

超声心动图在肺血栓栓塞症早期诊断中的应用价值*

王文燕 李敦恒 李 旺

(泰安市第一人民医院, 山东 泰安 271000)

关键词 肺血栓栓塞; 超声心动图

中图分类号: R563.5 文献标识码: B 文章编号: 1000-9760(2012)06-227-01

肺血栓栓塞症(pulmonary thrombo embolism, PTE)是严重危及患者生命的心肺血管疾病之一,在欧美发达国家是常见的致死性急症,在致死性病例中约 60% 的患者被漏诊,只有 7% 的患者得到及时正确的诊断和治疗^[1],病死率在恶性肿瘤和心肌梗死后趋于第 3 位。由于 PTE 的临床表现和实验室检查无特异性,长期以来在我国属于“多发而少见”的疾病,因此提高临床医师对 PTE 的警惕性,早期诊断,早期积极治疗尤为重要。本文就我院 2008 至 2010 年收住院的 26 例 PTE 患者的临床资料进行分析,着重探讨超声心动图(UCG)在 PTE 早期诊断中的应用价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本组 26 例,男 12 例,女 14 例,年龄 35~81 岁,就诊时病程 1~20d,伴下肢深静脉血栓形成 15 例,下肢静脉曲张 3 例,恶性肿瘤 3 例,风心病房颤 2 例,术后卧床 4 例,26 例患者均表现为不明原因的呼吸困难,其中发作性晕厥 6 例,咯血 3 例,呼吸困难、胸痛、咯血三联征 1 例。

1.2 方法

26 例患者入院后均及早进行超声心动图检查,18 例行 CT 肺动脉造影检查,7 例行同位素肺通气/灌注扫描。

2 结果

26 例患者 25 例 UCG 检查均显示右房、右室内径(30±5)mm 明显扩大,肺动脉收缩压显著升高(88±18 mmHg),所有患者均有中至重度三尖瓣反流,其中右心室活动性血栓 1 例,转上级医院手术证实;主肺动脉附壁血栓 1 例;右肺动脉附壁血栓 1 例;26 例患者 18 例 CT 肺动脉造影检查证实,7 例同位素扫描肺通气/灌注显像证实。26 例患者中发生猝死 2 例,转上级医院手术 1 例,溶栓加抗凝 6 例,其余 17 例均单纯抗凝治疗。临床分类^[2]:大块肺栓塞 5 例,次大块肺栓塞 19 例,轻一中度肺栓塞 1 例,26 例 2 周~2 个月随访,23 例病人症状均有明显改善,复查超声心动图右房、右室明显回缩或恢复正常,肺动脉收缩压下降 20~50 mmHg,下肢深静脉血栓消失 12 例。

3 讨论

肺栓塞(pulmonary embolism, PE)是指来自静脉系统或右心的各种栓子堵塞肺动脉及其分支所引起肺循环障碍的一种临床综合征。PTE 占 PE 的绝大多数,即通常所说

的 PE 即指 PTE,临床有两种类型,急性肺栓塞和慢性栓塞性肺动脉高压。随着急性肺栓塞溶栓抗凝治疗,大部分患者病情恢复,预后较好,但由于基层医生对本病的认识不足和诊断技术条件的限制,仍误诊、漏诊率较高。PTE 是多因素参与的常见病、多发病和高病死率疾病,危险因素包括:深静脉血栓形成(DVT)、外科手术、创伤、肿瘤、长期卧床等,其中 95% 的 PTE 来源于下肢的 DVT^[3],因此对于存在危险因素病例,临床医生要增强识别 DVT 和 PTE 的意识,对疑诊病人及时做出诊断非常关键,UCG 虽然不能作为确诊的方法,但可迅速进行床旁检查,对于提示 PTE 诊断和排除其它疾病具有重要价值,宜列为疑诊 PTE 的首选检查项目,大面积、次面积栓塞病人,UCG 检查可发现右室扩大,右室壁运动幅度减低,三尖瓣中至重度反流,其压差>50mmHg,若右房、右室或肺动脉近端发现血栓,同时患者临床表现符合 PTE 即可作出诊断,多普勒血管超声对于有症状的下肢近端 DVT 诊断的敏感性在 95% 以上,静脉腔内强弱不等的实性回声,静脉不能被压陷或静脉腔内无血流信号为急性 DVT 的特定征象和诊断依据,若多普勒血流发现下肢 DVT 的证据可显著增加 PTE 诊断的可能性。26 例病人中,其中 1 例以突然晕厥、休克发病,在抢救休克的同时,立即床旁 UCG 检查,显示右室扩大(30mm),肺动脉压重度升高(104mmHg),结合病人氧饱和度低,D-二聚体升高,考虑为 PTE,立即给予静脉溶栓治疗,病人病情迅速好转,血压回升,复查心脏超声,右室回缩至 22mm,肺动脉压降至 46mmHg。我们的体会是溶栓治疗可显著提高急性肺栓塞的生存率,抗凝可防止 PTE 的进展和复发,UCG 虽然不能作为肺栓塞的确诊手段,但可连续观察患者右心系统解剖和血流动力学改变,是一种快捷、安全、无创的手段,可重复检查,能检出右心系统及肺动脉内的血栓和评价右心解剖和血流动力学改变,以及观测治疗后效果,均有其独特的价值。尤其对于受条件限制的基层医院,UCG 在 PTE 早期诊断和治疗评价中具有重要的作用。

参考文献:

[1] Heit JA, Cohen AT, Anderson FA. Estimated annual number of incident and recurrent, non-fatal and fatal venous thromboembolism(VTE) events in the US[J]. Blood, 2005, 106: 267A.
 [2] 急性肺血栓栓塞症诊断治疗中国专家共识. 心血管防治指南和共识[M]. 2009:9.
 [3] 陈灏珠,林果为. 实用内科学[M]. 13 版. 北京:人民卫生出版社,2009:1859.

(收稿日期 2012-01-25)

* [基金项目] 基金项目:泰安市科技发展计划(20103067)