

CRT-D 植入术助力老龄患者重获“心”生

■ 居靖雯 陈子微

近日,通大附院心律失常中心,成功为一名心脏严重转位的高危扩张型心肌病合并严重心动过缓患者,实施了心脏再同步化治疗除颤器(CRT-D)植入术,术后患者心功能明显改善,生活质量大大提高。

危在旦夕:心跳随时“罢工”

72岁的茅大爷(化名)被诊断为“扩张型心肌病、慢性心力衰竭”,近一年来,他的身体状况急剧恶化,反复出现乏力、胸闷、气急症状,日常活动严重受限,人也日渐消瘦,生活质量大幅下降。

接诊的心律失常中心副主任医师陈子微介绍,患者心脏超声显示左心室显著扩大至64mm,左心室射血分数(反映心脏泵血能力的重要指标)下降至0.34,血清标志物利钠肽前体含量高达8000pg/ml(数值越高说明心功能越差),这些数据都表明他的心脏泵血功能已经严重受损。

更危险的是,动态心电图检查发现,患者最慢时候的心率只有20次/分(正常成年人安静时心率一般在

60~100次/分),还出现过长达5秒的心脏停搏,且有室性心动过速发作。这就像一颗“定时炸弹”,患者随时可能因为恶性心律失常晕厥甚至猝死。

不过,治疗起来却没那么简单。对于茅大爷这种心室收缩不协调的严重心衰患者,如果植入普通的双腔起搏器,虽然能解决心跳慢的问题,但可能加剧心室收缩不同步,反而加重心衰,风险非常大。



左二为副主任医师陈子微