



- 科室导航
- 首页
- 科室简介
- 科室主任
- 科室专家
- 科室文化
- 科室实力
- 专科科普
- 联系咨询
- 亚专科

- 普外肝脏甲状腺外科
- 普外血管外科
- 普外胃肠外科
- 乳腺科
- 胰腺外科
- 小儿外科
- 胆道外科
- 结直肠肛门外科

您的位置: [首页](#) > [科室导航](#) > [全院科室](#) > [临床科室](#) > [普通外科](#) > [科室文化](#)

女子产后突发主动脉夹层，湘雅血管外科专家微创手术化风险

发布时间: 2022-03-26 党总支: 第二党总支 科室: 血管外科 作者: 乐天鸣 点击量: 1418

26岁的叶女士上个月刚刚“升级”为“二胎宝妈”，产后第六天，她却突发胸背部剧烈疼痛，被诊断为“A型主动脉夹层、马凡综合征”。当地医院将她受损的升主动脉及主动脉弓进行人工血管替换后，无法进一步修复其降主动脉段的巨大夹层动脉瘤，湘雅医院血管外科专家迎难而上，为其施行微创胸主动脉覆膜支架腔内修复术，精确封堵了血管破口，动脉瘤被完全隔绝，成功解除了这枚“不定时炸弹”的破裂风险。目前患者恢复良好，已顺利出院。

2022年2月，26岁的叶女士迎来了自己第二个宝宝的诞生。当全家沉浸在喜悦中时，厄运却悄悄降临。产后第六天，叶女士突发胸背部剧烈疼痛，就诊于当地医院急诊科，行CT检查，被诊断为“A型主动脉夹层、马凡综合征”。

马凡综合征是一类遗传性疾病，常累及患者的心血管系统，导致血管结缔组织发育不良，血管壁脆弱，引起动脉瘤及主动脉夹层；另外还可累计肌肉骨骼及眼部，特征为四肢及手指细长，脊柱及胸廓畸形，白内障及高度近视。马凡综合征女性患者在生产前后为主动脉夹层高发的危险期。

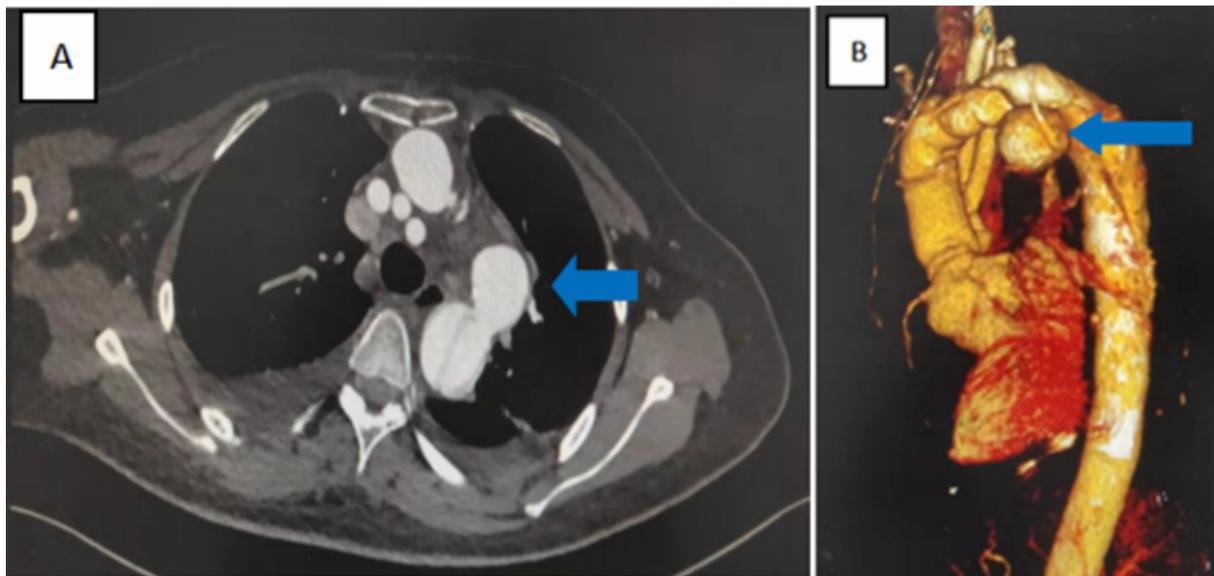
叶女士身体中最大的动脉血管——主动脉，自心脏根部发出的升主动脉、主动脉弓到降主动脉、腹主动脉全部发生了内膜撕裂，随时可能发生破裂大出血，危及生命。患者在当地医院接受了开胸手术，将受损的升主动脉及主动脉弓进行了人工血管替换；但因其血管发育异常，术中医生无法进一步修复降主动脉段的夹层病变。

术后CT复查显示，叶女士的降主动脉夹层病情仍在进展，且已形成了夹层动脉瘤样改变，这如同一枚不定时的炸弹，随时有“爆炸”的风险。为了拆除胸腔里的“炸弹”，2022年3月，叶女士和丈夫慕名来到了中南大学湘雅医院。

为了救治这位年轻的母亲，湘雅医院迅速组织全院大会诊，邀请了产科、胸外科、血管外科、介入科、麻醉科、重症医学科等相关科室专家共同制定诊疗方案。经讨论分析，专家们认为，患者降主动脉的夹层动脉瘤直径已达5cm，破裂可能性极高，必须进行手术干预；但考虑到她2月份刚刚接受了开胸治疗，不宜再次施行这样的巨创手术。

参与会诊的血管外科专家欧阳洋副教授提出，血管外科可以尝试采用介入下血管腔内治疗，即在X线引导下，将覆膜支架从人体的股动脉送入，经腹主动脉一路上升到降主动脉，打开支架来封堵隔绝动脉瘤，这样只需在患者腹股沟处作一小伤口，穿刺到股动脉即可完成手术，创伤极小。不过，考虑到患者为马凡综合征病人，血管质量极差，即使支架修补降主动脉，其他血管仍可能再次破裂，手术风险极高。经沟通，患者丈夫表示只要有一线希望，就要全力救治妻子的生命，愿意配合医生的治疗。

血管外科黄建华教授、欧阳洋副教授对叶女士的病情进行了细致分析，详细测量了病变血管的长度及直径，制定了周密的手术方案，选择了最为合适的支架，包括李瑶珍、盛昌等医师及黄洁护士长在内的血管外科治疗小组第二天就为叶女士做了充分的手术准备。

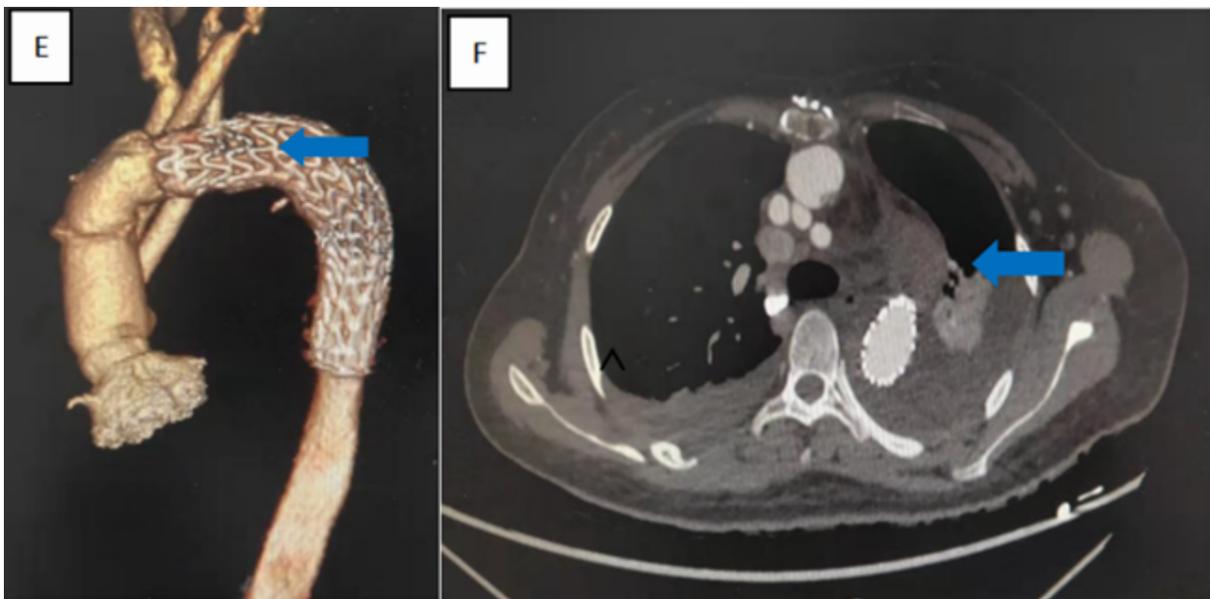


A:术前CT显示巨大动脉瘤（箭头指示处） B: 术前主动脉重建图像，箭头处显示动脉瘤

3月8日，在麻醉科、手术室的配合下，由血管外科黄建华教授主刀，欧阳洋副教授、乐天鸣主治医师手术团队在杂交手术室为叶女士施行了胸主动脉覆膜支架腔内修复术。术中动脉造影发现，患者主动脉撕裂极为严重，在降主动脉造影时发现了血管破口及形成的巨大夹层动脉瘤，如何将支架输送到正确的位置释放是本次手术最大的难点。黄建华教授及欧阳洋副教授沉着冷静，步步为营，终于成功将支架导入降主动脉，精确地封堵了破口，再次造影可见动脉瘤已完全不显影；叶女士体内的炸弹被成功解除了。



C: 术中造影 D: 置入支架后造影图像



E: 术后主动脉重建图像显示动脉瘤消失 F: 术后CTA显示动脉瘤完全隔绝，内部血栓化

因手术微创，叶女士术后恢复顺利，很快转入普通病房。出院前，她再次复查了主动脉CTA，可见主动脉支架形态良好，动脉瘤已被完全隔绝，大部分已经血栓化，不会再有破裂的危险了。这位年轻的妈妈在2个月内连续接受两次手术后，最终在湘雅医院血管外科康复出院。



黄建华教授及欧阳洋副教授特别提醒：主动脉夹层是主动脉内膜出现破裂，导致主动脉撕裂的血管疾病，病情凶险，主动脉全层破裂大出血可导致患者猝死，其症状为突发的胸背部剧烈撕裂样疼痛，常见于合并高血压的中老年人群。此类人群若出现剧烈胸痛，应考虑到主动脉夹层疾病可能，及时到急诊科就诊治疗。若主动脉夹层患者年纪较轻，则要考虑其大血管先天性发育异常。湘雅医院血管外科拥有主动脉夹层微创治疗的丰富经验，培养了一支高素质的医疗团队，成功救治过多例危重疑难病人，整体技术水平居于全国前列。

分享：[+](#) [📷](#) [📌](#) [👤](#) [🌐](#)

责编：

上一篇：[血管外科专家成功为一例聋哑患者完成胸主动脉覆膜支架腔内隔绝术](#) 下一篇：[“绽放最美的自己”——乳腺科15病室举行病友联谊活动](#)

📍 通讯地址：中国湖南长沙市湘雅路87号

☎ 医院总机 (Tel) :

📍 来院导航

☎ 24小时咨询电话：0731-89753999

✉ 邮编 (Zip Code) :
410008



中南大学湘雅医院

XIANGYA HOSPITAL CENTRAL SOUTH UNIVERSITY



官方微博



官方微信订阅号



官方微信服务号



官方抖音



[法律声明](#) | [网站地图](#) | [联系我们](#)

湘公网安备 43010502000766号