

# 急性心肌梗死机械并发症诊治

# 机械并发症

心脏游离壁破裂  
室间隔穿孔  
乳头肌断裂

第三个最常见的STEMI早期死亡原因

不多见，致命

严重血液动力学改变

预后极差  
死亡率极高

# 概述

发病率:总发生率难估计, 临床与尸检结果差别大

- 溶栓前时代:约6%, 游离壁破裂3-4%
- 溶栓时代:GRACE统计STEMI中0.9%, 游离壁破裂0.2%, 室间隔穿孔0.26%
- PCI时代:国外文献, 5745例STEMI直接PCI (<6小时) 发生率0.91% , 游离壁破裂0.52%, 室间隔穿孔0.17%

# 概述

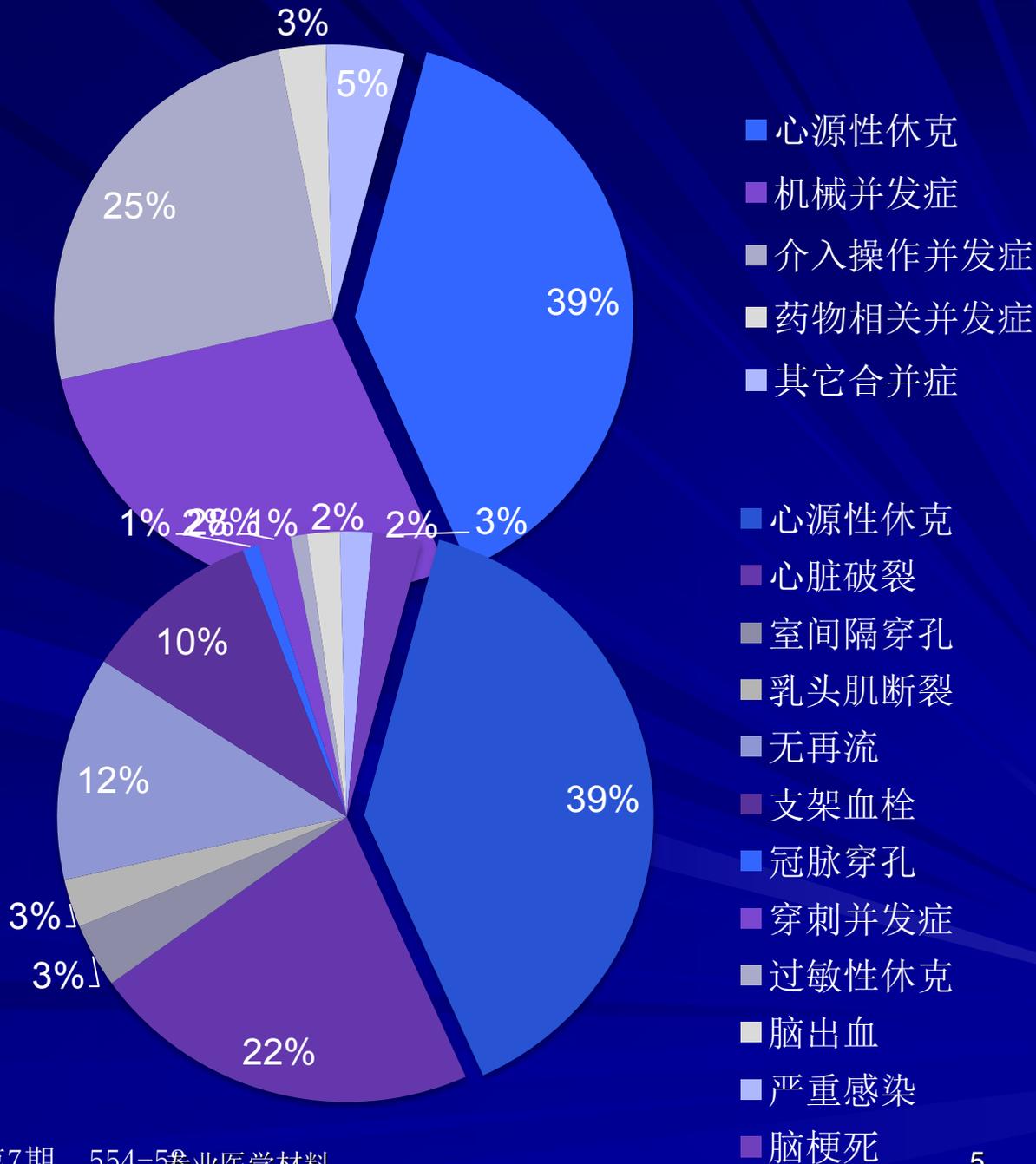
占AMI总死亡率15-20%，其中游离壁破裂约10%，  
室间隔穿孔为0.26%

尸检资料：国外统计：31%

国内统计：阜外医院 23.4%

301医院 12.5%

# 2010年度北京地区急性心肌梗死直接PCI死亡病例死因分析



# 高危因素

- 高龄
- 女性
- 高血压
- 缺乏良好侧枝循环—心绞痛史，心梗史
- 前壁梗死
- 是否溶栓及时间

# 预后

- **GRACE研究结果：心脏破裂死亡率58%，其中游离壁破裂死亡高达80%，室间隔穿孔死亡41%**
- **国内报道（9所医院）：14例AMI室间隔穿孔24小时内、1周内、2月内和3月内死亡率分别为21%，36%，64%和77%**

# 临床特征

参数	室间隔缺损	游离壁破裂	乳头肌断裂
平均年龄	63	69	65
MI后天数	3-5	3-6	3-6
前壁MI	66%	50%	25%
新出现的杂音	90%	25%	50%
震颤	有	无	很少
以前心肌梗死史	25%	25%	30%
超声心动图Doppler	可见缺损处分流	可见心包积液	瓣叶脱垂式连枷状 左房内有返流束
肺动脉导管	右室氧分压增高	舒张压均等	PCW曲线示V波明显
病死率			
内科治疗	90%	90%	90%
外科治疗	50%	报道少	40%-90%

# 临床特征

前驱症状具有重要意义，但无特异性

- 反复或持续胸痛不易缓解，可伴有恶心
- 类似心包炎的心前区不适或隐痛
- 已趋于稳定的患者再次胸痛
- 低血压，心率偏快
- 前壁ST段明显抬高，持续不回落

# 游离壁破裂

## 临床表现

- 急性破裂：往往致命，临床多表现为突发晕厥，呼吸停止，窦性心律很快转为结性心律、室性逸搏直至停搏，电机械分离，迅速死亡
- 亚急性破裂：胸痛复发，常有低血压，晕厥，同时有典型心包填塞表现
- 假性室壁瘤：不完全破裂机化的血栓和血肿与心包一起封住左室壁的破裂口，机化血栓和心包形成一个假性室壁瘤，可维持与左室心腔的交通，可表现为突发性进行性加重的休克

# 游离壁破裂

- 较常见于老年人，可能女性比男性更多
- 高血压病人中比正常血压者多见
- 发生于左室比右室多，心房破裂少见
- 通常破裂发生于心室前壁和侧壁，在前降支冠状动脉终端供血区
- 通常有较大范围透壁性心梗，至少占心室的20%

# 游离壁破裂

- 破裂发生在起病后1天-3周，最常见于梗死后1-4天
- 心脏破裂前常有梗死区膨出，即软化的梗死区变薄或不成比例的扩张
- 最常由心肌撕裂引起，或夹层血肿穿透心肌梗死区
- 破裂通常发生于靠近梗死区与正常心肌交界处
- 最常见于既往无心肌梗死史的病人

# 游离壁破裂

- 破裂较少发生于梗死区中心部位。如果破裂发生于梗死区中心常不在起病后第1周，而在第2周发生
- 很少发生于显著增厚的心室或有丰富侧支循环部位
- 抗凝治疗强度对心脏破裂发生率的影响至今无证据
- 发生于用溶栓药物作再灌注治疗的病人比用PCI治疗常见

# 室间隔穿孔

## 临床表现

- 特征性症状是新出现的胸骨左缘粗糙响亮的全收缩期杂音，常伴有震颤。常数小时至数天内发生心衰，甚至休克
- 穿孔的大小决定左向右分流的量和血液动力学损害的严重程度，继而影响存活率

# 乳头肌断裂

## 临床表现

- 少见。与室间隔穿孔一样，出现新的全收缩期的杂音和逐渐恶化的心衰
- 完全的左室乳头肌断裂危及生命，出现严重顽固性的急性肺水肿

# 诊断与鉴别诊断

- AMI病人发生血流动力学恶化必须尽快明确是否发生了机械并发症。
- 临床如怀疑机械并发症，尤其高危患者，应尽快行超声心动图检查。
- 超声心动图是早期发现和确诊的最重要手段

# 室间隔穿孔与乳头肌断裂的比较

	室间隔穿孔	乳头肌断裂
收缩期震颤	(+)	(-)
心力衰竭	右心	左心
Swan-Ganz导管检查	右心室血氧较右心房高	肺毛细血管压力曲线呈巨大V波
二维超声心动图检查	室间隔中断	二尖瓣反流

# 乳头肌断裂与乳头肌功能不全的前别诊断

	乳头肌功能不全	乳头肌断裂
发生频度	常见	少见
出现时间	常不知不觉发生，在心绞痛或心肌梗死任何时间均能发生	急性心肌梗死1周内突然发生
收缩期杂音特点	1.发生于第一心音后，杂音常局限心尖2.短暂，随心肌缺血加重而增强，随缺血改善二减轻或消失3.早搏后可减轻	1.与第一心音同时发生，杂音在心尖部广泛放射 2.持续不变3.早搏后不变
第一心音	70%第一心音响亮	柔和
乳头肌受累	前、后乳头肌受累发生率相仿	后内乳头肌受累是前侧乳头肌2倍
病程	不常肺水肿，病程平稳	突然肺水肿，病情急转直下
外科手术	常不需手术治疗	主张手术治疗

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/976021115105010215>