

# 心脏瓣膜病能自愈吗

李大泽

(通江县人民医院, 四川 巴中 636700)

因为心脏瓣膜病,有时不会出现非常明显的症状,所以人们对其不够重视,甚至认为心脏瓣膜病可以自愈,那么心脏瓣膜病到底能不能自愈,原因是什么,该如何治疗?

## 1 心脏瓣膜病能否自愈

首先心脏瓣膜病会有很多原因引起的。有常见的风湿热的原因,另外还有一些包括其他的炎症改变,还有一些先天性的因素,有一些是先天畸形导致的,像主动脉瓣的二叶畸形相关这样一些病变,既然存在心脏解剖的这样结构的一个异常,谈到瓣膜会出现狭窄或者关闭不全,它可能会累及瓣叶、瓣环、间锁和乳突肌,所以这样的瓣膜病很少有自愈的,不可能发生这样的自愈的一个病情的转归。所以当发现自己的瓣膜有这样异常的表现不管它是否有相应的临床症状。有的很多患者是因为整个心脏病程的进展非常的缓慢,导致的患者有时候就诊时他并没有相应的临床症状。但是如果经过体检包括心脏彩超,最后明确证明患者的瓣膜狭窄或者这种关闭不全的程度很严重的时候,就要尽早进行治疗,治疗也要在医生的指导下,早期可以进行药物治疗,如果重症的时候一定要进行手术才能保证畸形的完整矫正。

## 2 心脏瓣膜病的治疗

心脏病通常会给生活工作带来很多不便,尤其是心脏瓣膜病常常会危害人们的身体,导致人体的血液循环出现严重的障碍。大家如果发现自己存在心脏瓣膜病的时候,可以通过下面三种方式进行治疗,同时减轻自身的的心脏疾病症状,保障自己的身体远离各种心脏疾病的危害。

### 2.1 心脏瓣膜病的药物治疗

用相关药物来治疗心脏瓣膜病的最常规目的,首先主要是对于引起疾病的病因进行治疗,心脏瓣膜病如果是由风湿性引起,则还需要使用抗风湿性的药物;其次,是对疾病引起的一系列相关症状进行治疗,例如,如果患者并发心功能不全,这是可在医生的指导下,适当服用利尿剂和强心剂来缓解;可使用一些减缓心率的药物来治疗房颤;通过抗凝治疗来预防脑血栓的出现等等。

### 2.2 心脏瓣膜病的介入治疗

介入治疗心脏瓣膜病是一种微创的治疗方法,通过心导管对病人狭窄的瓣膜进行扩张,达到一个缓解狭窄的效果。更新的比较前沿的就是通过介入的方法来换瓣,或者是通过介入的方法来进行瓣膜关闭不全的矫治。

### 2.3 心脏瓣膜病的手术治疗的方法

在临床上关于心脏瓣膜病的手术方法最常见的有二种:一种是瓣膜修复术,这种手术方法类似于修补,在对治疗瓣膜病变并不严重以及瓣膜退行性病变的患者中疗效较好,现在这项治疗方法在欧美国家使用的概率较高。另一种是瓣膜替换术,就是切除病变瓣膜,将新的瓣膜置入,以风湿性心脏病为主,国内此类手术占大多数。

## 3 风湿性瓣膜疾病的抗栓治疗

风湿性二尖瓣疾病(尤其是二尖瓣狭窄)的周围血管栓塞明显超过其他形式的瓣膜疾病(例如主动脉瓣关闭不全)。相关研究指出,在疾病发展的整个过程当中,至少有五分之一的发病率。

如果结合房颤,其发生率是窦性心律的7倍。在一项大型研究中,对839例二尖瓣疾病患者进行了相关观察。二尖瓣狭窄性心律失常的栓塞发生率分别为8%,房颤为31.5%,瓣膜反流窦性心律明显为7.7%,房颤为22%,二尖瓣狭窄栓塞的发生率高于二尖瓣关闭不全。值得注意的是,许多栓塞事件发生在轻度二尖瓣疾病或临床症状的早期阶段。Fleming和Bailey等人发现,在500例未进行抗凝治疗的二尖瓣疾病中,抗血栓形成的发生率为25%,而217例抗血栓形成的患者的发生率仅为0.8%。

临床指出,在患者接受通常的做法是,无论是否存在房颤,均应在手术前至少3周和手术后至少4周进行。有人认为术中食管超声检查(TEE)之前未发现血栓,手术前可能未进行抗凝治疗,不过需要人们注意的一点是,即使没有血栓形成,也不代表不会发生栓塞症状。一旦出现血栓,则应进行抗凝直到血栓在手术前消失。

患者在成功进行瓣膜置换术后,在进行抗凝治疗的患者死亡率较高。许多患者的死亡不是死于心脏疾病,而是死于因抗血栓药不足或监测和随访不良引起的脑栓塞。

瓣膜置换患者应在抗凝部门进行管理,同时,需要进行定期的随访与监测,让患者掌握正确的口服抗凝药物原则。许多瓣膜置换术患者伴有心房颤动,可同时考虑口服阿司匹林。生物假体(尤其是二尖瓣部位的生物假体)后的前三个月存在血栓栓塞的风险,因此建议对二尖瓣部位的生物假体进行3个月的抗凝治疗。进行生物人工瓣膜置换术的患者,例如在手术过程中在心房中发现的,发生房颤或有血栓栓塞病史的患者,应长期抗凝并维持INR为2.0至3.0。

在以前对房颤的研究中了解到,电复律前后栓塞的发生率为5.3%,在经过抗凝治疗后的患者中出现栓塞的概率极大降低,低至0.8%。研究发现,心房内的血栓要想牢固的黏附在心房壁上需要大约两周的时间。心房收缩恢复后,不容易断裂或脱落并引起栓塞。心脏复律后,正常的心房收缩(尤其是心房附件)可能需要2-4周才能恢复。

心脏瓣膜疾病可引起人体心脏功能异常,并最终导致单瓣膜或多瓣膜性心力衰竭疾病,这对患者的身体非常有害,但随着医学方法的改进,心脏瓣膜疾病的治疗方法越来越多。在持续改善中,患者需要密切注意病情并坚持长期治疗。就治疗而言,首先应通过医学方法治疗瓣膜性心脏病。当保守的药物治疗不能满足血液动力学时,应进一步采用介入或手术干预。症状轻微的轻度患者应避免在日常生活中进行繁重的体力劳动

下转第22页

## 甲亢不只是“脖子粗” 这些表现 也有可能是甲亢

谭敏

(南充市第五人民医院, 四川南充 637007)

甲状腺功能亢进简称甲亢。是由于甲状腺合成释放过多的甲状腺激素,造成机体代谢亢进和交感神经兴奋,引起心悸、出汗、进食和便次增多和体重减少的病症。多数患者还常常同时有突眼、眼睑水肿、视力减退等症状。如果将甲状腺比喻成一个工厂,甲状腺激素比喻为产品,那么当工厂产生的甲状腺激素过多时,就导致产品市场过剩,此时不能及时消化,工厂的重要领导就会休息一下,减少进度,这样促甲状腺激素的量就会下降,这就是所谓的甲亢现象。



临床表现:甲状腺激素促进代谢、促进机体氧化还原反应,想要代谢亢进就需要机体大量的进食,此时肠胃蠕动加强,排便次数增多;虽然进食增多但是氧化还原反应增强,集体消耗的能量增加,可导致患者体重减轻。机体产热增多导致患者怕热、出汗部分患者出现低热症状甲状腺激素增多刺激交感神经兴奋,临床表现心悸、心动过速,失眠,情绪易激动、甚至焦虑。

甲亢在女性身上出现的表现:当甲状腺激素达到一定的饱和状态,消耗降低时,就会自然反馈给大脑,这时促甲状腺激素的水平就会下降,临床将这种情况称之为亚临床甲亢。甲亢主要总这几个方面影响 H-P-O 轴的调节:甲状腺激素增加会导致患者体内雌二醇增加为健康女性的 2~3 倍;正常情况下血清中的睾酮和雄烯二酮会转化为雌二醇和雌酮,而甲亢患者,血清中睾酮和雄烯二酮含量的增加可直接引起雌二醇和雌酮的水平上升;此外甲状腺激素的增加还会直接导致患者的卵泡期、黄体期生成的激素大大增加,明显高于正常女性。及时对存在甲亢的女性进行子宫内膜活检结果显示存在排卵情况但是,事实上甲亢会导致女性的生育能力下降。有学者对 438 名不孕患

者进行了前瞻性研究,发现其中存在甲亢的为 2.1%,亚临床甲亢的为 83%。生活、激素分泌紊乱、营养不良以及精神因素通常与甲亢联系在一起,会导致或加重女性月经紊乱。有研究显示,五分之一的甲亢女性出现月经紊乱的情况,是正常女性出现月经紊乱的 2.5 倍。甲亢的早起卵巢激素分泌增加,会导致子宫内膜的生长异常(过长),这样会引起月经分泌物增多、月经时间延长以及月经频繁出现等也可伴有月经疼痛、经前紧张等等,而这些因素均会影响到女性的生育功能。甲亢到了晚期可导致排卵功能障碍以及性激素分泌异常,导致卵泡发育不全,甚至出现无排卵现象导致月经稀薄甚至月经停止。严重甲亢患者可导致不孕不育症。此外甲亢患者即使怀孕,那么怀孕后胎儿生长缓慢、出现死胎、流产、早产等不良妊娠结局的情况风险率均大大上升。

甲亢还会出现以下症状表现:①在消化系统方面的表现:常见的甲亢患者容易出现饥饿、食量增多但是身体日渐消瘦,与糖尿病的早期症状表现很相似。甲亢患者可有有一个较少表现的症状就是食欲下降,腹胀腹泻,会造成肝损伤,这类人在进行体检时可发现肝酶水平升高,这些症状表现与小坏系统疾病的表现很相似,通常被误诊。面对这种情况医生在诊断时需要提高警惕之外还要对其进行甲亢的针对筛查。②有贫血的表现:当机体抵抗能力不足时很容易感冒或者直接引起贫血。对于这类人在诊断时除了要进行白细胞、红细胞的诊断意外还要进行甲状腺功能的诊断,因为甲状腺功能亢进时导致甲状腺素分泌过多会影响到血液和造血系统,导致白细胞减少,使血小板寿命缩短,同时也可引起皮肤疾病或者导致口腔、牙龈出血。同时甲状腺亢进患者身体消耗增大会导致营养不良也会造成贫血,这时对甲亢的治疗也需要增加铁剂。③在心脏方面的表现:甲亢患者在进行诊断时可诊断出脉象前而有力同时伴随心跳过快、过速。患者也称表现为心悸、胸闷、气短等,严重时还可表现为心脏扩大,心力衰竭症状。这类患者也容易被误诊为心脏疾病。这类患者如果不及时进行甲亢治疗会导致疾病加重,对心脏造成越累越大的伤害。④在情绪方面的表现:甲亢患者常见情绪为兴奋、容易生气、变得暴躁等等,此外还有一部分患者表现为情绪淡漠对任何事情都不加关心,不在乎。这类表现多出现在老年甲亢患者身上也被称为淡漠型甲亢症。

上接第 21 页

或剧烈运动。一旦出现心脏功能障碍,应积极配合医生工作,并按照医嘱进行相关治疗。心房颤动以及周围血管栓塞等由瓣膜疾病引起的常见并发症,也应在医生的指导下对症治疗。除上述情况之外,有些患有心脏瓣膜疾病的患者可能现阶段并没有表现出有明显的不适,但这并不代表我们就可以对此病情放松警惕,甚至是拒绝诊断和相关治疗,对于此类患者临床上,一般建议及时到医院进行相关检查,从而对自身疾病的病因性质进

行一定的了解,才能做到对症治疗,必要时要求尽快手术。即使可能目前不需要干预,也应该在日常生活中保持良好的生活方式。此外,应及时跟进并定期检查以了解疾病的进展并遵循合理的治疗方法。

以上是关于心脏瓣膜疾病能否自愈以及相关治疗的介绍。综上所述心脏瓣膜病是无法自愈的,我们需要采取一些相关治疗,才能减少其对身体的伤害。