

16例心力衰竭诱发高血压的可能性分析

曾小林, 孙明

(中南大学湘雅医院心内科, 湖南省长沙市 410008)

[关键词] 内科学: 心力衰竭有诱发高血压的可能性; 临床资料分析: 心力衰竭; 高血压; 扩张型心肌病

[摘要] 分析心力衰竭诱发高血压的可能性。根据16例合并有高血压的扩张型心肌病患者的临床特点, 结合理论分析, 推测心力衰竭与高血压的关系。结果发现, 16例患者的心脏扩大与高血压无关, 但高血压的发生可能与其心力衰竭有关。结果提示, 心力衰竭有诱发高血压的可能性。

[中图分类号] R5

[文献标识码] A

高血压可导致或加重心力衰竭, 心力衰竭晚期可出现血压降低, 这已为临床所公认。但在心力衰竭的代偿期伴随有交感神经兴奋、缩血管活性物质分泌增多等病理生理变化, 这些病理生理变化是否会诱发高血压? 目前未见有研究报道。本文分析了16例伴有高血压的扩张型心肌病患者的临床特点, 初步提出心力衰竭代偿期病理生理变化诱发高血压的可能性。旨在为临床及基础研究提供参考观点。

1 临床资料与分析

1.1 一般资料

选取有明确病史及体检记录可以排除1~2年前无高血压及心脏疾病, 而入选时合并有高血压(收缩压 ≥ 140 mm Hg, 或舒张压 ≥ 90 mm Hg)的扩张型心肌病患者16例, 年龄36~51岁, 平均 45.1 ± 5.9 岁, 其中男性10例, 女性6例。16例患者有劳累后心悸、气促病史5~18个月, 平均 7.5 ± 4.5 个月。其中13例患者因活动后心悸、气促就诊, 3例患者因头昏或体检发现高血压就诊(追问病史仍有劳累后心悸、气促)。均无严重心律失常。所有患者均病情稳定、能进行日常活动, 按美国纽约心脏病学会标准, 临床心功能为Ⅰ~Ⅱ级; 心脏超声心动图发现心室、心房内径扩大, 射血分数 $< 50\%$, 心输出量正常。扩张型心肌病的诊断符合1995年WHO/ISFC心肌病的定义及分类标准。

1.2 高血压的病因分析

16例患者年龄36~51岁, 收缩压为 $152.1 \pm 11.$

6 mm Hg, 舒张压为 98.2 ± 7.8 mm Hg; 其中11例有明确的高血压病家族史; 9例患者做眼底检查发现: 7例患者有高血压视网膜病变iv~Ⅴ期, 2例患者眼底正常。所有患者服用 β 受体阻滞剂、钙拮抗剂等常规降压药物均有明显疗效。根据以上临床特点, 排除肾脏疾病、嗜铬细胞瘤等疾病所致的继发性高血压后, 高血压的病因只可能为: 原发性高血压; ④心力衰竭导致交感神经兴奋, 缩血管活性物质分泌增多, 导致外周血管阻力升高而诱发高血压。

1.3 高血压与扩张型心肌病、心力衰竭的关系分析

有临床研究指出, 早期高血压心脏病常表现为左心房扩大, 然后是左心室壁肥厚, 而发展为全心室、心房内径扩大, 室壁变薄, 往往需要8~20年, 甚至更长时间^[1]。本文16例患者高血压病史短, 且多数为1~2级高血压, 其心脏内径扩大、心力衰竭不能用高血压心脏病解释。16例患者病情稳定、生活能基本自理, 且血压不是阵发性升高, 可排除因急性心力衰竭发作而导致的应激性高血压。因此, 高血压与扩张型心肌病、心力衰竭的关系存在二种可能:

高血压属原发性, 它的出现与扩张型心肌病、心力衰竭无关, 即二种疾病在同一患者身上出现纯属巧合; ④患者先有心肌病, 由于心力衰竭代偿期伴随有交感神经兴奋等病理生理变化而使血压升高。持续血压升高最终导致动脉血管壁产生平滑肌细胞增殖等器质性变化, 从而导致高血压。

2 讨论

血压的高低与外周血管阻力和心输出量有关。在心力衰竭的代偿期由于伴随有交感神经兴奋、肾素-血管紧张素-醛固酮系统的激活等一系列病理生理变化, 可导致外周血管阻力升高, 虽然有心肌收缩力下降、射血分数下降,

(下转第112页)

[收稿日期] 2003-07-31 [修回日期] 2003-12-29

[作者简介] 曾小林, 硕士, 副教授, 主要研究方向为心力衰竭的诊断与治疗, 在国家级杂志发表论文12篇。孙明, 教授, 博士研究生导师, 主要研究方向为高血压病的防治, 在国内外杂志发表论文200余篇。

(上接第 102 页)

但心输出量可代偿性正常。因此,心力衰竭代偿期有引起高血压的可能。然而,人体是一个复杂的机体,体内存在着一系列的抗病与防病机制,心力衰竭代偿期患者能否出现高血压,还取决于患者所固有的遗传基因等其它因素。本文 16 例患者中 11 例有明确的高血压家族史,提示其在上述诱因作用下有高血压的易发性。临床上同一患者在短期内同时出现二种不相关疾病的概率相对较低。正如前文分析中所述,既然患者的心脏扩大不能用高血压心脏病解释,我们就应高度怀疑其高血压为扩张型心肌病、心力衰竭所诱发。有研究发现,部分妊娠高血压患者产后血压持续不降可发展成为永久性高血压^[2]。

同样心力衰竭患者交感神经兴奋导致高血压时,若不及时治疗,患者有可能导致血管壁器质性变化,成为永久性的高血压。

本文只是根据 16 例患者临床特点及理论分析而提出“心力衰竭诱发高血压”的可能性,并没有对此观点进行临床及基础研究证实。有关复杂的工作有待进行。

[参考文献]

- [1] 张炜芬. 超声心动图示左房扩大对早期高血压病的诊断. 安徽医学, 2000, 21: 28-30
- [1] 祝华, 郭英杰. 妊娠高血压综合症与高血压病的关系及监控. 解放军预防医学杂志, 1998, 16: 224

(此文编辑 文玉珊)