبه رشت: خیابان نامجو، رویروی ورزشگاه عضدی تلفن: ۳۲۳۲۸۷۶-۰۱۳۱

شعبه ساری: بلوار خیز - خ دریا - مجتمع علوم پزشکی - کتب پزشکی ارجمند تلفن: ۹۱۱۲۱۷۴۰۰۹

با خودم فکر می‌کردم که در ارتباط به ترجمه کتاب قلب هاریسون چه مقدمه‌ای بنویسم که هم شأن و مقام این کتاب باشد و هم با همکاران از چند پزشک مسائل زندگی را با هم مرور کنیم. و یاد داستانی افتادم که سالها پیش شنیده بودم و آن را در این جا نقل می‌کنم در یکی از دهکده‌های چین پیرمردی با پسرش زندگی می‌کرد.

یک روز تنها گاوی که در کشاورزی به آنها کمک می‌کرد و از شیر آن استفاده می‌کردند مرد. مردم دهکده با دیدن ناراحتی آنها گفتند که چقدر آنها بدشانس و بدبخت هستند که تنها منبع درآمد خودشان را از دست دادند. ولی چند روز بعد در بیابان یک اسب جوان از نژاد عالی که بی‌صاحب چرای می‌کرد پیدا می‌کند و اسب را به ده می‌آورد. همه اهالی می‌گویند خوش به سعادت و چقدر خوشبختی که چنین شانی خدا به تو داده است چون چنین اسبی در هیچ یک از دهات اطراف وجود ندارد همه وقت گرفتند که برای افزایش نژاد این اسب مادیان خود را با اسب پیرمرد روبرو کنند و چند روز بعد پسر پیرمرد هنگام سواری با اسب به زمین می‌خورد و پایش می‌شکند و همه می‌گویند چه اتفاق بدی برای تو رخ داده است و چقدر بدشانسی آورده و بیچاره شده‌ای چون پسر تو دیگر قادر به کمک کردن در کار مزرعه به تو نیست. چندی بعد در کشور جنگ در می‌گیرد و تمام جوان‌های ده را برای سربازی احضار می‌کنند که تعداد زیادی از آنها در جنگ کشته می‌شوند ولی چون پسر پیرمرد پایش شکسته بود او را برای جنگ نمی‌برند و همه گفتند تو چه شانس خوبی آورده‌ای که پسریت به جنگ نرفت و زنده ماند.

از این داستان پی می‌بریم که مشکلات ایجاد شده و یا شکست‌هایی که در زندگی برای ما رخ می‌دهد نشانه بدبختی و بدشانسی نیست بلکه صلاح شما در این بوده است و چه بسا مسائلی که ما فکر می‌کنیم به نفع ماست در حالی که به ضرر ما در آینده خواهد بود و برعکس مسایلی که ما از رخ دادن آن در لحظه چقدر ناراحت می‌شویم و افسرده می‌گردیم و می‌گوییم من اصلاً بدشانسم در حالی که بعدها متوجه می‌شویم که رخ دادن آن چقدر به پیشرفت ما کمک کرده است و از ناراحتی گذشته خود خنده‌مان می‌گیرد. زیرا فقط خداوند باری تعالی است که صلاح خیر و شر ما را می‌داند و خودمان قادر به تشخیص نیستیم زیرا ما از آینده هیچ خبری نداریم و هیچ وقت آینده تداوم بخش حال نخواهد بود.

و به قول خیام شاعر بزرگ ادبیات فارسی

بسی غم و شادی که در پرده نماند است

امروز نه آغاز و نه انجام جهان است

دلم را دوزخی سازد دو چشمم را کند جیحون
چو کشتیم در اندازد میان قلزوم پر خون
که هر تخته فرو ریزد ز گردش های گوناگون
چنان دریای بی پایان شود بی آب، چون هامون
کشاند در قعر به دست قهر چون قارون
چه دانستم که چون شد؛ که چون عرق است در بی چون
که خوردم از دهان بدنی در آن دریا کفی افیون

چه دانستم که این سودا مرا زین سان کند مجنون
چه دانستم که سیلابی مرا ناگه بر باید
زند مرجی بر آن کشتی که تخته تخته بشکافد
نهیگی هم برآرد سر، خورد آن آب دریا را
شکافد آن هامون نهنگ بحر فرسار
چو این تدبیرها آمد نه هامون ماند و نه دریا
چه دانم های بسیارست لیکن من نمی دانم

در آخر تشکر می کنم از عزیزانی که در ترجمه کتاب طب داخلی هاریسون در قسمت قلب و عروق زحمات زیاد
کشیده و وقت بسیار گذاشته اند تا بتوانند مطالب جدید را به نحو بسیار زیبا ترجمه کرده و در پیشرفت علم پزشکی
کشورمان نقش فراوانی دارند. همچنین از دوست عزیزم جناب آقای دکتر ارجمند که در تعالی طب کشورمان
خدمات بسیار زیادی کرده اند.

توفیق روزافزون آنها را از خداوند متعال خواستارم.

فهرست مطالب

بخش ۱ - تظاهرات اصلی بیماری های قلبی	۱۳
فصل ۱۲ - احساس ناراحتی در قفسه سینه	۱۴
■ علل احساس ناراحتی در قفسه سینه	۱۴
■ راهنمای برخورد با بیمار مبتلا به درد حاد قفسه سینه	۲۲
فصل ۲۰ - سنکوپ	۲۴
اپیدمیولوژی و تاریخچه طبیعی	۲۴
پاتوفیزیولوژی	۲۵
تقسیم بندی	۲۷
■ سنکوپ با واسطه عصبی	۲۷
■ هیپوتانسیون ارتواستاتیک	۲۸
■ سنکوپ قلبی	۳۰
فصل ۳۵ - هیپوکسی و سیانوز	۳۶
هیپوکسی	۳۶
■ پاسخ بدن به هیپوکسی	۳۶
■ علل هیپوکسی	۳۷
■ تطابق با هیپوکسی	۳۸
سیانوز	۳۹
■ تشخیص افتراقی	۴۰
چماقی شدن انگشتان (کلاینگ)	۴۱
فصل ۳۶ - ادم	۴۳
■ آسیب زایی (پاتوژنز)	۴۳
■ علل بالینی ادم	۴۵
■ تشخیص افتراقی	۴۸
■ ادم موضعی	۴۸
■ ادم ژنرالیزه (منتشر)	۴۸
■ توزیع ادم	۵۰
■ سایر عوامل کمک کننده در تشخیص	۵۰
فصل ۳۷ - تپش قلب	۵۲
بخش ۲ - بیماری های عفونی قلب و عروق	۵۵
فصل ۱۲۴ - اندوکاردیت عفونی	۵۶
■ اتیولوژی	۵۶
■ آسیب زایی	۵۸
■ تظاهرات بالینی	۵۹
■ تشخیص	۶۲
■ پیامد	۷۵
■ پیشگیری	۷۵
بخش ۳ - مقدمه ای بر اختلالات قلبی عروقی	۷۹
فصل ۲۲۴ - بیولوژی پایه سیستم قلب و عروق	۸۰
رگ خونی	۸۰
■ ساختار عروقی	۸۰
■ منشأ سلول های عروقی	۸۰
■ بیولوژی سلول های عروق	۸۱
■ بازسازی عروق	۸۷
■ فارماکودینامیک عروقی	۸۸
■ پایه سلولی انقباض قلب	۸۸
■ ساختار قلب	۸۸
■ فرآیند انقباض	۸۸
■ فعالیت قلب	۹۱
کنترل کارکرد و برون قلب	۹۳
ارزیابی عملکرد قلب	۹۸
■ کارکرد دیاستولی	۹۸
■ متابولیسم قلب	۹۹
■ ساخته شدن مجدد بافت قلب	۱۰۳
فصل ۲۲۵ - اپیدمیولوژی بیماری های قلبی عروقی	۱۰۴
گذار اپیدمیولوژیک	۱۰۴
■ گذار اپیدمیولوژیک در ایالات متحده	۱۰۶
■ تنوعات فعلی جهانی	۱۰۷
■ روندهای جهانی بیماری های قلبی عروقی	۱۱۰
■ روندهای منطقه ای در عوامل خطر	۱۱۱
■ عوامل خطر رفتاری	۱۱۱

۱۱۱..... عوامل خطر متابولیک.....	۱۱۱..... اکوکاردیوگرافی دو بعدی.....
۱۱۳..... جمع بندی.....	۱۶۰..... اکوکاردیوگرافی داپلر.....
فصل ۲۲۶ - نحوه برخورد با افراد مبتلا به بیماری های قلبی - عروقی احتمالی.....	۱۶۲..... اکوکاردیوگرافی استرسی.....
۱۱۴..... شدت معضل.....	۱۶۴..... اکوکاردیولوژی هسته ای.....
۱۱۴..... علایم بیماری های قلبی.....	۱۶۴..... اصول پایه کاردیولوژی هسته ای.....
۱۱۵..... تشخیص.....	۱۶۵..... کاربردهای بالینی.....
۱۱۶..... سابقه خانوادگی.....	تصویربرداری با CT و MRI.....
۱۱۶..... بررسی میزان اختلال در کارایی بیمار.....	۱۷۰..... MRI.....
۱۱۷..... نوار قلب.....	۱۷۳..... تصویربرداری با CT.....
۱۱۸..... ارزیابی بیمار دارای سرفیل قلبی.....	انتخاب روش های تصویربرداری.....
۱۱۸..... سیر طبیعی.....	۱۷۵..... اصول پایه.....
۱۱۸..... مخاطرات طب قلب و عروق.....	۱۷۵..... سؤالات بالینی رایج.....
۱۱۹..... پیشگیری و درمان.....	۱۷۸..... انتخاب تست استرسی مناسب جهت.....
فصل ۲۲۷ - معاینه بالینی سیستم قلبی - عروقی.....	ارزیابی CAD شناخته شده یا مشکوک.....
۱۲۲..... معاینه فیزیکی جنرال.....	فصل ۲۳۰ - کاتتریزاسیون قلبی تشخیصی و آنژیوگرافی.....
۱۲۵..... معاینه قلبی - عروقی.....	کرونر.....
۱۲۲..... سمع قلب.....	کاتتریزاسیون قلبی.....
فصل ۲۲۸ - الکتروکاردیوگرافی.....	۱۸۰..... اندیکاسیون ها، خطرات، و اقدامات قبل از.....
۱۴۱..... الکتروفیزیولوژی.....	پروسیجر.....
۱۴۲..... انواع موج ها و فواصل در نوار قلب.....	تکنیک.....
۱۴۳..... اشتقاقهای الکتروکاردیوگرام.....	۱۸۲..... سودیتامیک.....
نحوه تشکیل ECG طبیعی.....	۱۸۳..... ونتریکولوگرافی و آنورتوگرافی.....
۱۴۴..... موج P.....	آنژیوگرافی کرونر.....
۱۴۵..... کمپلکس QRS.....	۱۸۸..... اوتکراسوند داخل عروقی (IVUS)، کسر ذخیره.....
۱۴۶..... موج T و موج U.....	جریان، و ذخیره جریان کرونری.....
ناهنجاری های اصلی در ECG.....	۱۹۰..... مراقبتهای بعد از کاتتریزاسیون قلبی.....
۱۴۶..... بزرگی و هیپرتروفی قلب.....	فصل ۲۳۱ - اصول الکتروفیزیولوژی.....
۱۴۸..... بلوک های شاخه ای دسته ها.....	معرفی و زمینه تاریخی.....
۱۵۰..... ایسکمی و انفارکتوس میوکارد.....	۱۹۴..... فیزیولوژی توصیفی.....
۱۵۳..... عوامل متابولیک و تأثیر داروها.....	۱۹۶..... مکانیسم آریتمی های قلبی.....
۱۵۴..... آلترنانس الکتریکی.....	فصل ۲۳۲ - برادی آریتمی ها.....
۱۵۴..... تفسیر بالینی نوار قلب.....	۲۰۷..... بیماری های گره SA.....
۱۵۶..... الکتروکاردیوگرافی رایانه ای.....	۲۰۸..... بیماری های هدایتی دهلیزی بطنی.....
فصل ۲۲۹ - تصویربرداری غیرتهاجمی قلب:	فصل ۲۳۳ - تاکی آریتمی ها.....
اکوکاردیوگرافی و کاردیولوژی هسته ای و	۲۲۸..... علایم بالینی تاکی آریتمی ها.....
تصویربرداری با MRI/CT.....	۲۲۸..... تستهای تشخیصی برای ارزیابی تاکی آریتمی ها.....
۱۵۷..... اکوکاردیوگرافی.....	۲۳۰..... مکانیسم های ایجاد تاکی آریتمی ها.....

۳۰۳.....	پیوند قلب	۲۳۲.....	تاکی آریتمی های فوق بطنی
۳۰۳.....	■ تکنیک جراحی	۲۳۲.....	■ کمپلکس های پیش رس دهلیزی
۳۰۴.....	■ سیستم اختصاص دادن اعضای اهداشده	۲۳۳.....	■ کمپلکس های پیش رس پیوستگاهی (جانکشنال)
۳۰۴.....	■ اندیکاسیونها / کنترااندیکاسیونها	۲۳۳.....	■ تاکیکاردی سینوسی
۳۰۴.....	■ نتایج	۲۳۴.....	■ فیبریلاسیون دهلیزی
۳۰۴.....	■ سرکوب ایمنی	■ فلاتر دهلیزی و تاکیکاردی های دهلیزی ناشی از	
۳۰۵.....	■ مایل درمانی دیررس پس از پیوند	۲۴۲.....	■ باز چرخش درشت
۳۰۶.....	■ گردش خون کمکی طولانی مدت	۲۴۴.....	■ تاکیکاردی دهلیزی چند کانونی
■ اندیکاسیون های فعلی و کاربرد وسایل کمک		۲۴۶.....	■ تاکیکاردی های گره AV
۳۰۷.....	■ بطنی	۲۴۸.....	■ تاکیکاردی همراه با مسیر های فرعی AV
۳۰۷.....	■ وسایل موجود	۲۵۱.....	تاکی آریتمی های بطنی
۳۰۹.....	■ نتایج	۲۵۱.....	■ کمپلکس های پیش رس بطنی (VPCs)

فصل ۲۳۶ - بیماری های مادرزادی قلب در

۳۱۰.....	■ بزرگسالان
۳۱۱.....	■ رشد و نمو بافت قلب
۳۱۲.....	■ نقایص اختصاصی قلب
۳۱۲.....	■ نقص دیواره دهلیزی (ASD)
■ بیماری های مادرزادی قلب که به کمک جراحی اصلاح	
۳۲۵.....	شده اند

فصل ۲۳۷ - بیماری های دریچه ای قلب

۳۲۷.....	■ تنگی میترال
۳۲۷.....	■ اتیولوژی و آسیب شناسی
۳۲۷.....	■ پاتوفیزیولوژی
۳۲۹.....	■ علائم
۳۳۰.....	■ یافته های فیزیکی
۳۳۰.....	■ بررسی های آزمایشگاهی
۳۳۱.....	■ تشخیص های افتراقی
۳۳۱.....	■ کاتریزاسیون قلبی
۳۳۶.....	■ رگورژیتاسیون میترال
۳۳۶.....	■ اتیولوژی
۳۳۷.....	■ پاتوفیزیولوژی
۳۳۸.....	■ علائم
۳۳۸.....	■ یافته های فیزیکی
۳۳۸.....	■ بررسی های آزمایشگاهی
۳۴۲.....	■ پرولاپس دریچه میترال
۳۴۳.....	■ تظاهرات بالینی
۳۴۴.....	■ یافته های آزمایشگاهی
۳۴۵.....	■ تنگی دریچه آنورت
۳۴۵.....	■ اتیولوژی و پاتوفیزیولوژی
۳۴۵.....	■ بیماری دریچه آنورت دولتی
۳۴۶.....	■ سایر انواع انسداد خروجی LV

۲۵۱.....	تاکی آریتمی های بطنی
۲۵۱.....	■ کمپلکس های پیش رس بطنی (VPCs)
۲۵۱.....	■ ریتم ایدیوونترکولار سریع یافته
۲۵۲.....	■ تاکیکاردی بطنی
۲۵۷.....	■ سندرم های VT منحصر به فرد
■ اختلالات ژنتیکی مستعد کننده به آریتمی های بطنی	
۲۶۳.....	■ چند شکلی
■ ملاحظات خاص: رویکرد به آریتمی ها در	
۲۶۳.....	ورزشکاران

بخش ۶ - بیماری های قلب

فصل ۲۳۴ - نارسایی قلبی و کورپولمونل

۲۷۲.....	نارسایی قلبی
۲۷۴.....	■ تعریف
۲۷۴.....	■ اپیدمیولوژی
۲۷۴.....	■ سبب شناسی
۲۷۵.....	■ ملاحظات جهانی
۲۷۶.....	■ پیش آگهی
۲۷۶.....	■ مکانیسم آسیب زایی
۲۷۷.....	■ مکانیسم های پایه ای نارسایی قلبی
۲۷۹.....	■ تظاهرات بالینی
۲۸۰.....	■ معاینه فیزیکی
۲۸۲.....	■ تشخیص
۲۸۳.....	■ تشخیص افتراقی
۲۹۷.....	کورپولمونل (قلب ریوی)
۲۹۷.....	■ تعریف
۲۹۷.....	■ اتیولوژی و اپیدمیولوژی
۲۹۸.....	■ پاتوفیزیولوژی و مکانیسم های پایه ای
۲۹۸.....	■ تظاهرات بالینی
۲۹۹.....	■ تشخیص

فصل ۲۳۵ - پیوند قلب و کمک طولانی مدت گردش خون

۳۰۳.....	
----------	--

فصل ۲۳۹ - بیماری‌های پریکارد	۴۰۵
■ اعمال طبیعی پریکارد	۴۰۵
پریکاردیت حاد	۴۰۵
■ تامپوناد قلبی	۴۰۸
■ پریکاردیت حاد ویروسی یا ایدیوپاتیک	۴۱۱
■ تشخیص‌های افتراقی	۴۱۳
■ تجمع مزمن مایع در پریکارد	۴۱۴
پریکاردیت فشارنده مزمن	۴۱۴
■ یافته‌های بالینی و آزمایشگاهی	۴۱۵
■ تشخیص‌های افتراقی	۴۱۶
سایر اختلالات پریکارد	۴۱۸

فصل ۲۴۰ - تومورها و ترومای قلبی	۴۲۰
تومورهای قلبی	۴۲۰
■ تومورهای اولیه	۴۲۰
■ تومورهای مناسباتیک به قلب	۴۲۳
آسیب قلبی ناشی از تروما	۴۲۴

فصل ۲۴۱ - پاتوژنز، پیشگیری و درمان	۴۲۸
آترواسکلروز	۴۲۸
■ پاتوژنز	۴۲۸
■ آثار آترواسکلروز	۴۲۸
■ تشکیل آتروم و عوارض آن	۴۳۲
■ سندرم‌های بالینی آترواسکلروز	۴۳۳
■ پیشگیری و درمان	۴۳۵
■ عوامل عامل خطر ساز آترواسکلروز	۴۳۵
■ چالش‌های عملی تغییر رفتار پزشک و بیمار	۴۴۳

فصل ۲۴۲ - سندرم متابولیک	۴۴۵
■ اپیدمیولوژی	۴۴۵
■ عوامل خطر ساز	۴۴۵
■ سبب‌شناختی	۴۴۷
■ تظاهرات بالینی	۴۵۰
■ تشخیص	۴۵۱

فصل ۲۴۳ - بیماری ایسکمیک قلب	۴۵۵
■ اپیدمیولوژی	۴۵۵
■ پاتوفیزیولوژی	۴۵۵
آترواسکلروز کرونر	۴۵۶
■ آثار ایسکمی	۴۵۷
■ مقایسه بیماری ایسکمیک قلب علامت دار و بدون علامت	۴۵۸

■ پاتوفیزیولوژی	۳۴۶
■ علائم	۳۴۷
■ یافته‌های فیزیکی	۳۴۷
■ بررسی‌های آزمایشگاهی	۳۴۸
■ سیر طبیعی	۳۴۹
رگورژیتامیون آئورت	۳۵۲
■ اتیولوژی	۳۵۲
■ پاتوفیزیولوژی	۳۵۴
■ تاریخچه	۳۵۵
■ یافته‌های فیزیکی	۳۵۵
■ بررسی‌های آزمایشگاهی	۳۵۶
تنگی دریچه تریکوسپید	۳۶۱
■ پاتوفیزیولوژی	۳۶۱
■ علائم	۳۶۱
■ یافته‌های فیزیکی	۳۶۱
■ بررسی‌های آزمایشگاهی	۳۶۲
رگورژیتامیون دریچه تریکوسپید	۳۶۲
بیماری‌های دریچه ریوی	۳۶۳
تعمیض و ترمیم دریچه	۳۶۴
بیماری‌های دریچه‌ای چندگانه و مخلوط	۳۶۴
معضل جهانی بیماری‌های دریچه‌ای قلب	۳۶۶

فصل ۲۳۸ - کاردیومیوپاتی و ميوکاردیت	۳۷۰
تعریف و طبقه‌بندی	۳۷۰
تظاهرات عمومی	۳۷۱
علل ژنتیکی کاردیومیوپاتی	۳۷۲
کاردیومیوپاتی اتاعی	۳۷۸
■ ميوکاردیت عفونی	۳۸۰
■ ميوکاردیت غير عفونی	۳۸۶
■ کاردیومیوپاتی توکسیک	۳۸۸
■ علل متابولیک بروز کاردیومیوپاتی اتاعی	۳۸۹
■ کاردیومیوپاتی اتاعی خانوادگی	۳۹۱
■ کاردیومیوپاتی تاکوت سوبو	۳۹۳
■ کاردیومیوپاتی اتاعی ایدیوپاتیک	۳۹۳
همپوشانی بین کاردیومیوپاتی‌ها	۳۹۴
کاردیومیوپاتی محدودکننده	۳۹۴
■ بیماری ارتشاحی	۳۹۵
■ اختلالات مربوط به مسیرهای متابولیکی	۳۹۶
■ کاردیومیوپاتی محدودکننده فیبروتیک	۳۹۸
■ بیماری اندومیوکارد	۳۹۹
کاردیومیوپاتی هیپرتروفیک	۳۹۹
■ تشخیص	۴۰۰

۵۰۸	■ داروهای ضد لخته
۵۱۱	■ بتابلوکرها
۵۱۱	■ مهارکننده های ACE
۵۱۱	■ سایر داروها
۵۱۲	■ عوارض ناشی از انفارکتوس میوکارد و درمان آنها
۵۱۲	■ سوء عملکرد بطنی
۵۱۲	■ ارزیابی همودینامیکی
۵۱۳	■ کاهش حجم مایعات بدن
۵۱۳	■ شوک کاردیوژنیک
۵۱۴	■ انفارکتوس بطن راست
۵۱۴	■ آریتمی
۵۱۷	■ سایر عوارض
۵۱۸	■ طبقه بندی خطرات بعد از انفارکتوس و درمان آنها
۵۱۹	■ پیشگیری ثانویه از انفارکتوس

فصل ۲۴۶ - مداخلات عروق کرونری از راه پوست و سایر مداخلات جراحی	۵۲۲
■ روش انجام	۵۲۳
■ موفقیت عمل و عوارض مربوطه	۵۲۵
■ اندیکاسیون ها	۵۲۷
■ سایر مداخلات	۵۲۹
■ مداخلات مربوط به شریان های محیطی	۵۳۱
■ نتایج	۵۳۲

فصل ۲۴۷ - بیماری های عروقی ناشی از فشارخون بالا	۵۳۴
■ اپیدمیولوژی	۵۳۴
■ ملاحظات تشخیصی	۵۳۵
■ مکانیسم های فشارخون بالا	۵۳۶
■ حجم داخل عروقی	۵۳۶
■ سیستم عصبی خودکار	۵۳۷
■ رنین - آنژیوتانسین - آلدوسترون	۵۳۸
■ مکانیسم های عروقی	۵۴۱
■ عواقب پاتولوژیک فشارخون بالا	۵۴۲
■ قلب	۵۴۲
■ مغز	۵۴۲
■ کلیه	۵۴۳
■ شرایین محیطی	۵۴۴
■ تعریف فشارخون بالا	۵۴۴
■ اختلالات بالینی همراه با فشارخون بالا	۵۴۵
■ فشارخون اولیه	۵۴۵
■ چاقی و سندرم متابولیک	۵۴۶
■ بیماری های پارانشیم کلیه	۵۴۷

آنژین صدری پایدار	۴۵۸
■ شرح حال	۴۵۹
■ معاینه فیزیکی	۴۶۰
■ بررسی آزمایشگاهی	۴۶۰
■ الکتروکاردیوگرام	۴۶۱
■ تست ورزش	۴۶۱
■ آرتریوگرافی کرونری	۴۶۶
■ پیش آگهی	۴۶۷
■ ترسیم عروق کرونر	۴۷۶
■ مداخله کرونری از طریق پوست	۴۷۶
■ بای پس شریان کرونر	۴۷۹
■ درمان های غیر مداخله ای (IHD)	۴۸۰
■ ایسکمی بدون علامت (خاموش)	۴۸۱

فصل ۲۴۴ - آنژین ناپایدار و انفارکتوس میوکارد بدون صعود ST	۴۸۴
■ تعریف	۴۸۴
■ پاتوفیزیولوژی	۴۸۴
■ تظاهرات بالینی	۴۸۵
■ ارزیابی تشخیصی	۴۸۵
■ تعیین خطر و پیش آگهی	۴۸۶
■ درمان درازمدت	۴۹۱
■ آنژین واریانت پریژنیتال	۴۹۲

فصل ۲۴۵ - انفارکتوس میوکارد به همراه صعود قطعه ST	۴۹۵
■ پاتوفیزیولوژی: نقش پارگی حاد پلاک	۴۹۵
■ تظاهرات بالینی	۴۹۶
■ یافته های فیزیکی	۴۹۷
■ یافته های آزمایشگاهی	۴۹۸
■ الکتروکاردیوگرافی	۴۹۸
■ نشانگرهای سرمی قلب	۴۹۸
■ تصویربرداری از قلب	۵۰۰
■ اقدامات درمانی اولیه	۵۰۰
■ مراقبت قبل از بیمارستان	۵۰۰
■ اقدام درمانی اولیه در بخش اورژانس	۵۰۱
■ کنترل درد	۵۰۱
■ استراتژی های درمانی	۵۰۳
■ محدودسازی اندازه ناحیه انفارکته	۵۰۳
■ مراقبتهای بیمارستانی	۵۰۷
■ واحد مراقبت کرونر (C.C.U)	۵۰۷
■ دارو درمانی انفارکتوس حاد	۵۰۸

۵۹۴.....	■ سرمازدگی.....	۵۴۷.....	■ فشارخون ناشی از بیماری‌های عروقی کلیه.....
۵۹۴.....	■ اختلالات وریدی و لنفاتیکی.....	۵۲۹.....	■ آندوسترونیسم اولیه.....
۵۹۴.....	■ اختلالات وریدی.....	۵۵۱.....	■ سندرم کوشینگ.....
۵۹۷.....	■ اختلالات مجاری لنفاوی.....	۵۵۱.....	■ فتوکروموسیتوم.....
		۵۵۲.....	■ علل متفرقه فشارخون بالا.....
		۵۵۲.....	■ فشارخون بالای تک ژنی.....
فصل ۲۵۰- هیپرتانسیون ریوی.....	۶۰۱.....	فصل ۲۴۸- بیماری‌های آنورت.....	۵۷۰.....
■ پاتوفیزیولوژی.....	۶۰۱.....	■ نئومانی‌های مادرزادی آنورت.....	۵۷۰.....
■ تشخیص.....	۶۰۱.....	■ آنوریسم آنورت.....	۵۷۰.....
■ هیپرتانسیون شریان ریوی.....	۶۰۳.....	■ آنیولوزی.....	۵۷۱.....
■ پاتوفیزیولوژی.....	۶۰۳.....	■ آنوریسم آنورت قفسه‌سینه‌ای.....	۵۷۲.....
■ هیپرتانسیون ایدیوپاتیک شریان ریوی.....	۶۰۴.....	■ آنوریسم‌های آنورت شکمی.....	۵۷۳.....
■ سیر طبیعی.....	۶۰۴.....	■ سندرم‌های حاد آنورت.....	۵۷۵.....
■ بیماری‌های مرتبط با هیپرتانسیون ریوی.....	۶۰۷.....	■ تظاهرات بالینی.....	۵۷۶.....
■ بیماری‌های کلاژن واسکولار.....	۶۰۷.....	■ بیماری انسدادی مزمن آتر اسکله‌ریک.....	۵۷۸.....
■ شانت‌های مادرزادی سیستمیک به ریوی.....	۶۰۷.....	■ انسداد حاد.....	۵۷۸.....
■ هیپرتانسیون پورت.....	۶۰۷.....	■ آنورتیت.....	۵۷۹.....
■ داروهای ضد اشتها.....	۶۰۸.....	■ آرتریت تاکایاسو.....	۵۷۹.....
■ بیماری انسدادی وریدی ریه.....	۶۰۸.....	■ آرتریت سلول غول‌آسا.....	۵۷۹.....
■ همائزیوما توز موریگی ریه.....	۶۰۸.....	■ آنورتیت روماتیسمی.....	۵۷۹.....
■ هیپرتانسیون وریدی ریه.....	۶۰۸.....	■ آنورتیت ایدیوپاتیک.....	۵۷۹.....
■ اختلال عملکرد دیاستولیک بطن چپ.....	۶۰۹.....	■ آنورتیت عفونی.....	۵۸۰.....
■ بیماری دریچه میترال.....	۶۰۹.....		
■ هیپرتانسیون ریوی مرتبط با بیماری ریوی و سرکشی.....	۶۰۹.....	فصل ۲۴۹- بیماری‌های عروقی اندام‌ها.....	۵۸۲.....
■ بیماری انسدادی مزمن ریه.....	۶۰۹.....	■ اختلالات شریانی.....	۵۸۲.....
■ بیماری بینابینی ریه.....	۶۱۰.....	■ بیماری شرایین محیطی.....	۵۸۳.....
■ اختلال عروق در هنگام خواب.....	۶۱۰.....	■ دیسپلازی فیبری-عضلانی.....	۵۸۶.....
■ هیپرونتیلیشن آلونولی.....	۶۱۰.....	■ ترومبوآنژییت انسدادی.....	۵۸۷.....
■ هیپرتانسیون ریوی ناشی از بیماری ترومبوآمبولیک.....	۶۱۰.....	■ واسکولیت.....	۵۸۷.....
■ ترومبوآمبولیسم حاد ریوی.....	۶۱۰.....	■ انسداد حاد شریانی.....	۵۸۷.....
■ هیپرتانسیون مزمن ترومبوآمبولیک ریه.....	۶۱۰.....	■ آتروآمبولی.....	۵۸۹.....
■ بیماری‌های دیگری که به طور مستقیم ساختمان‌های عروقی ریوی را تحت تأثیر قرار می‌دهند.....	۶۱۱.....	■ سندرم فشار بر خروجی قفسه‌سینه.....	۵۸۹.....
■ سارکوتیدوز.....	۶۱۱.....	■ گیرافتادن شریان پوپلیتال.....	۵۹۰.....
■ بیماری سلول داسی.....	۶۱۱.....	■ آنوریسم شریان پوپلیتال.....	۵۹۰.....
■ شینتوزومیاژیس.....	۶۱۱.....	■ فیستول شریانی-وریدی.....	۵۹۰.....
■ عفونت HIV.....	۶۱۱.....	■ پدیده ریو.....	۵۹۱.....
		■ آکروسیانوز.....	۵۹۳.....
		■ Livedo Reticularis.....	۵۹۳.....
		■ سرماخیم (Pernio).....	۵۹۴.....
		■ ریتیدومالژی.....	۵۹۴.....