

# 风湿性二尖瓣病变成形术后心脏及瓣膜功能随访

钱希明袁玉生董健袁平袁树生袁华(第一军医大学珠江医院心胸外科袁广东 广州 510282)

摘要目的 评价风湿性二尖瓣病变成形术 MVA 术后心脏及瓣膜功能。总结风湿性 MVP 的经验方法。1995 年 9 月至 1997 年 12 月本院施行风湿性 MVP 30 例。回顾性分析其术前术后 3~6 个月术后 9~12 月的 Doppler 心脏彩色超声检查结果及心功能情况。结果 随访一年无死亡。术后 3~6 个月术后 9~12 月心功能 I~II 级比率分别为 87% 和 94%。术后 3~6 个月术后 9~12 月超声检查结果显示二尖瓣口面积、二尖瓣返流量、左心室舒张末期前径较术前明显改善。再次手术 2 例。分别为术后残留重度关闭不全、重度狭窄。病人残留中度返流 4 例。结论 风湿性 MVP 后 1 年内心功能及瓣膜功能有明显改善。但仍有少数患者疗效差。二尖瓣前瓣病变严重者术后残留瓣膜功能障碍发生率高。风湿活动明显者术后瓣膜风湿病仍可进行性发展。再手术率高。施行成形术应慎重。

关键词 院二尖瓣成形术; 风湿性心脏病

中图分类号 R445.1;R654.2;R541.5 文献标识码 A 文章编号 000-2588(2001)05-0376-02

风湿性二尖瓣病变成形术 MVA 是心脏瓣膜外科争论较多但近年来进展较快的领域之一。我院从 1995 年 9 月至 1997 年 12 月共行风湿性二尖瓣病变成形术 30 例。并对其心脏及瓣膜功能的进行随访。

## 1 临床资料及方法

### 1.1 临床资料

本组 30 例男 9 例女 21 例。年龄 19~59 岁。平均 42 岁。体重 40~68kg。均为风湿性心脏病。单纯二尖瓣狭窄 5 例。二尖瓣关闭不全 4 例。二尖瓣狭窄并关闭不全 21 例。二尖瓣及主动脉瓣联合病变 9 例。心电图显示心房纤颤 12 例。窦性心律 18 例。术前心功能 NYHA 级 I 级 6 例。II 级 17 例。III 级 7 例。手术过程单纯 MVP 术 19 例。MVP+三尖瓣成形术 8 例。主动脉替换 + MVP 3 例。手术方式胸骨正中切口。中度低温及血液稀释体外循环。泵钾心麻液 + 心表面置冰屑心肌保护。停跳状态下房间沟切口行 MVP 术。MVP 技术交界切开放置 Carpentier 环 30 例。其中还进行斑块切削及纤维膜剥脱术 25 例。乳头肌劈开术 6 例。腱索延长或短缩术 8 例。瓣叶部分切除术 2 例。术中停跳状态下经左心尖加压注水反复测试瓣膜开闭状况。术后华法林抗凝治疗 3 个月。术前术后 3~6 个月术后 9~12 个月分别行 Doppler 心脏彩色超声检查。测量二尖瓣口面积 MVA。二尖瓣返流量 MR。二尖瓣口血流速度 max。左心室舒张末期前径 VEDD。左房内径 LAD 等指标。

### 1.2 统计学处理

采用方差分析。

## 2 结果

MVP 术前术后 3~6 个月及术后 9~12 个月 MVA、MR、max、VEDD、LAD 的检查结果见表 1。术前心功能 I~II 级 6 例。III 级 24 例。术后 3~6 个月 26 例。III 级 7 例。IV 级 1 例。术后 9~12 个月 28 例。III 级 4 例。IV 级 2 例。心功能 III 级者。二尖瓣口面积正常或轻度狭窄。术前术后 3~6 个月及术后 9~12 月分别为 6 例。0%。5 例。3%。及 26 例。7%。术后 9~12 个月残留中度狭窄 3 例。0%。重度狭窄 1 例。0%。术前二尖瓣极轻度或轻度返流 6 例。0%。术后 3~6 个月 25 例。3%。术后 9~12 个月 25 例。3%。残留中度返流 4 例。3%。重度返流 1 例。0%。再次手术 2 例。0%。分别为重度狭窄、重度关闭不全病人。分别手术后 9 月、1 月行二尖瓣置换术。

表 1 MVP 前后心脏及二尖瓣功能情况

测量指标	术前	术后	
		3~6月	9~12月
MVA(ml)	1.25±0.47	2.06±0.68**	2.09±0.49**
MR(ml/beat)	6.80±0.80	2.91±0.91**	2.91±0.91**
Vmax(m/s)	2.19±0.73	1.73±0.38*	1.77±0.45*
LVEDD(cm)	51.19±0.38	45.50±0.11*	44.84±0.67*
LAD(cm)	51.81±0.80	43.91±0.15*	

与术前比较, \*P<0.001, \*\*P<0.0001

## 3 讨论

MVP 后随着瓣膜功能的改善。多数报道显示术后心功能有显著改善。Penth 等<sup>[1]</sup>观察到术后 6 个月后虽然有些病人经超声检查发现有轻度或中度返流。但心功能仍有迅速的改善。本组术前 III 级心功能者为 20%。术后 3~6 个月 87% 的病人恢复至 I~II 级。术后 9~12 个月为 94%。与术前比较。术后心功能改善明显。P<0.001。超声评价左心室功能状态的指标多种多样。Konow 等<sup>[2]</sup>研究表明。左心室功能的改

收稿日期 000-02-05

作者简介 钱希明(1965-)男,浙江金华人,袁 1997 年毕业于第一军医大学,袁 主治医师,袁 讲师,袁 电话 020-85143588

