

关于先天性心脏病并发症脑卒中的预防

先心病与脑卒中

- 先心病自然病程中的脑卒中
- 先心病外科手术与脑卒中
- 先心病介入手术与脑卒中

PFO与脑卒中

- PFO与病因不明的卒中、偏头痛有关，当右房压高于左房压时左侧薄弱的原发隔被推开，出现右向左分流，静脉系统微小血栓或未经肺循环过滤的物质经PFO进入体循环引起卒中及偏头痛
- 10%~40%的PFO可出现缺血性卒中，即使对该组患者实行抗凝治疗，仍有3%~10%发生脑栓塞

PFO与脑卒中

- 荟萃分析显示：不明原因的脑卒中与PFO有明显关联
- <55岁年轻人易卒中
- 合并有房间隔瘤者易卒中

紫绀型先心病

患者往往缺氧，红细胞增多，红细胞变型能力下降，血液粘滞度增加，加上血液瘀滞，易形成血栓

晚期病情加重，长期卧床，增加血液瘀滞，下肢常静脉输液，有助于血栓形成
出现心律失常，特别是房颤

心内膜炎

- 先心病易形成心内膜炎
长期不明原因发热、贫血、呼吸困难、脾大、杵状指等症状
- 室间隔缺损、主动脉瓣病变、法乐三联征等更易发生
- 多有一定诱因
- 超声可发现赘生物、需做血培养
- 多需外科手术

先心病与脑卒中

- 先心病自然病程中的脑卒中
- 先心病外科手术与脑卒中
- 先心病介入手术与脑卒中

外科手术后脑卒中发生率

疾 病 (%)	发生率
ASD修补	4
f4	2.4
单纯瓣膜病	2~5
冠脉旁路	0.8~5.2
胸主动脉病变	23~30

外科手术与脑卒中

- 心脏外科手术后脑卒中发生率居高不下
- 动脉粥样硬化栓子举足轻重
- 不当钳夹、插管及吻合引起斑块脱落，以主动脉被阻断及阻断后被松开时进入脑动脉最多

体外循环与脑卒中

- 体外循环后栓塞
- 与鼓泡式氧合比，膜式氧合器能显著减少术后气体栓塞
- 应用主动脉内过滤器可明显减少血液循环栓子

手术后房颤

- 心脏手术后房颤，多发生在术后2~3d
- Lahtinen等分析，36%心脏手术后脑卒中由房颤所致

先心病与脑卒中

- 先心病自然病程中的脑卒中
- 先心病外科手术与脑卒中
- 先心病介入手术与脑卒中

先天性心脏病介入治疗

- 先天性心脏病介入治疗已被广泛接受
- 创伤小、并发症少、恢复快
- 较常见的并发症

封堵器脱落、残余分流、传导阻滞、瓣膜 损害、溶血等

脑卒中的发生不常见，国内有一些零星报道

先心病介入治疗后脑卒中

- 脑血栓形成
- 脑栓塞
- 脑出血

先心病介入治疗后脑卒中

1. 65岁女性，PDA 8mm，房颤，脑梗死后3个月，经穿刺股动脉，置入12mm封堵器，手术顺利，术后常规阿司匹林抗凝，第3天突发意识障碍，经CT证实，再次发生脑梗，经全力抢救，3月后死亡

2. 13岁女性，5mm VSD，手术顺利。术后回病房压迫止血后伤口有少量出血，随即再次压迫止血。术后第2天左侧逐渐发生偏瘫，下肢重于上肢。CT显示左脑部有梗死灶，周边有可疑出血灶。经综合治疗，下肢功能完全恢复，上肢仅残留大拇指活动稍受限，其余功能完全恢复

脑卒中的症状

- 意识障碍
- 偏瘫
- 一过性黑矇
- 头痛
- TIA
- 肢体运动障碍等

先心病介入治疗后脑卒中后果极为严重，

如何预防？！

先心病介入治疗后血栓形成

- 器材方面：致栓性

封堵器：金属镍钛合金

表面粘附血浆蛋白，激活血小板，后者发生粘附、聚积，形成血栓

激活凝血因子，通过内源性凝血系统，形成血栓

先心病介入治疗后血栓形成

- 人体方面
 - 部分病人已存在高凝状态：
 - 高血脂、代谢综合征
 - 房颤
 - 心内膜炎
 - 心血管内皮损伤

先心病介入治疗后血栓形成

- PDA

由于有主动脉侧高压及高速血流冲刷作用下，血栓不易形成

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/378043013062006065>