



扫码关注新民
康健园官方微信

本报专刊部主编 | 第879期 | 2022年1月25日 星期二 本版编辑:潘嘉毅 视觉设计:戚黎明 编辑邮箱:pjy@xmwb.com.cn

守护生命

迎战难治性心衰

2022年的第一个周末,全球首例转基因猪心移植到一名晚期心脏病男性患者身上,震惊世界。这一事件是人类器官替代治疗史上重要的里程碑,尽管这种前沿技术仍然存在伦理壁垒和技术障碍。

虽然器官移植是挽救终末期器官衰竭患者的重要医疗手段,但是,对于广大心力衰竭患者而言,心脏再同步化治疗除颤器(CRT-D)更切合临床实际需求,不仅置入手术相对安全,能改善患者心功能,而且可预防心脏性猝死的发生,延长患者的生命。



MRI兼容型CRT-D进入临床运用

日前一名64岁男性患者在复旦大学附属中山医院心脏内科接受了MRI全身检查兼容型CRT-D植入手术。此次植入的CRT-D在去年11月获批MRI兼容标签,今年1月始首批植入手术陆续开展。患者多年前确诊为心力衰竭,虽然经过了规范的药物治疗,胸闷气急等症状仍经常反复,时有加重,病情没能得到改善。在中山医院就诊过程中发现,患者左心室EF值(射血分数)<35%,心功能情况较差,后经过详细检查被诊断为“扩张型心肌病、左束支传导阻滞、阵发性心房颤动、室性心动过速、难治性心力衰竭、心功能III级”。由于患者有房颤病史,有发生脑梗

的风险,同时伴有肝肾功能不全和糖尿病史等,后期有接受磁共振(MRI)检查的需要,故而患者最终接受专家建议,选择MRI兼容型CRT-D植入术。此次植入手术的医生,中华医学会心电生理和起搏分会副主任委员、复旦大学附属中山医院心脏内科主任医师宿燕岗教授介绍,根据患者的病情符合植入MRI兼容型CRT-D装置的I类指征,手术非常顺利。植入后,近两周观察下来,患者生命体征等各项指标情况良好。

更多获益来自先进的植入式器械

宿燕岗教授指出,心衰的主要病因是高血压、心脏瓣膜病、心肌梗死,以及病因不明的心肌疾病。心衰一开始往往无症状,当症状出

现时,大多处于中晚期阶段。患者病程长,心脏越来越大,心功能越来越差。倘若心衰患者发生肺炎、房颤等问题,正可谓压垮骆驼的最后一根稻草,心衰症状可能会急性加重,往往需要急诊救治。

治疗心衰的手段较多,分为药物和非药物治疗两种。非药物治疗手段方面,比如患者的心衰是由房颤诱发的,可以做房颤消融,不让房颤发作;冠心病患者适合放置支架或者心脏搭桥术,缓解心肌缺血;心脏瓣膜病患者通过外科或介入手段更换或修复瓣膜;还有器械植入的治疗手段,以及心脏移植等。

器械植入方面,目前市面上有两种类型的CRT装置:植入式心脏再同步治疗起搏器(CRT-P)和植入式心脏再同步治疗除颤器(CRT-

D)。这两种CRT的主要区别在于CRT-D不但具有起搏功能,即装置通过释放电脉冲来改善心电-机械活动不同步性,还增加了除颤功能,也就是当出现恶性心律失常的时候释放电击治疗来恢复正常心跳,防止患者发生心脏性猝死。

CRT-D是CRT-P和ICD(植入式心律转复除颤器)的“合体”,除了具备双心室起搏的功能外,还能够及时识别致命性的心律失常,预防心脏骤停,把治疗和预防“合二为一”。接受CRT-D植入手术后的患者生存期获得延长,但随着年龄增加,可能会面临脑部疾病、脊柱问题或肿瘤等,而这些疾病对MRI检查的需求比较多。能兼容MRI的CRT-D植入后,将来如有需要,患者就可以放心做MRI检查。

关于植入CRT-D后的注意事项,宿燕岗教授表示要做好两方面的工作。一是遵照医嘱继续服用治疗心衰的药物,积极治疗高血压、糖尿病等,按时随访复查心功能。二是调整生活方式,避免劳累,避免感冒,情绪稳定,切莫焦虑动怒。

宿燕岗教授主张患者尽量忘记CRT-D装置的植入,不需要在意它的存在。此次植入的CRT-D装置使用寿命相对也较长,预估装置电池可使用9年以上才需要更换。对于符合植入CRT-D适应证的患者,CRT-D植入后在标准药物治疗的基础之上,可以降低30%的死亡率,生存期将显著延长。

凌溯 图 TP

中心动脉压升高与心血管疾病风险密不可分

众所周知,临床上诊断高血压一般根据上臂肱动脉处的动脉血压,然而肱动脉血压难以全面反映整个动脉系统血压的真实水平及血管功能。主动脉根部的血压,即中心动脉血压,直接决定了心、脑、肾等重要脏器的血流灌注,具有更重要的病理生理意义。中心动脉高血压的定义为中心动脉血压 $\geq 130/90$ 毫米汞柱。

荟萃分析表明,相对于外周动脉收缩压,中心动脉收缩压与靶器官损伤的指标,如左心室质量指数、颈动脉内中膜厚度以及脉搏波传导速度有更强的相关性。其他研究也表明,与外周肱动脉血压相比,中心动脉压与心血管风险的关系更密切。

外周血压正常而中心动脉血压升高,称为单纯中心动脉高血压。广义上它是隐匿性高血压的一种。在成年人中,单纯中心动脉高血压的患病率约为7%。观察冠心病住院患者的过程中发现,冠心病合并单纯中心动脉高血压约占8%-10%。而这种特定类型的高血压患者是否需要强化降压治疗,控制外周血压的同时也控制中心动脉高血压,目前仍不清楚。

基于以上发现,由上海交通大学附属第六人民医院心内科主任沈成兴教授与上海市高血压研究所李燕教授联合发起了“降压治疗对冠心病合并单纯中心动脉高血压患者结局影响的随机、双盲、安慰剂对照、多中心临床研究”(ANTICIPATE研究)。这是世界上首个以中心动脉高血压为靶点的随机对照临床试验,市六人民医院、瑞金医院、同济医院等国内40余家医疗单位参加此项研究。

自从去年3月研究启动以来,计划纳入2000例冠心病合并单纯中心动脉高血压患者,以中心动脉血压为靶点在冠心病标准治疗的基础上强化降压并跟踪随访,以期降低冠心病合并单纯中心动脉高血压患者的心血管事件风险,改善患者远期预后。

如何测量中心动脉血压

直接测量法:即导管法,将左心导管送至主动脉根部,直接测量升主动脉压力。因其具有创伤性及对操作者技术要求较高,临床应用较少。

间接测量法:应用周围动脉与主动脉波形的对应关系原理,利用动脉脉搏波分析仪的触压式压力探头,记录连续准确的颈动脉脉搏波,同时测量肱动脉血压,通过计算机软件转换为动脉压波形,计算中心动脉的收缩压、舒张压和脉压。

陈昱(上海交通大学附属第六人民医院心内科)

医护到家

和生育『拦路虎』打一场持久战

作为育龄期女性的常见病和慢性病,子宫内膜异位症(内异症)是导致痛经、不孕症和慢性盆腔痛的主要原因之一,严重影响女性的生殖健康和心理健康,还对社会卫生资源造成重大负担。

《子宫内膜异位症的诊治指南(第三版)》日前发布。中国医学科学院北京协和医院妇产科、国家妇产疾病临床研究中心冷金花教授解读新版指南时介绍,新版指南重点在不同年龄段的个体化治疗策略,强调长期管理、综合治疗和生育力的保护。

长期管理应最大化发挥药物治疗的作用,选择疗效好、耐受性好的药物。减少内异症的手术次数或推迟内异症的手术时间,权衡手术带来的好处和可能存在的风险,特别是生育风险。在合适的时机做适宜的手术,让患者真正从手术中获益。保守性手术后应对患者分层管理,有生育要求的进行妊娠指导和分流,无生育要求的进行药物长期管理,预防疾病复发。柏豫

为你搭脉

“我有花一朵,种在我心中,含苞待放意幽幽……”这首耳熟能详的歌曲《女人花》,道出了“女人”与“花”之间密不可分的关系。不同颜色的玫瑰有不同的花语,中医通过“察颜观色”了解女性的健康状态,解读不一样的“玫瑰花语”,南京中医药大学黄煌教授将此总结为“五色玫瑰体质”:白玫瑰、红玫瑰、黄玫瑰、紫玫瑰和干玫瑰,借此寓意进行个性化调理,可以帮助各种体质女性调整到最佳状态。

“白玫瑰”女性 通常为气郁体质,面色比较白皙。这部分女性通常比较年轻,平时工作生活节奏快,压力大,常表现有手脚冷,喉咙有异物感,易紧张敏感,经前乳房胀痛,在密集的地方容易胸闷、心慌、脸红。“白玫瑰”女性通常予以疏肝、行气、解郁,比如四逆散配合半夏厚朴汤。建议平时多进行户外运动,学会排解压力,瑜伽和慢跑都是不错的选择。

“红玫瑰”女性 通常为火郁体质,面色比较潮红。这部分女性通常性情比较急躁易怒,常表现有口干口苦、心烦、失眠、多梦、便秘,或长痤疮,或小便黄,或常有妇

新“玫瑰花语”

漫谈女性中医体质调理

科炎症。“红玫瑰”女性的调理需按年龄段分类,年轻人多给予清热降火;中年人多给予清热泻火;老年人多给予滋阴降火。建议平时饮食清淡,少吃温性的食物,如牛羊肉、芒果、榴莲等,多吃偏凉性的食物,如鸭肉、雪梨、百合等,切忌盲目进补和“吃香喝辣”。

“黄玫瑰”女性 通常为脾虚体质,面色比较萎黄。这部分女性体质相对较弱,常表现为脸黄,不打粉底不敢出门,颜面易浮肿,易情绪低落,疲倦乏力,腹泻,月经量少或者经期延后。“黄玫瑰”女性通常予以健脾、化湿、益气等方法调理,根据不同的兼证,选择参苓白术散、归脾丸或人参健脾丸等。除了中药外,还可以选择“三大健脾祛湿穴”——足三里、丰隆和承山,平时多揉揉、多按按,也能起到调理的作用。

“紫玫瑰”女性 通常为血瘀体质,面色比较紫黯。这部分女性通常为中老年女性,常表现为面唇色黯,有色斑,月经有血块,可能有痛经,舌质暗,舌下静脉青紫,体检可能提示有结节、肌瘤

等。“紫玫瑰”女性的中医调理,通常给予活血、化瘀、消癥、散结,比如桂枝茯苓丸、血府逐瘀汤等。年轻女性可结合月经周期进行调理,常可以起到事半功倍的效果;而老年人多有气血亏虚,还要配合补益气血进行治疗。

“干玫瑰”女性 通常为阴虚血亏体质,面色大多无光泽。这部分女性覆盖各个年龄阶段,常表现为头发枯黄,皮肤干痒,手掌脚跟干裂脱皮,失眠盗汗,烘热心慌,月经紊乱、不孕等。“干玫瑰”女性的中医调理,通常给予滋阴、养血、温经、通络,比如温经汤。

随着年龄的增长,许多女性的体质可能呈现由白玫瑰→红玫瑰→黄玫瑰/紫玫瑰→干玫瑰发展的趋势。因此,女性朋友更要学会关心自己,爱护自己,在忙碌中学习调养自己的身体,平衡自己的心理,守护属于自己的健康,调理出每种体质的最佳状态,延缓衰老,让玫瑰人生绚丽绽放,活出精彩。

陈子洁(上海市杨浦区中医医院副主任医师)