

绝经前女性急性后间壁心肌梗死 1 例

戴立新¹, 贺 红²

(1. 山东省垦利县人民医院心内科, 山东省东营市 257500; 2. 山东大学齐鲁医院心内科, 山东省济南市 250012)

[关键词] 内科学; 急性心肌梗死; 后间壁心肌梗死; 绝经前女性

[中图分类号] R5

[文献标识码] A

本文报道 1 例绝经前女性急性后间壁心肌梗死, 入院后给予冠状动脉造影检查及经皮冠状动脉介入治疗, 发现右冠状动脉中段 85% 狭窄, 并置入支架 1 枚, 住院 12 d, 病情好转出院。绝经前女性单纯发生急性后间壁心肌梗死, 临床上较为罕见, 应引起重视。

1 病例报告

患者, 女, 40 岁, 农民。因“胸闷、心前区疼痛 10 余天”入院, 患者有“高血压病”病史 13 年, 测量最高血压值达 180/100 mmHg, 未系统治疗, 曾间断服用卡托普利, 血压控制不理想。患者平素月经正常, 量适中, 有时经期提前, 育有二子, 均顺产, 其母亲及一兄一姐均有高血压病史。入院时体查: 体温 36℃, 脉搏 70 次/min, 呼吸 18 次/min, 血压 180/105 mmHg; 双肺呼吸音清晰, 未闻及干、湿性罗音, 心率 70 次/min, 可闻及早搏, 心尖部分可闻及 2/6 级收缩期杂音。入院时超声心动图显示: 高血压性心脏病, 主动脉返流(中度), 肺动脉高压(中度), 左心室 54 mm, 左心房 40 mm, 可探及左心房血栓 29 mm × 5 mm。心电图示: 符合左心室增大改变, 符合左心房增大改变, 偶发室性早搏 $rV_3 < rV_2 < rV_1$, V_{1-3} ST 段抬高约 2 mm, ST-T 改变。心肌磷酸肌酸激酶 7 g/L, 肌钙蛋白 $iv0.46 \mu\text{g/L}$, 均高于正常值。入院时诊断: ①冠状动脉粥样硬化性心脏病, 急性前间壁心肌梗死, 心功能 1 级(KILLIP 分级); ④高血压病(3 级, 极高危), 高血压性心脏病。患者入院后给予冠状动脉造影检查及经皮冠状动脉介入治疗, 术中发现左主干动脉正常,

左前降支动脉近端 40% 狭窄, 左回旋支动脉正常, 右冠状动脉中段 85% 狭窄, 于右冠状动脉狭窄处置入支架 1 枚。经皮冠状动脉介入术后心电图示: V_{1-3} r 波消失, 住院 12 d, 病情好转出院。经全科会诊讨论认为, 患者从症状、实验室检查、心电图动态演变及冠状动脉造影证实, 其出院时修正诊断为: 冠状动脉粥样硬化性心脏病, 急性后间壁心肌梗死, 心功能 1 级(KILLIP 分级); ④高血压病(3 级, 极高危), 高血压性心脏病。

2 讨论

临床上绝经前年轻女性罹患冠状动脉粥样硬化性心脏病较为少见, 一般多见于: ①有家族史; ②子宫及附件切除术后, 机体雌激素缺乏; ③药物影响, 主要为经常口服避孕药。该患者平常月经规律, 仅具有高血压病家族史, 单纯发生急性后间壁心肌梗死极为罕见。该患者入院后心电图检查, ①Ⅱ、Ⅲ、avF 及 ST-T 有动态演变, V_1 、 V_2 及 V_3 r 波递减, 经皮冠状动脉介入术后 r 波消失, 考虑患者为冠状动脉粥样硬化导致右冠状动脉狭窄, 影响心肌后间隔支供血所致。

临床上, 急性后间壁心肌梗死多与下壁、右心室心肌梗死同时发生, 单纯发生者极为少见, 目前尚未见临床报道, 故亦极易漏诊。在标准 12 导联心电图上, 后间壁心肌梗死无相对应导联表现, 依靠心电图诊断比较困难, 但可由 V_{1-3} 导联心电图的变化得到提示。而该病例为绝经前女性单纯发生急性后间壁心肌梗死, 后经冠状动脉造影证实确诊, 临床上非常罕见, 故应引起临床重视。该患者发病原因考虑与其高血压长期控制不理想有关, 是否存在其它原因有待更进一步研究探讨。

(此文编辑 许雪梅)

[收稿日期] 2007-03-03

[修回日期] 2008-06-20

[作者简介] 戴立新, 副主任医师, 曾在省级以上杂志发表论文 10 余篇, 主编《心肺疾病的诊治》及《心电图诊断与鉴别》等论著 2 部, 并完成科研成果 2 项, 获市级科技进步二等奖, 从事心血管内科临床研究, E-mail 为 daiqing1014@163.com。