

# 搭桥时顺便封堵左心耳要谨慎

## 25万例患者研究显示,30 d内再入院风险、呼吸衰竭、肾损伤风险增加

房颤导致的卒中,90%以上的血栓起源于左心耳。左心耳封堵是临床上预防卒中的重要手段。基于目前的指南,考虑到房颤患者发生血栓栓塞事件的风险,在心脏手术时对房颤患者进行左心耳封堵是合理的。

近期,美国一项研究显示,封堵左心耳术的房颤患者冠脉旁路移植术(简称“搭桥”)术后30 d内再入院风险增加64%,术后并发症如呼吸衰竭和急性肾损伤发生率显著增加。(Circulation.2020;142:20)

研究纳入2010-2014年25.3万例接受冠脉搭桥手术的患者,其中7.0%的患者封堵了左心耳。研究发现,封堵左心耳没有降低院内卒中发生率(7.9%与8.6%),不影响院内死亡率(2.2%与2.2%)。但是,封堵左心耳的患者卒中30 d再入院率明显降低(0.4%与1.1%)。

同时,与没有左心耳封堵的患者相比,左心耳封堵患者在搭桥术后呼吸衰竭(8.2%与6.2%)和急性肾衰竭(21.8%与18.5%)发生率更高。左心耳封堵患者的搭桥术后

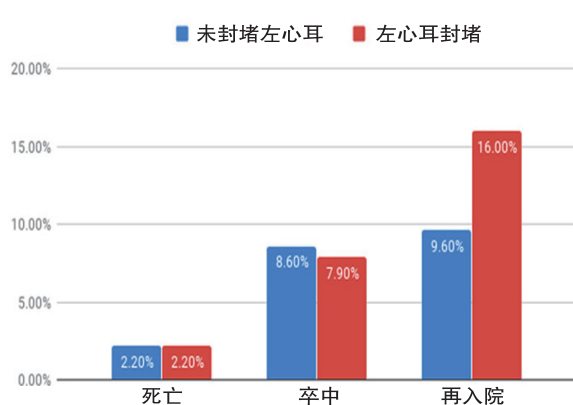


图1 房颤患者心脏手术时进行左心耳封堵的预后情况

30 d内再入院率显著增加(16.0%与9.6%)。进一步分析显示,左心耳封堵使搭桥术后30 d再入院风险增加64%。分析还表明,

在手术入院后30 d内住院的患者不仅比初次住院的死亡率更高,多与呼吸衰竭和需要心包切开有关(图1)。

左心耳具有“蓄水池”作用以及收缩和内分泌功能。蓄水池作用和收缩功能有助于增加左房每搏量。此外,左心耳释放的心钠素可增加因液体过载而产生的尿量。这两种功能都可能防止液体超载和心衰的发生。

研究者认为,手术中封堵左心耳导致减少了左心耳的激素释放和血液动力学作用,增加了体内液体滞留风险。因此,接受左心耳封堵的患者术后可能需要使用利尿剂,以恢复心钠素分泌减少导致的体液失衡,防止容量过载。



专家视角

### 高栓塞风险者支架后可适当延长双抗

在血栓形成高风险冠心病患者中,冠脉支架术后双联抗血小板治疗的最适疗程尚存在争议。

近期,阜外医院高润霖院士、窦克非教授等发表一项前瞻性研究提示,对于血栓形成高风险、冠脉支架术后1年时未发生明显缺血或出血事件的冠心病患者,双联抗血小板治疗超过1年对动脉粥样硬化血栓形成事件的预防效果可能更好,同时未增加出血事件风险。(Cardiovasc Drugs Ther.6月29日在线版)

该研究于2013年纳入4578例处于血栓形成高风险冠脉支架置入术后1年时未出现明显缺血或

出血事件的患者,中位随访2.4年。

结果显示,与氯吡格雷+阿司匹林双联抗血小板治疗≤1年者相比,双联抗血小板治疗>1年者中主要不良心脑血管事件(全因死亡、心梗或卒中)发生风险(1.9%与4.6%,HR=0.38)降低了62%,主要源自于全因死亡风险的降低(降幅达93%),心源性死亡和确定或极可能的支架血栓形成也相对少见。两类患者中BRAC 2、3、5型出血事件发生率相当。

研究者进一步通过多变量Cox分析、倾向评分匹配逆概率加权法分析,均得出类似的分析结果。



研究视界

### 危重新冠肺炎患者：洛匹那韦/利托那韦增心动过缓风险

最新研究显示,接受抗逆转录病毒药物洛匹那韦和利托那韦联合治疗的危重新冠肺炎患者易发生心动过缓和心律缓慢。(AHA.7月10日在线版)

抗逆转录病毒药物洛匹那韦和利托那韦的组合先前已用于治疗SARS和MERS的患者,以及HIV-1的患者。其中在

HIV-1患者中,也存在心动过缓的风险。

该研究纳入41例危重新冠肺炎患者,接受200 mg洛匹那韦和50 mg利托那韦治疗,2次/d,持续10 d。所有患者均接受连续心电图监测,并记录了经联合治疗的心动过缓风险。

结果表明,22%患者的心动过缓超过24 h,心

动过缓发生在治疗开始至少48 h后,表明药物可能引起心动过缓。接受治疗72 h后,心动过缓患者血液里的利托那韦浓度较高。

心动过缓患者的心率低于60次/min,持续超过24 h,可能会导致心衰、晕厥、胸痛和低血压。在某些人中,心动过缓不会引起任何症状。

### ECMO系统国产化取得重大突破

近日,由西安交通大学第一附属医院与四川大学国家生物医学材料工程技术研究中心、西安交通大学机械学院等单位,历经5年的潜心研究,研发出具有长效稳定抗凝涂层的ECMO系统。经过多次

测试以及大动物实验研究证实该ECMO系统性能稳定、生物相容性良好。目前,研发的基于长效稳定抗凝涂层的国产化ECMO系统样机制备完成,有望打破

国外技术壁垒,大大降低市场价格,使更多患者从中获益,挽救患者的生命。未来将实现具有更好生物相容性的整套国产化高端医疗器械投入国内市场。

(通讯员 郭锋伟 刘倩)



本版编译 融媒体记者 裘佳



## 腰痛宁胶囊

### 腰腿无痛一身轻松



功能主治：消肿止痛，疏散寒邪，温经通络。  
用于寒湿瘀阻经络所致腰椎间盘突出症、坐骨神经痛、腰肌劳损、腰肌纤维炎、风湿性关节炎、症见腰腿痛、关节痛及肢体活动受限者。

【禁忌】  
(1)孕妇及儿童禁用。  
(2)风湿热体温37.5℃以上应慎用或采用其它抗风湿治疗，合并高血压23/13Kpa(170/100mmHg)不宜应用。  
(3)脑溢血后遗症及脑血栓形成的后遗症偏瘫患者试服时遵医嘱。  
(4)注意癫痫患者忌服。  
【不良反应】尚不明确。



### 颈复康药业集团有限公司

腰痛宁健康咨询热线：400 616 4488 800 803 4234  
地址：承德市高新技术产业开发区 | 邮编：067000 | www.cdjfk.com.cn

国药准字Z13020898  
冀药广审(文)第2019030065号  
本广告仅供医学药学专业人士阅读

