

· 经验交流 ·

以缺血性脑血管病为首发症状的老年急性心肌梗死 18 例

邢秀民 田声放 孙燕燕 刘虹

急性心肌梗死(acute myocardial infarction, AMI)典型病历不难诊断,对于无胸痛等典型临床症状的患者常易误诊和漏诊。青岛市人民医院近 20 年共收治了 513 例急性心肌梗死病人,其中 18 例以缺血性脑血管病为首发症状,现就其临床特征、诊断及临床做一分析讨论。

1 临床资料

18 例均为住院患者。以缺血性脑血管病为首发症状,而无胸痛等典型 AMI 临床表现,入院后经心电图和心肌酶学检查均符合 1979 年 WHO AMI 诊断标准。其中男 12 例,女 6 例;年龄为 62~83 岁;梗塞位于前壁 9 例,下壁 6 例,前壁及下壁 3 例,死亡 4 例(3 例死于其他疾病);余 14 例随访 3 年,3 例偏瘫未完全恢复,4 例再次 AMI,3 例遗有慢性左心功能不全,1 例发生脑出血。

2 临床特征

2.1 暂时性脑缺血型(5 例) 起病突然,并有头痛、嗜睡、视力模糊,2 例伴呕吐。入院后心电图示 3 例为前壁心梗,2 例为下壁心梗。

2.2 脑源性晕厥型(6 例) 4 例无高血压病史,2 例有糖尿病病史。发作前均无胸痛,发作时意识丧失均不超过 1 min,其中 2 例反复发生。心电图示 2 例为前壁心梗,2 例为下壁心梗,2 例为前间壁及下壁心梗。

2.3 脑局灶损害型(7 例) 均表现为意识障碍、失语或言语不清、一侧肢体活动不灵,其中右侧巴氏征阳性 3 例,伴呕吐 2 例。入院后心电图 4 例为前壁心肌梗死,2 例为下壁心肌梗死,1 例为前壁及下壁心肌梗死。

3 讨论

本文 18 例分析提示,对于以缺血性脑血管病为首发症

状的老年患者,应高度警惕患者同时并有 AMI 的可能性,应及时进行心电图及心肌酶学检查以作出明确诊断,特别对于有心率快而弱、心音低钝、心律失常、血压降低以及肺底有啰音的患者,要高度重视^[1-3]。

急性心肌梗死并缺血性脑血管病发作可以由以下因素引起:(1)由心房纤颤,心房内附壁血栓脱落下栓子,通过循环到达脑血管引起栓塞;(2)脑动脉硬化,心肌收缩力下降,动脉压明显降低,血流缓慢,致脑循环障碍加重;(3)心律失常致脑缺血缺氧;(4)脑血管痉挛,AMI 以缺血性脑血管病为首发症时,梗塞部位多发生于左室前壁,目前以为,该区受颈交感神经支配,且与主动脉、颈动脉有密切联系,左室前壁能产生作用于脑血管的反射^[4]。当左室前壁发生 AMI 时,能将病理冲动传至脑干,引起脑干血管痉挛,继而波及大脑皮层血管而发生痉挛,从而引起脑组织血流缓慢、淤滞、脑血栓形成、缺氧、脑水肿及血管周围小片出血等严重循环障碍,临床上出现缺血性脑血管病症状。

本组病人死亡 4 例均伴有代谢性酸中毒及低血氧,加重了 AMI 的心肌损害和并发症,二者互为因果,此时积极纠正心功能是阻断这一恶性循环的关键。本组病人中 10 例进行静脉溶栓尿激酶 100~150 万单位及常规肝素化治疗,均未遗留局灶性脑损害。

本症一旦确诊,AMI 是治疗重点,以改善其预后^[5]。

参考文献

- 1 刘淑华. 老年人心脏卒中四例. 中华老年医学杂志, 1995,14:14.
- 2 谢瑶芳. 心肌梗塞时的脑血液循环障碍. 中华内科杂志, 1983,22:446.
- 3 庞春兰. 急性心肌梗塞并发脑卒中 16 例分析. 青岛医药卫生,2003,35:423.
- 4 李长清. 脑卒中対心脏的影响. 国外医学内科分册, 1996,23:113-115.
- 5 陈湛,主编. 现代心脏学治疗指南. 北京:科学出版社, 1993.361.

收稿日期:2004-08-06

作者单位:266001 青岛市,青岛市人民医院内一科

作者简介:邢秀民,男,1952年2月生,山东省潍坊市人,医学专科,副主任医师,副教授,科主任。Tel: 0532-2828311