

参考文献

- 1 张旭晨. 心血管疾病与细胞凋亡. 国外医学生理病理科学与临床分册, 1998, 18:335-337.
- 2 Kawano H, Okada R, Kawano Y, et al. Apoptosis in acute and chronic myocarditis. Jpn Heart J, 1994, 35: 745-750.
- 3 Huber SA. Coxsackievirus-induced myocarditis is dependent on distinct immunopathogenic responses in different strains of mice. Lab Invest, 1997, 76: 691-701.
- 4 Debiase RL, Edelstein CL, Sherry B, et al. Calpain inhibition protects against virus-induced myocardial injury. J Virol, 2001, 75: 351-361.
- 5 Huber SA. T cells expressing the gamma delta T cell receptor induce apoptosis in cardiac myocytes. Cardiovasc Res, 2000, 45:579-587.

• 经验交流 •

介入治疗对老年心肌梗死合并心源性休克患者死亡率的影响

安丽萍 安国玲 伍海安 陈国俊

回顾分析 1992~1996 年与 1997~2001 年之间急性心肌梗死合并心源性休克的老年患者住院病死率,旨在探讨早期血管成形术对急性心肌梗死合并心源性休克的老年患者住院病死率的影响。

1 临床资料

本研究包括 156 名(年龄 ≥ 65 岁)符合急性心肌梗死合并心源性休克的老年患者,其中 70 名为 1992~1996 年之间住院患者,86 名为 1997~2001 年之间患者。分别记录两组患者的年龄、性别、临床疾患(高血压、糖尿病、心绞痛、脑卒中、心衰、梗死位置)及治疗特点。

利用 χ^2 检验比较两组患者年龄、临床疾患及治疗特点,短期预后用住院病死率表示,对于可能影响住院病死率的潜在混淆因素用 Logistic 回归分析,比较两组死亡率用 χ^2 检验。

2 结果

1997~2001 年之间有 80 例在主动脉内气囊反搏术(inta-aortic balloon counter pulsation, IABCP)基础上行介入治疗,治疗前冠状动脉造影显示 TIMI 血流为 0~I 级,其中 54 例行支架植入术,26 例行单纯球囊扩张术。介入治疗后 TIMI 血流 III 级,成功率为 88%。另外有 3 例仅用 IABCP 治疗,其中 2 例撤掉 IABCP 后即死亡,仅有 1 例生存。使用介入治疗后老年心梗合并心源性休克患者住院死亡率明显下降。在 >65 岁组,死亡率从 1992~1996 年的 79% 下降到 1997~2001 年的 65%;在 >75 岁组死亡率从 86% 下降至 74%;当用 Logistic 回归分析校正年龄、临床特点对死亡率的影响后,1997~2001 年之间住院死亡率仍然明显下降,从 79% 下降至 46%。尽管两组患者有一部分行溶栓治疗,但溶栓再通率较低,溶栓后的死亡率仍高达 72%。在 1997~2001 年组有 6 例

未行介入治疗,除 1 例行 IABCP 后生存外,其余均死亡,死亡率为 83%,明显高于介入治疗组。

由此可见,由于 1997~2001 年组患者早期使用了血管成形术,从而使死亡率明显地下降。

3 讨论

GUSTO-I 和 GUSTO-III 研究表明,早期血管重建、年龄低及男性患者是休克患者住院生存率的独立预测因素^[1-3]。PTCA 后梗死相关血管重建率为 78%~94%,比静脉溶栓血管再通率高。心源性休克的患者不用介入性方法治疗,死亡率 $>80\%$,梗死相关血管的紧急开放可以挽救患者的生命。急诊 PTCA 治疗急性心肌梗死合并心源性休克的预后主要受泵衰竭时间的影响,刚发病和严重泵衰竭几个小时的患者预后明显不同^[4]。由于心源性休克的预后极差,故应尽早考虑对患者行血管再通术,以挽救患者生命。

参考文献

- 1 Holmes DR Jr, Bates ER, Kleiman NS, et al. Contemporary reperfusion therapy for cardiogenic shock: the GUSTO-I trial experience. The GUSTO-I Investigators. J Am Coll Cardiol, 1995, 26:668-674.
- 2 Hasdai D, Holmes DR Jr, Califf RM, et al. Cardiogenic shock complicating acute myocardial infarction: predictors of death. GUSTO Investigators. Am Heart J, 1999, 138 (1 Pt 1):21-31.
- 3 Berger PB, Holmes DR Jr, Stebbins AL, et al. Impact of an aggressive/invasive catheterization and revascularization strategy on mortality in patients with cardiogenic shock in the Global Utilization of Streptokinase and Tissue Plasminogen Activator for Occluded Coronary Arteries (GUSTO-I) trial. An observational study. Circulation, 1997, 96:122-127.
- 4 邵耕,主编.现代冠心病学.北京:北京医科大学中国协和医科大学联合出版社,1994.394-412.

收稿日期:2002-12-08

作者单位:150036 哈尔滨市,黑龙江省医院心血管内科

作者简介:安丽萍,女,1967 年 8 月生,吉林省扶余县人,在读医学博士,副主任医师。Tel:13936585265