

通大附院心胸外科 首次圆满实施高难度心脏瓣膜手术

■ 吴丹丹

“出院后切记不要过量饮水,一定要控制液体总量,减轻心脏负担,并且遵医嘱服药、按时复查。”10月9日,在南通大学附属医院病房里,心脏大血管外科主任、主任医师秦卫对28床的管先生及其家属作出院叮嘱。就在9月底,秦卫团队成功为管先生完成心外科“天花板级别”的commando手术,彻底清除心内的感染组织,重建了左房、主动脉根部,并且扩大了二尖瓣、主动脉瓣的瓣环,植入了更大直径的人工瓣膜,这也是南通地区首次完成此类复杂心脏瓣膜手术。

频繁发热、暴瘦20斤,三瓣膜病变命悬一线

自8月底起,管先生反复发热,体温高达40℃。在当地医院的消炎治疗效果一般,他的健康状况急剧下滑,20天里体重暴减20多斤。直至第三次发热发作,伴随剧烈的喘息和寒战,管先生家人深感不妙,紧急将患者转至通大附院。

经心脏彩超检查,管先生的病情让医护团队心头一紧,感染性心内膜炎已严重损害心脏结构,三个关键瓣膜同时“失灵”——主动脉瓣形成赘生

物并伴随重度反流,二尖瓣、三尖瓣也出现重度反流,左心室扩张到70mm、射血分数严重下降至38%左右(正常值55%~75%)。“患者的自身瓣膜严重感染,失去功能,需要置换人工瓣膜,而主动脉瓣的直径仅为18mm,就像‘大门’尺寸不足,如今心脏内的这几个门还被感染破坏,心脏功能严重受损,心脏扩大。”秦卫解释,常规手术无法解决瓣环狭小与彻底清除感染组织的双重难题,唯一希望就是实施commando手术,即“扩大瓣环+重建幕帘+主动脉瓣、二尖瓣置换术+三尖瓣成形术”。