



# 河南弘大心血管病医院

## 河南弘大心血管病医院大病防治系列报道之二

**阅读提示:**在肺动脉高压患者中,75%的患者在确诊后的5年内死亡;症状出现后平均生存期为1.9年;有右心衰竭表现者,平均生存时间小于1年。它是一种极度恶性的疾病,七成多患者是年轻人,几乎每个人都知道癌症愈后差,但是很少有人知道肺动脉高压就是心血管疾病中的

癌症。但是,国内著名心血管外科专家、河南弘大心血管病医院外科业务院长周其文多年潜心创立的一种手术方法,使重度肺动脉高压不完全是绝症,这种手术方法被收录在美国心血管教科书中,并被美国学术杂志收录。

# 重度肺动脉高压,不完全是绝症

本报记者 苏文娟

### 不少先天性心脏病患者成年才发病

近日,一位53岁的男子因呼吸短促、紫绀等症状入住河南弘大心血管病医院心外科,经过详细检查,他被确诊为先天性心脏病合并重度肺动脉高压。他的妻子都觉得很意外:不是说先天性心脏病患者的寿命很短吗,怎么可能到50多岁才发病?是不是误诊?“这不是误诊。”周其文说,“很多先天性心脏病患者,在成年后才被发现,且发病前并无明确症状。”专家表示,对于成年后才发现先天性心脏病患者,也应该及时治疗,不应该让病情发展,否则将危及生命。

先天性心脏病为何不能在孩童时期被发现,非要等到成年后才发病呢?据周其文介绍,按人口出生率及先天性心脏病发病率估算,每年中国有15~20万患儿出生。在这些患儿中,只有1/3的患儿在孩童时表现为面颊和指甲呈现紫蓝色,手指头似棍状,这被称为紫绀性先天性心脏病。其余的先天性心脏病患儿较少有明显症状,不容易做到及时诊断、及时治疗,少数先天性心脏病患者甚至被误诊,等到成年时才被诊断出。

“目前,医学上诊断先天性心脏病有很先进的设备和技术,如超声心动图或心脏造影,但是很多患儿症状不明显,容易忽视病情。”据周其文介绍,资料统计显示,国内46%以上的非紫绀型先天性心脏病患儿,在成长过程中极易感冒生病,病程长,在当地卫生机构检查、治疗时才被发现的;还有30%的患儿是随着年龄的增长,身体的不断发育,出现胸闷、气短、眩晕、乏力等症状后,经专业医生检查才发现;更有甚者,先天性心脏病患儿没有上述症状,直到入学、入伍等体检时才发现有先天性心脏病。这也就是有人到50多岁甚至进入老年后才发现有先天性心脏病的原因所在。

### 患者多因出现某些症状才发现先天性心脏病

先天性心脏病患者在成年后才发病,一个主要原因在于其婴幼儿时期病情较轻。随着患者的成长发育,病情逐渐加重,才导致头晕、胸闷、气促、心慌、紫绀等典型症状出现。周其文举例说,如果动脉导管未闭直径超过5毫米,先天性心脏病患者一般在10岁前就有典型症状,但是很多房间隔缺损小于10毫米的,由于肺动脉高压形成缓慢,很可能在晚年才发现病情。

“除了肺动脉高压外,房间隔缺损及动脉导管未闭的患者,在缺损部位容易孳生、聚集细菌,导致心内膜炎等疾病;房间隔缺损的患者容易出现反向性栓塞,导致脑血栓等疾病发生。而这些疾病,如果不及时、不恰当治疗,都有致命的风险。”周其文说,“如果及时确诊、及时治疗先天性心脏病,并不妨碍患者成为身体健康的普通人。”

### 应尽量把握时机进行治疗

当一个人不幸被发现患有先天性心脏病后,不论成人还是儿童,目前可以选择的治疗方法有两大类:外科手术和内科介入封堵治疗。

实际上,这两种治疗方法,各有优点,也各有其局限性。外科手术开胸修补缺损,几乎可以用于任何“可治疗的先天性心脏病”,适用范围极广。但是其最大的缺点是创伤大,手术瘢痕比较明显。而心导管介入治疗术通过穿刺股动脉或股静脉,插入特制的导管,将特制的封堵器由外周血管送达所需要治疗的病变部位,将封堵器释放并固定在病变部位,以达到治愈的目的。内科介入封堵治疗具有不留瘢痕、并发症少、治疗效果好等优点,但是有非



周其文在为患者实施手术

常严格的适应证,不是任何先天性心脏病患者都可以进行介入治疗,目前是部分房间隔缺损、室间隔缺损、动脉导管未闭、肺动脉瓣狭窄等患者的首选治疗方法。

而对于先天性心脏病伴有中、重度的肺动脉高压的患者来说,外科手术是唯一的治疗方法。

周其文认为,先天性心脏病如何治疗、用哪种方法手术,具体要根据患者的实际情况而定,先天性心脏病的治疗机会和治疗时间非常重要。当然,对于那些病情十分严重的患者,则需要尽早治疗。总之,“对待先天性心脏病,治疗一定要根据年龄和发育等情况来把握治疗时机及治疗方法”。

### 普满全球的“单向活瓣补片”手术

很多先天性心脏病患者在出现胸闷、心慌、气促,有时活动后出现紫绀等症状的时候,肺动脉高压已经达到了800达因·秒·厘米<sup>-5</sup>(一种全肺阻力单位),这时候已经达到了中、重度肺动脉高压了。这时候必须进行手术治疗,否则患者会在一年内出现生命危险。但是,实施这种“单向活瓣补片”手术绝对不能盲目。20世纪80年代初期,周其文发现,肺动脉高压多是由于一些先天性心脏病没有及时治疗,日积月累形成的。但是,如果在手术时单纯治疗这些原发病,不仅不能把先天性心脏病治好,甚至有可能危及患者生命。例如,很大一部分是室间隔缺损造成肺动脉高压,这时候,如果仅在手术时把心室的“缺口”给补上,会对心脏和肺产生再灌注损伤,手术后早期肺动脉压力会更高,患者很快就会出现生命危险。心脏里血液的压力高,就像洪水来势汹汹一样,如果一下子把它堵住,很快就会诱发更大的洪峰。但是,如果有部分分流,心脏就能承受此洪峰。

当时,这个问题一直困扰着周其文。但是,机会总是偏向那些有心人。

有一天,卵圆孔给了周其文很大的启发。卵圆孔是人类胎儿期左右心房隔膜上的一个小孔,即胎儿期左右心房的血液是相通的。后来,在肺循环建成后,卵圆孔关闭了。这是人类历史发展遗留下的痕迹。

周其文利用卵圆孔的原理,在室间隔缺损合并重度肺动脉高压的患者进行手术时,不是一下子把“缺口”给堵死,而是放上一个补片。这个补片像我们平时穿的衣服的口袋里有一个洞一样。这样一来,右心室的血压会通过“口袋里的洞”适当流入左心室一部分,但是,随着手术对心肺的损伤逐渐消失,患者心肺中的压力就会慢慢减小,左心室的血液在往右心室回流的时候,那个口袋上的补片就会因压力的缘故将洞口堵得死死,故名“单向活瓣补片”。数月以后,压力恢复正常,那个补片会“长”在室间隔缺损的部位,从而把洞口彻底地堵住。

周其文发明这种手术后,挽救了很多原本无法进行手术的重度肺动脉高压患者,他也因此获得了北京市科技进步奖二等奖,这是一块含金量相当高的奖牌。随即,他以此为题材的论文发表以后,很快被美国相关杂志收录,美国心血管外科的教科书更是将其收录入册、供教学使用。20世纪90年代末,作为博士生导师的周其文专门派自己带的博士对自己曾经做过手术的480名重度肺动脉高压的患者进行了随访(最长随访12年),绝大部分的患者生活质量都非常高。

现在,周其文治疗重度肺动脉高压的方法已经在国内外进行了推广,无数的重度肺动脉高压患者因此获得了生命。

## 先天性心脏病患者 须认识到肺动脉高压的危害

河南弘大心血管病医院外科业务院长周其文指出,肺动脉是右心室内的血液向肺内流动的通道,肺动脉高压的危害和后果主要是:

**缺氧:**血液由右心室向肺内流动的阻力增加,肺内血液减少,血液从肺内摄取的氧气减少,而不能满足人体的需要,可以引起气短和呼吸困难,严重者出现呼吸功能不全和紫绀。

**右心功能不全:**血液由右心室向肺内流动的阻力增加,使右心室负担增加,可以引起右心室肥大和功能不全,出现下肢水肿、肝大、腹水、肝硬化和消化不良。

**三尖瓣关闭不全和房颤:**随着肺动脉压力的增高和右心室右房的增大,可以逐渐引起三尖瓣关闭不全和心房纤颤,进一步加重心功能不全。

**增加治疗的难度和风险:**发生重度肺动脉高压后,特别是出现呼吸功能不全和紫绀者,治疗引起肺动脉高压的疾病的难度和风险增加,使原本可以通过简单手术治愈的疾病(如室间隔缺损、房间隔缺损和动脉导管未闭)丧失完全康复或手术机会,或只有接受风险和医疗费用都比较高度的肺移植,或心肺联合移植。

**容易发生感冒、肺炎:**无论是肺动脉血液过多,还是肺静脉淤血等,都可以损害肺组织,加之心功能不全全身抵抗力下降,而容易发生感冒肺炎和发热,并且往往比较顽固而难以治愈,而肺部炎症又反过来加重肺动脉高压。

**生长发育不良:**由于缺氧、心功能不全和经常感冒肺炎,患者往往食欲差,营养状况下降,消瘦,在儿童表现为体重不增,生长发育落后于同龄孩子。

**急性左心功能不全:**严重的肺动脉高压,特别是肺动脉高压危象,由于右心的血液进入肺内受阻,因此回流入左心的血液量减少,体循环特别是冠状动脉灌注压力降低,而致急性左心功能不全、低血压、心律失常以致猝死。



**周其文** 主任医师、研究员、教授、博士生导师,毕业于上海医科大学医学系,1961~1988年在中国医学科学院阜外医院工作,1989年起在首都医科大学附属北京安贞医院工作,任研究员、教授、心外科主任、首都医科大学研究生院博士生导师、首都医科大学附属北京安贞医院心外科教授,现任河南弘大心血管病医院心外科业务院长。

他是中华心胸血管外科学会第四届常务委员、《心胸血管病杂志》执行主编、国家《基本医疗保险药品目录》制定专家、中华医学会《中华医学科技奖和中华医学青年奖》评审委员,曾获得国家科技进步二等奖1项,北京市科学技术进步二等奖2项及北京市卫生局科技进步奖等多项奖励,于1998年被国务院评为“有突出贡献的专家”,并享受政府特殊津贴。他于1983~1984年在澳大利亚悉尼及墨尔本进修心外科。1994年,他曾到美国盐湖城、芝加哥、罗彻斯特、纽约等城市进行专业学术考察。多年来,他多次赴日本、新加坡、泰国、菲律宾、新西兰、加拿大、印度、比利时、奥地利、法国、德国、挪威等国家参加国际学术会议和学术交流。

周其文从事心外科的临床、教学及科研工作50年,始终不渝地坚持心外科及实验外科的研究,站在临床和科研工作的第一线,在复杂先天性心脏病的外科治疗、先天性心脏病合并重度肺动脉高压的外科治疗及围术期处理、重症风湿性心脏病的治疗、心脏瓣膜成形、同种异体心肺联合移植的临床及科研方面有一定的造诣,由他主刀完成的体外循环下心脏直视手术已经达1万余例。他多年来撰写并发表了100余篇心外科方面的论文,参加编写心外科专著9部,并担任首都医科大学博士生导师。他不但是一位著名的心脏外科专家,还是我国心血管外科事业的积极推进者。

## “我自己都放弃了,是周大夫给了我希望”

1985年,刚过完正月,新年的气息还没有散去,家住河南省周口市秦女士就在丈夫的陪同下,出门求医了。1984年夏天,秦女士开始出现胸痛、易于疲劳等症状,有的时候会突然晕倒。她到医院检查的时候,医生说她出生的时候就有先天性心脏病,房间隔缺损为3厘米,最好到省级医院看看。他们随即到多家省级医院就诊,医生在看了他们的检查结果后,都无可奈何地摇了摇头。

秦女士的丈夫是一个地道的农民,他老实而坚强。这次,他要带着妻子到北京去看病。秦女士当时不愿意去,她说:“别乱花钱了,省里的医生都说这个病治不了,还折腾啥?”

丈夫回答说:“我不能眼睁睁地看着你这样!省里不行,咱到北京去看看。”

在北京安贞医院,秦女士有幸见到了当时在安贞医院当主任的周其文。周其文在详细给她进行检查后,告诉秦女士和她丈夫,可以进行手术,但是有一定的风险。秦女士当时听了非常激动,说:“我跟俺丈夫跑了十几家医院,都不给我做手术。到您这儿,您说能做,我就看到了希望。我这病,不做手术是一点儿活路也没有,做手术虽然有很大风险,但是我愿意试一试。”

第二天早晨8时,秦女士被推进了手术室。经过5个小时的手术,秦女士从手术室被推了出来。

“手术成功了,肺动脉压力已经有所下降!”周其文微笑着对秦女士的丈夫说。

经过半个多月的精心护理,秦女士康复出院。半年后,秦女士到安贞医院复查,肺动脉高压已经降到了500达因·秒·厘米<sup>-5</sup>,一年后复查降为200达因·秒·厘米<sup>-5</sup>,心脏杂音也完全消失。

1998年,周其文所带的博士对秦女士进行了随访,秦女士身体非常健康,每天还能下地干一些农活儿。

秦女士对周其文所带的博士生说:“13年前的事儿,我现在还记得清清楚楚。在手术之前,我自己都放弃了,是周大夫又给了我生命的希望。”



弘大爱心行

河南弘大心血管病医院 免费救助 1000 名先天性心脏病患儿

(0371)9618999

对不符合国家救助条件的重度复杂先天性心脏病患儿、新农合患者及贫困心血管病患者,实行“十大优惠政策”予以减免手术费

河南弘大心血管病医院作为全省唯一一家心血管病专科医院,一直关注着农村贫困家庭的先天性心脏病患儿及贫困人群,致力于发挥心血管病专业技术优势,使更多先天性心脏病患儿和贫困心血管病患者及家庭,有个光明的未来。具体救助方案如下:

### 一、救助对象

(一)河南省内参加新农合的0~14周岁(含14周岁),患有先天性房间隔缺损、先天性室间隔缺损、先天性动脉导管未闭、先天性肺动脉瓣狭窄疾病的儿童,即日起在河南弘大心血管病医院住院实施手术的,免除全部自费费用。

(二)上述简单先天性心脏病合并重度肺动脉高压,不符合国家大病救助者,即日起在河南弘大心血管病医院住院实施手术的,视病情减免3000~5000元。

(三)先天性心脏病复杂畸形,法洛四联症,心内膜垫缺损、肺静脉异位引流、大动脉转位、肺动脉闭锁,心室双出口

等国家不补助的病种,即日起在河南弘大心血管病医院住院实施手术的患者,视情况减免3000~10000元。

(四)先天性心脏病介入治疗,房间隔缺损、室间隔缺损,动脉导管未闭,肺动脉瓣狭窄的介入治疗,视病情减免1000~2000元。

(五)心律失常治疗,单、双腔、三腔起搏器植入、ICD植入等手术,视病情减免1000~2000元。

(六)阵发性室上性心动过速,特发性室性心动过速,房性心动过速,心房扑动、心房颤动等射频消融术,视病情减免1000~2000元。

(七)冠心病介入术,根据病变复杂程度,视病情减免1000~2000元。

(八)二尖瓣狭窄球囊扩张术,视病情减免1000元。

(九)周围血管介入治疗,视病情减免500~1000元。

(十)Ⅲ型主动脉夹层介入治疗,视病情减免2000~3000元。

## 温馨提示:

网址: www.hnhdy.com

地址: 郑州市桐柏南路120号与长江路和南三环交汇处。

乘车路线: 217路: 桐柏南路与长江路口(河南弘大心血管病医院门口)--火车站西出口, 首末班车时间: 6:30-20:00时; 211路: 桐柏南路与长江路口(河南弘大心血管病医院门口) 途径大石桥-河南财经学院-文化路陈寨, 首末班车时间: 6:30-20:00时。

周其文院长预约挂号时间: 每周一、三、五下午15:00—18:00

预约挂号热线: 0371-9618999