海峡都市報 报料：智慧海都 95060
2021年9月13日 星期一 责编/关菁 美编/唐昊 校对/凌美

全省首次 四患者同时修复“心脏阀门”

福建省立医院心血管内科郭延松教授团队，为四位二尖瓣重度反流患者成功开展微创手术，患者不开胸就获得治疗

Z海都记者 林宝珍/文 蔡凯/图

二尖瓣膜就像心脏的阀门，通过合适的开与关，让血液按正确的方向流动。如果二尖瓣坏了，不能完全闭合，心脏里的血液就会反流，患者会胸闷、气喘，严重的还会心衰而死亡。过去，心脏瓣膜病，包括二尖瓣“坏”了，只能开胸、开心进行修复或置换。随着微创介入技术的发展，瓣膜病患者可以不开胸就获得治疗了！

日前，福建省立医院心血管内科郭延松教授团队与浙江大学附属第二医院王建安教授团队密切合作，在超声科、麻醉科团队的配合下，为四位不能耐受外科开胸手术的二尖瓣重度反流患者，成功施行“经导管二尖瓣缘对缘修复手术”。手术很成功，四位患者都由二尖瓣重度反流转为少量反流，3天后就康复出院，目前随访显示，他们的生活质量都大大提高。

据悉，目前国内可以开展二尖瓣介入修复的医院不多，而同时为四位患者治疗的更是少见，省立医院是我省首家同时为多名患者做此项手术的医院。

郭教授用心脏模型讲解治疗原理和手术过程

专家简介

郭延松

中共党员，福建省立金山医院副院长，主任医师，教授，博士生导师，FACC。

门诊时间：

周四上午（本部）、周二上午（南院）。

二尖瓣重度反流，依伯一感冒就心衰

据悉，此次在省立医院接受“经导管二尖瓣缘对缘修复手术”治疗的四位患者，平均年龄大于70岁，均有气喘胸闷、双下肢水肿等心力衰竭症状，心脏彩超检查显示，几位患者的二尖瓣前叶或后叶脱垂，从而导致二尖瓣重度反流。几位患者年龄大、基础性疾病多，不能耐受传统外科开胸手术治疗的风险。

陈依伯是四位患者中年龄最大的，今年76岁，几个月前开始，他经常会气促、胸闷，多走一段路就会觉得难受；更糟糕的是，一旦感冒就很容易诱发心衰，已经多次住院治疗。陈依伯气促、胸闷的问题就出在心脏二尖瓣，彩超提示，他的二尖瓣后叶部分瓣体脱垂，无法关紧，从而导致血液反流回到左心房，增加左心室的负担。

二尖瓣反流，需要外科手术修复，或置换成人工的二尖瓣。但陈依伯年纪较大，还有消化道肿瘤病史，以及压缩性骨折、高血压等多种疾病，咨询过几家医院，都不敢为他手术。前不久，陈依伯的家人了解到，省立医院郭延松教授团队有开展二尖瓣微创介入治疗，就前往就诊。郭延松教授团队接诊并详细评估后认为，陈依伯的病情和二尖瓣脱垂的位置，都符合开展微创介入治疗的条件。

用“夹子”夹紧二尖瓣，手术仅20多分钟

为了让老人在更小创伤下得到有效治疗，术前，郭延松教授团队与王建安教授团队进行多次病情讨论，在和患者及家属充分沟通后，决定通过二尖瓣膜夹系统完成“二尖瓣缘对缘修复介入治疗”。

“手术是从患者的股静脉进入，即在患者的大腿上打一个几毫米的针眼，导管沿着股静脉进到右心房，再穿刺房间隔到左心房，在经过二尖瓣时，用一种黄豆大类似夹子的瓣膜夹将二尖瓣夹住。这样，患者的二尖瓣就由一个大的漏洞变成了两个很小的孔，从而大大降低血流反流的情况。”采访中，郭延松教授用心脏模型，详细地向记者讲解了手术的全过程和治疗原理。

手术全程由麻醉科团队保驾护航，并在经食道超声心动图和血管造影引导下进行，器械顺利到达二尖瓣合适的位置，手术团队评估脱垂范围、抓捕位置、反流程度后，精准夹合，将瓣膜夹成功植入。四位患者的手术都很成功，平均每个患者的实际手术时间就1个多小时，最快20多分钟。

术后复查显示，陈依伯的二尖瓣反流程度从原来的“4+”降到了微量，老人自己的感受也很明显，术后第二天，气促、胸闷等心衰症状就明显改善，可以下床活动；术后第3天，顺利出院。

心脏“阀门”坏了，会气喘、胸闷、心衰

郭延松教授介绍，随着老龄化社会的到来，心脑血管疾病成了人类死因的第一位。而在心血管疾病中，瓣膜性疾病的治疗效果又是目前面临的最大挑战，因为，它不像冠心病、高血压那样有诸如支架或者降血压药物等成熟的治疗办法，心脏瓣膜性疾病更多的需要外科手术。二尖瓣反流是最常见的心脏瓣膜病，75岁以上的人群中，近10%患有中度以上的二尖瓣反流。

“二尖瓣相当于心脏的阀门。”郭延松教授解释说，当血流从左心房回到左心室时，二尖瓣张开，血流就下来；左心室要收缩的时候，二尖瓣这个门要关紧，血流才能通过左心室射到升主动脉去。随着年龄的增大，二尖瓣出现老化、脱垂等情况，闭合的精密度受影响，瓣膜之间出现缝隙或漏洞，血液就会从左心室反流到左心房，进而增加左心室的负担，“这就是我们所说的二尖瓣反流，影响心功能，患者会出现气喘、胸闷等，严重的可致心衰而死亡”。

以往，二尖瓣反流，要通过外科手术修复或置换，手术需要先锯开胸骨，停跳心脏建立体外循环，再切开心脏暴露病变的二尖瓣，直视进行瓣膜修补或置换。开胸、停跳心脏、切开心脏手术风险高，年纪大、基础疾病多的患者难以耐受。

微创介入发展，高危瓣膜病患者迎来春天

“随着微创介入技术的发展，为不适宜外科手术的高危患者带来了治疗红利。”郭延松教授介绍，2018年，心脏主动脉瓣狭窄的微创介入手术在我国逐渐开展，省立医院心血管内科在国内较早开展，至今已完成了100多例主动脉瓣狭窄的微创介入治疗，让很多患者获益，年龄最大的是位92岁的高龄老人，术后，老人行动非常方便，胸痛、心衰的症状都没有了。

目前针对二尖瓣反流的介入治疗也有好几种办法，最成熟的就是“经导管二尖瓣缘对缘修复术”——用特制的二尖瓣瓣膜夹将二尖瓣的瓣叶夹紧，从而起到减轻二尖瓣反流的作用。目前国内可以开展此项国际先进治疗技术的医院还不多，像省立医院同时成功为四位患者手术的情况更少。

郭教授还透露，国内二尖瓣缘对缘修复术的第一款产品于去年上市，是进口产品，价格很高，国产化正在大力推进，期待让更多患者获益。

台风“灿都”北上留下暑热

今起三天 福州吹“空调外机”

海都讯（记者 陈江燕 陈铃雪 马俊杰 文/图） 今年第14号台风“灿都”北上，给福建留下持续的暑热。受台风外围下沉气流影响，昨天，闽南部分地区最高气温达到了36℃~37℃，体感仿佛吹空调外机，甚是闷热。福州昨天最高气温在32℃上下，白天云系较多，到了傍晚，晚霞登场，染红了大半边天空。

根据“灿都”逐渐北移的发展路径，各地海事部门根据当地防汛办统一部署和实际风力情况，科学调整防台等级，强化海上应急处置力量的调配。记者从福建海事局了解到，截至12日12时，福建沿海全部水工项目均已停工，宁德、福州、平潭三地无动力船舶上的人员已全部撤离；截至12日15时，除大小三通21艘客船全部停航外，在宁德外海从事岛岛运输的38艘客渡船已全部停航，福州、平潭、莆田三地客渡船也已全部停航。

天气方面，预计今明两天，全省大部地区天气将转为多云为主，偶有雷雨登场。其中今天，全省大部地区有分散性阵雨或雷阵雨，北部地区局部有大雨到暴雨；明天，全省有分散性阵雨或雷阵雨。

气温方面，今明两天，全省大部分地区的最高气温均在30℃~35℃，南部部分县市的最高气温在35℃以上，局部在38℃~39℃之间，体感炎热。福州未来几天热力十足，市区最高气温在36℃上下，天气以多云为主。

昨日傍晚，晚霞染红了福州的天空

福州市区 今起三天天气

9月13日	多云转晴	26℃~36℃
9月14日	多云	26℃~36℃
9月15日	多云	27℃~36℃