

延期冠心病介入治疗对急性心肌梗死患者中远期左室功能及预后的影响

黄晓明 袁振瑶 袁群英 袁平 袁小义 袁兰 袁柳英 袁秀华 袁新明 华隼 桂林市第二人民医院 心内科 袁西 桂林 541001

摘要 目的 探讨延期冠心病介入治疗 PCI 对急性心肌梗死 AMI 患者中远期左室功能和预后的疗效。方法 选择 AMI 1~2 周内的 42 例患者行 PCI (冠状动脉腔内血管形成术 + 支架植入术) 设置同期住院的仅药物治疗的 31 例 AMI 患者作对照组。观察两组心肌梗死后 1 个月、6 个月的死亡、再梗死、绞痛再发。包括心肌梗死后心绞痛及超声心动图检查结果。介入治疗组 1 个月时较对照组左室收缩功能明显改善 ($P < 0.01$) 6 个月时更进一步改善 ($P < 0.01$) 并且无死亡、再梗死。仅有 1 例心绞痛复发。术后 5 月时再梗死 1 例、绞痛再发 4 例。其中心肌梗死后心绞痛 2 例。结论 AMI 患者经延期 PCI 治疗显著改善其预后、延长无心血管事件生存期及左室功能。手术成功率高。关键词 冠心病介入治疗、急性心肌梗死、左室功能、预后

中图分类号 R542.2 文献标识码 A 文章编号 000-2588(2003)12-1347-03

Mid- to long-term effects of delayed percutaneous coronary intervention on left ventricular function and prognosis in patients with acute myocardial infarction

HUANG Xiao-ming, PANG Zhen-yao, HUANG Qian-ying, CHEN Ping, SUN Yi-lan, MA Liu-ying, HUANG Xiu-hua, JIN Ming-hua

Department of Cardiology, Second People's Hospital of Gulin, Gulin 541001, China

Abstract: Objective To investigate the mid- to long-term effects of delayed percutaneous coronary intervention (PCI) on the left ventricular function and clinical outcome of patients with acute myocardial infarction (AMI). Methods PCI (including percutaneous transluminal coronary angioplasty and stenting) was performed in 42 patients within 1 to 2 weeks following the onset of AMI (PCI group), with another 31 patients who were admitted within the same period to receive medication for AMI serving as the control group. The patients in both groups were observed for comparison of the occurrence of reinfarction and angina, mortality at 1 and 6 months, and findings by ultrasound cardiograms (UCG). Results In PCI group, the left ventricular function were obviously improved as compared with the control group ($P < 0.01$) 1 month after the onset of AMI, showing greater improvement at 6 months ($P < 0.01$). No death or reinfarction occurred in the PCI group, with only 1 patients experiencing angina 5 months after PCI. In control group, death occurred in 2 cases, reinfarction in 1 case, recurrent angina in 4 cases (include 2 cases of early postinfarction angina). Conclusion Delayed PCI may significantly improve the prognosis of patients with AMI and prolong their survival without cardiovascular accidents and ameliorate their left ventricular functions, with high success rate of the operation.

Key words: percutaneous coronary intervention; acute myocardial infarction; left ventricular function; prognosis

及时尧持续和完全的对梗死相关动脉 再灌注治疗 能改善急性心肌梗死患者近远期预后 降低死亡率 但梗死后期的延期 PCI 能否使 AMI 患者预后改善 提高左室功能 改善生活质量 降低死亡率尚有争议 作者就我院自 1999 年 8 月~2002 年 6 月间行延期 PCI 治疗的 AMI 患者的资料进行分析 探讨该治疗的疗效及对左室功能 预后的影响

1 对象与方法

1.1 对象

73 例 AMI 患者均为我院住院患者 符合 WHO 诊断标准 分为 PCI 组 42 例 及对照组 31 例 两组临床资料见表 1

两组之间比较无显著差异 ($P > 0.05$) 两组接受静脉溶栓分别为 22 例 8 例 亦无显著差别 具有可比性

1.2 方法

1.2.1 PCI 组在 AMI 后 1~2 周内行延期 PCI 治疗 均为冠状动脉腔内血管形成术 + 支架植入术 按 PCI 标准常规方法 术前用药 术中抗凝 手术操作 气囊予扩张 植入支架 术后用药 单支病变 30 例 其中罪犯闭塞血管 21 根 多支病变 12 例 其中闭塞支 5 根 植入支架共 50 枚 其中前降支 30 枚 回旋支 7 枚 右冠脉 13 枚 支架分别有 Gedit 尧 ordis 尧 nir 遥 对照组均为药物保守对症治疗

收稿日期 003-04-19

作者简介 黄晓明 男 1961 年 湖北孝感 从事心血管内科临床及心脏介入诊疗工作 副主任医师 电话 0773-2856737

表 1 两组患者的临床资料
Tab.1 Clinical data of 2 the groups

| Group | Case (male/female) | Age(years) | Infarction section | | | Killip heart function grade | | | |
|---------|--------------------|------------|--------------------|------------|-----------------|-----------------------------|----|---|---|
| | | | Ahead wall | Under wall | Right ventricle | Ⅰ | Ⅱ | Ⅲ | Ⅳ |
| PCI | 42 男/16 女 | 60 依 2 | 26 | 13 | 3 | 16 | 21 | 5 | 0 |
| Control | 31 男/5 女 | 61 依 5 | 20 | 9 | 2 | 13 | 15 | 3 | 0 |

PCI: Percutaneous coronary intervention

1.2.2 超声心动图检查 两组分别于 AMI 病后 1 月尧 6 月两次接受超声心动图检查袁使用东芝 7000 彩超仪测量袁用 Simpson 法分析计算左室收缩末期容积渊 LVEDV 尧左室舒张末期容积渊 LVEDV 尧及左室射血分数渊 LVEF 尧

1.2.3 随诊 患者出院后半年内接受随诊袁其内容包括再发心绞痛渊 梗死后心绞痛 尧再狭窄 尧猝死 遥

1.3 统计学处理

应用 PEMS 统计软件进行数据处理袁计量数据以均数依标准差渊 依 表示袁采用 t 检验袁 P<0.05 示差异有显著性遥

2 结果

2.1 PCI 治疗结果

42 例 PCI 治疗全部成功袁置入支架后残余狭窄为 0% 尧均达 TIMI 血流 3 级 尧与手术操作有关的并发症袁术后无急性尧亚急性血栓形成袁手术成功率 100% 遥

2.2 两组治疗后的左室功能的影响

治疗后 1 个月尧 6 个月超声心动图检查结果见表 2 遥与对照组比较 P<0.01 尧 PCI 组治疗 1 月尧 6 月间比较 LVEDV 尧 LVEF 亦有显著差异渊 P<0.01 尧

对照组中死亡 2 例袁再梗死 1 例袁心绞痛复发 4 例袁故剔除对照组袁对照组参与统计实为 24 例 尧而 PCI 组因有一例再发心绞痛袁查冠造为支架内再狭窄袁剔除 PCI 组袁实为 41 例遥

表 2 两组治疗后左室功能的比较渊 依 尧

Tab.2 Functional evaluation of the left ventricle between two groups after treatment (Mean 依 D)

| | 1 month after treatment | | 6 months after treatment | |
|--------------|-----------------------------|---------------|-----------------------------|---------------|
| | PCI(n=41) | Control(n=24) | PCI(n=41) | Control(n=24) |
| LVEDV 渊 ml 尧 | 38.04 依 3.32 ^{a*} | 45.62 依 2.20 | 34.05 依 1.17 ^{a*} | 44.51 依 0.67 |
| LVEDV 渊 ml 尧 | 114.93 依 4.47 ^{b*} | 126.67 依 1.14 | 110.19 依 0.93 ^{b*} | 124.71 依 0.01 |
| LVEF(%) | 50.61 依 2.21 ^{c*} | 46.58 依 0.67 | 54.91 依 1.15 ^{c*} | 45.51 依 0.76 |

*P<0.01 vs control group, ^aP<0.01, ^bP<0.01, ^cP<0.01; LVEDV: End-systolic volumes of the left ventricle; LVEDV: End-diastolic volumes of the left ventricle; LVEF: Ejection fraction of the left ventricle

2.3 随诊结果

随诊半年内袁 PCI 组有 1 例治疗后 5 月再发心绞痛袁查冠造示支架内再狭窄袁余无再梗死 尧猝死 尧对照组有 4 例再发心绞痛渊 梗死后心绞痛 尧 1 例再梗死袁 1 例猝死遥

3 讨论

AMI 后及早再灌注治疗渊 尤其是直接 PCI 尧能降低死亡率尧改善其预后尧改善左室功能尧提高生活质量遥但由于医患双方能在 AMI 发生后及早就医尧推荐的时间内而及时得到此治疗仅为少数遥虽然 AMI 后期的再灌注治疗渊 成功的 PCI 治疗 尧在改善心功能尧降低死亡率方面报道不一 尧遥为了使更多数的 AMI 患者达上述治疗效果袁在溶栓无效或已过最佳溶栓治疗时机渊 有研究表明溶栓治疗时间过晚与心肌梗死后心脏破裂的危险性直接相关 尧情况下袁延期

PCI 应视为一受瞩目的选择遥择期行 AMI 梗死相关动脉的 PTCA+Stent 置入术也是目前国外救治 AMI 患者最常用尧最有效的方法之一 尧遥

本文结果亦证实尧成功的延期 PCI 治疗较药物保守治疗尧能明显改善 AMI 患者的左室功能尧预防再梗死尧心绞痛发作尧猝死 尧人而改善其远期预后遥其可能机制如下渊 尧 TCA 使心肌出血尧细胞肿胀尧 K⁺ 尧心肌收缩带坏死等变化而导致梗死区室壁变硬 尧阻止梗死区的扩展 尧人而减轻左室重构 尧 尧晚期再灌注可使心肌梗死坏死区的炎症细胞增多 尧 尧速梗死区的坏死心肌的愈合 尧阻止梗死区进一步扩展而改善左室重构 尧 尧晚期再灌注使心外膜区残存的心肌细胞岛增多而使冬眠心肌复苏 尧同时防止邻近坏死区周围未梗死的心肌进入冬眠状态而恢复收缩功能而使心功能进一步改善 尧 尧 尧晚期再灌注可降低心电不稳定袁预防恶性致死性室性心律失常发作 尧进一步降低心性

猝死的发生。本文 PCI 组治疗后 6 个月的左室功能较心梗后一个月时改善更明显。说明持续完全的恢复梗死相关冠脉正常血流对渐进性改善左室功能是有有效可能的。

参考文献

咱暂 中华医学会心血管病学会分会. 经皮冠状动脉介入治疗指南 咱暂 中华心血管病杂志 2002, 30: 708-9.

咱暂 Sabri MN, Disciacis G, Cowley M. Immediate and long-term results of delayed recanalization of occluded acute myocardial infarction-related arteries using coronary angioplasty 咱暂 Am J Cardiol, 1992, 69: 575-8.

咱暂 Ohmon EM, Calliff RM, Topol EJ, et al. Consequences of recocclusion after successful reperfusion therapy in acute myocardial infarction 咱暂 Circulation, 1990, 82: 781-91.

咱暂 Cher JS, Huang CL, Lee DY. Regression of left ventricular aneurysm after delayed percutaneous transluminal coronary-angioplasty

(PTCA) in patients with acute myocardial infarction 咱暂 Int J Cardiol, 1995, 48: 39-47.

咱暂 Antuniecei D, Valenti R, Buonamici P, et al. Direct angioplasty and stenting of the infarct-related artery in acute myocardial infarction 咱暂 Am J Cardiol, 1996, 78(5): 568.

咱暂 Linderer T, Guhl B, Spielberg C, et al. Effect on global and regional left ventricular functions by percutaneous transluminal coronary angioplasty in the chronic stage after myocardial infarction 咱暂 Am J Cardiol, 1992, 69: 997-9.

咱暂 Berardi MM, Whitlow PL. Reperfusion late than five days after acute myocardial infarction improves three-year survival 咱暂 Circulation, 1991, 84(Suppl 1): 域-232

咱暂 Montalescot G, Farag M, Drobinski GM, et al. Myocardial viability in patients with Q-wave myocardial infarction and no residual ischemia 咱暂 Circulation, 1992, 86: 47-51.

咱暂 Ragosta M, Sabia PJ, Kaul S, et al. Effect of late(1 to 30 days) reperfusion after acute myocardial infarction on signal-averaged electrocardiogram 咱暂 Am J Cardiol, 1993, 71: 19-23.

应用腹腔镜治疗肝包虫病临床经验与体会 120 例报告

谢金敏¹, 高毅¹, 师龙生², 唐增杰² 第一军医大学珠江医院肝胆外科 广东广州 510282 解放军第 474 医院普外科 新疆乌鲁木齐 830011

摘要 目的 总结腹腔镜治疗肝包虫病的临床经验。方法 对 120 例腹腔镜肝包虫内囊摘除术患者进行回顾性的分析。结果 手术均获得成功。未发生肝包虫囊液溢出、过敏性休克、无手术死亡。术后复发、原发部位、术后胆漏、例残腔积液。术后出血。均获治愈。结论 腹腔镜肝包虫内囊摘除术是治疗肝包虫病安全有效的微创方法。

关键词 棘球蚴病 腹腔镜

中图分类号 657.4 文献标识码 文章编号 000-2588(2003)12-1349-03

Experience with laparoscopic treatment of hepatic hydatid cysts

XIE Jin-min¹, GAO Yi¹, SHI Long-sheng², TANG Zeng-jie²

¹Department of Hepatobiliary Surgery, Zhujiang Hospital, First Military Medical University, Guangzhou 510282, China; ² 474 Hospital of PLA, Urumchi 830011, China

Abstract: Objective To summarize our experience with laparoscopic treatment of hepatic hydatid cysts. Methods A total of 120 patients with hepatic hydatid cysts who received laparoscopic treatment were retrospectively analyzed. Results The procedure was successful in all cases with no intraoperative rupture of the cysts or occurrence of anaphylactic shock. Among these patients, biliary fistula occurred in 8 cases, residual cavity effusion in 8, recurrence at other sites in 4, and postoperative bleeding in 1 case, but all cases were cured without mortality. Conclusion Laparoscopic treatment is safe and effective for hepatic hydatid cysts.

Key words: echinococcosis, liver; laparoscopy

1992 年 5 月至 2002 年 10 月我院运用腹腔镜技

术进行肝包虫内囊摘除术 120 例 疗效满意 报告如下

收稿日期 2003-04-13

作者简介 谢金敏 1972- 男 四川绵阳人 第一军医大学在读硕士研究生 电话 20-33028120 电邮 xjm19721@sina.com

通讯作者 高毅 第一军医大学珠江医院普外科 电话 20-89839259

1 资料与方法

1.1 一般资料