

美发布冠脉非阻塞型心梗诊治流程声明

加深医生认识仅是开端 挖掘确诊手段刻不容缓

▲北京大学人民医院心内科 熊玮珏 刘健

寻找病因 谨慎诊断

因急性心梗行冠脉造影的患者中约5%~6%不存在显著心外膜冠脉狭窄，该部分患者平均58岁，女性占50%，冠心病相关危险因素不突出，即考虑MINOCA诊断。

此次声明推荐，对于临床符合急性心梗诊断的患者，需谨慎排除：（1）临床显著引起肌钙蛋白升高的其他原因（如脓毒症、肺栓塞等）；（2）易忽视的小冠脉或远端动脉堵塞；（3）心肌炎等其他非缺血病因。之后方考虑MINOCA诊断，诊断应通过心血管磁共振成像（CMR）、血管内超声（IVUS）、光学相干断层扫描（OCT）和冠脉功

能学检查，积极寻找可能病因。

MINOCA发病机制包含一大类可致心肌梗死的动脉粥样硬化性原因，如斑块破裂、斑块侵蚀等；非动脉粥样硬化性原因，如冠脉痉挛、冠脉微循环障碍、冠脉血栓形成或栓塞、自发性冠脉夹层（SCAD）、心肌氧供需失衡等。

对应的处理策略除心脏保护等一般原则外，应注意仔细寻找病因进行针对性治疗。

针对冠脉微循环障碍、自发夹层等缺乏有效治疗方案或治疗原则存在争议的情况，有待医学进展提出合适的解决方案。

3月27日，美国心脏学会（AHA）发布《冠状动脉非阻塞型心梗诊断及处理流程》声明，对冠脉非阻塞型心梗（MINOCA）的诊断流程及处理策略进行规范（Circulation. 2019;139）。



刘健 教授

随着心脏损伤标志物敏感性的逐步提高，临床工作中频繁检测出心肌细胞的微小损伤，损伤的定性诊断成为难题。2018年8月，欧洲心脏病学会和AHA等联合发布了《第四次心肌梗死全球统一定义》，明确了心肌损伤的概念，即肌钙蛋白升高至少有1次超过第99百分位上限值，心梗则特指由心肌缺血引起的心肌损伤。

该版定义中仍保留心梗5种分型，扩展了其中2型心梗的概念，定义为与急性动脉粥样硬化血栓形成无关的心肌氧供需失衡所致的心肌损伤，但可存在冠脉疾病基础。首次提出了MINOCA的定义，为冠脉造影显示心外膜冠脉不存在超过50%狭窄，而符合心梗诊断的一组疾病，其机制可能为冠脉斑块破裂或血栓形成的1型心梗，也可能为冠脉痉挛或自发夹层等相关的2型心梗。

六大要点

MINOCA患者中约1/3经IVUS检查发现存在斑块破裂或侵蚀，破裂后诱发冠脉痉挛或远端栓塞等，可致急性心梗，造影上难以检出或仅显示为小片状充盈缺损，确诊需借助腔内影像学IVUS或OCT检查。

对于造影提示冠脉血栓形成或栓塞，而未见明显冠脉狭窄的患者，应注意筛查原发或获得性易栓症，如血栓性血小板相关性紫癜、抗磷脂综合征、肝素诱导性血小板减少症等相关疾病。

亚洲患者多见由浅表冠脉痉挛所致的MINOCA，目前痉挛机制不明，声明推荐行冠脉内乙酰胆碱或麦角新碱药物激发确诊试验相对安全。

SCAD发生率较低，多见于<50岁的女性，临床上可表现为急性冠脉综合征或心脏性猝死，造影检查敏感性低，确诊亦需行IVUS或OCT发现特征性夹层、冠脉壁间血肿，OCT分辨率优于IVUS。

冠脉微循环指直径<0.5mm的冠脉，冠脉微循环障碍定义为存在缺血性胸痛、无明显冠脉阻塞，且存在冠脉储备分数减低、TIMI血流帧数减慢等客观微循环障碍指标，冠脉无明显阻塞的胸痛患者中约30%~50%可检出微循环障碍，但目前尚无明确微循环障碍与急性心梗孰为因果。

心梗患者如存在显著心动过速、严重贫血、低血压等致心肌氧供需失衡因素，且不存在显著冠脉狭窄，可考虑诊断该MINOCA患者为2型心梗。

特异性生物损伤标志物 无创确诊手段待探索

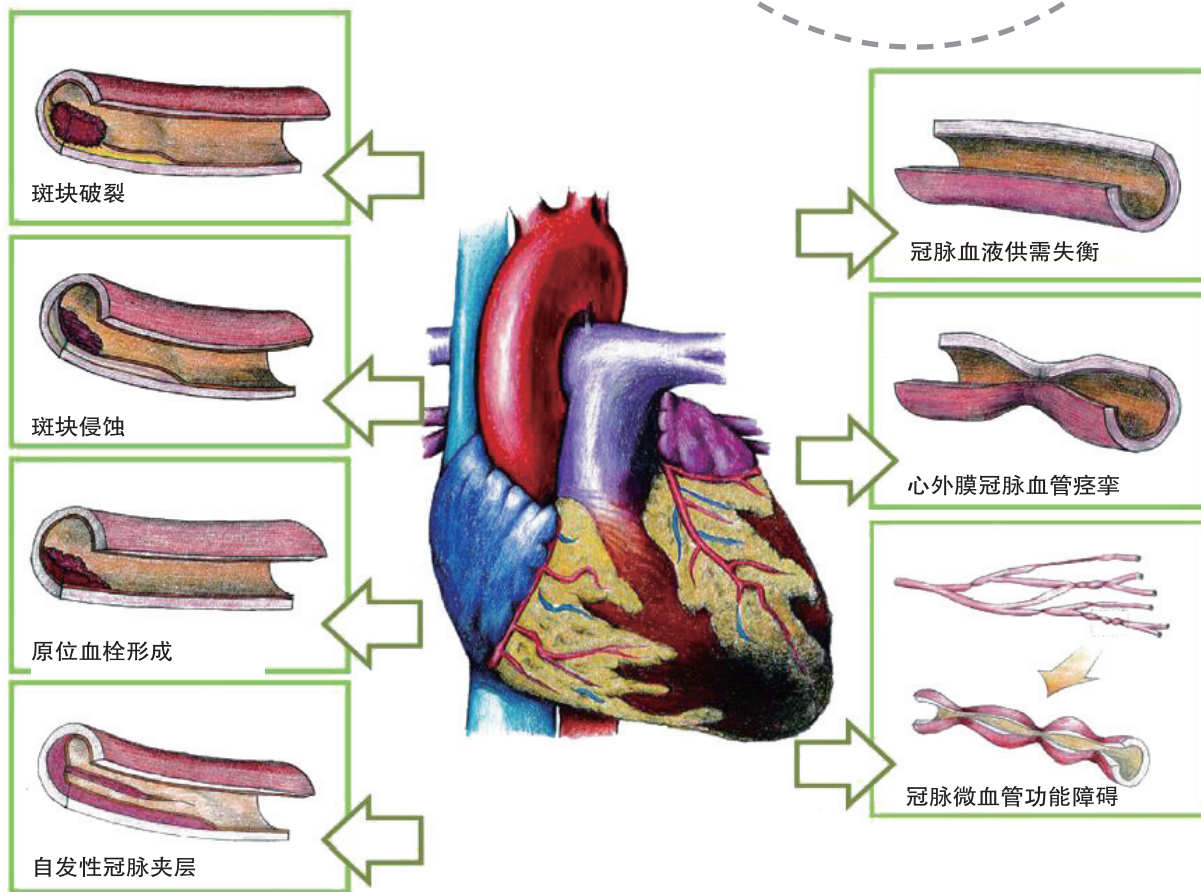
与存在显著冠脉狭窄的心梗患者相比，MINOCA患者的预后多数更好，预期寿命更长。

AHA首次对MINOCA这一临床情况的系统病因分类、诊断流程和治疗策略进行科学声明，十分有助于加深临床医生对MINOCA的理解，促进规范筛查，进行更加针对性的治疗，改善临床预后。

然而加深临床医师的认识仅是开端，根据AHA声明中MINOCA的诊断流程，对心梗患者在认真回顾病史、仔细观察冠脉造影结果后仍不能确诊MINOCA的情况，推荐通过CMR/OCT/IVUS、冠脉激发试验、冠脉微循环功

能检测等手段确诊，这些检查手段因技术普及度、安全隐患、费用因素等恐难以普遍开展，临床急需的是特异性更高的生物损伤标志物、更无创的确诊手段、更明确的发病机制及更有效的治疗药物。

目前临床上仅能保证对于心梗急性期患者推荐尽快完善冠脉造影，及早发现显著冠脉狭窄、冠脉血栓、明显冠脉夹层等情况，有效诊断多数预后不良的心梗患者；对于存在氧供需失衡的2型心梗尽量纠正缺氧因素，改善预后。医学的发展精益求精、永无止境，广大临床及基础医学工作者必将就MINOCA这一概念继续探索。



欢迎订阅

《医师报》2018年合订本

一册在手畅阅全年48期内容！数量有限，欲购从速！

您可通过以下途径购买：

- ✓ 邮局汇款：北京市西城区西直门外大街1号西环广场A座17层
- ✓ 收款人：《医师报》有限责任公司

征订热线：010-58302970

如需购买往年合订本，请关注医师报微店，更多优质产品等您选购。

200元/套
邮递费20元



《医师报》微店

