

述 评

借助机械支持让大量心肌梗死危重患者起死回生已经不是梦^{*}

华中科技大学同济医学院附属同济医院 汪道文^{*}, 武汉 430030

关键词 机械支持; 生命支持; 心肌梗死; 救治

中图分类号 R542.2⁺2

文献标识码 A

DOI 10.11768/nkjwzzzz20190601

目前,冠心病和急性心肌梗死的发病率仍在不断增加^[1];这一方面要求我们加强危险因素防控,而另一方面由于大量危重和濒临死亡患者的出现,对我们的救治能力和水平提出了新的要求和严重挑战。

令人欣慰的是,近20年来,尤其是近10年来,在我国积极推行“绿色通道”和胸痛中心建设,使大量心肌梗死患者得到及时救治,挽救了生命,避免了心脏功能严重受损^[2~5]。而其中一些大面积心肌梗死合并心源性休克、严重心律失常或心肌梗死合并心脏破裂等危重患者死亡风险仍然极高。由于胸痛中心建设,使国内一些大的心脏中心在不断提高技术和救治能力,尤其是机械支持设备的合理应用,使大量心肌梗死危重患者得到有效救治^[6~8]。

要使这类极其危重的心肌梗死患者得到及时有效救治,首先要加强、强化和完善胸痛中心建设,实现上下联动,将高危患者及时送达有救治能力和设备的中心,并及时诊断和救治。第二,要在此基础上加强团队建设和团队能力提升,尤其要增强使命和责任感,敢于担当;要有极高的救治能力,熟练掌握和应用不同的救治技术,能够针对不同的病理生理状况采用不同的治疗手段。

尤其重要的是,近些年来生命支持装置的使用使许多过去无法或很难救治的患者成功获得救治。这些装置包括主动脉内球囊反搏(intra-aortic balloon pump, IABP)、体外膜肺(extracorporeal membrane oxygenation, ECMO),还有 Impella 装置(Impella device, IMPELLA)。这里新疆维吾尔自治区人民医院李国庆教授团队介绍38例高危经皮冠状动脉介入治疗(percutaneous coronary intervention, PCI)患者使用ECMO联合IABP成功救治33例^[8],华中科技大学同济医学院附属同济医院曾和松教授团队介

绍了近10年使用IABP或联合使用ECMO救治30例急性心肌梗死合并室间隔穿孔患者,17例(56.7%)成功获救^[6];中国科技大学附属第一医院马礼坤教授团队回顾了190例高危PCI术前植入IABP,证明其明显优于术中紧急植入IABP^[7]。此外,国内、外多个团队均使用生命支持装置于高危冠心病,尤其是上述急性心肌梗死并发严重致命性并发症患者,获得了起死回生的救治效果^[9,10]。

本期杂志重点刊登了国内几家大的心脏中心救治急性心肌梗死的临床系列^[5~8],也代表了其救治的先进理念和最高水平,值得借鉴和推广。希望借此帮助我们提高认识,加强胸痛中心建设,同时加强团队建设,提高我们的救治水平和能力,及时有效地挽救这些高危冠心病患者的生命。

参考文献

- 1 国家心血管病中心编著. 中国心血管病报告[M]. 北京:中国大百科全书出版社, 2017. 14-18.
- 2 易绍东, 向定成. 胸痛中心的建设理念与目标[J]. 中华心血管病杂志, 2014, 42(8): 549-552.
- 3 胡大一, 丁荣晶. “胸痛中心”建设中国专家共识组. “胸痛中心”建设中国专家共识[J]. 中华心血管病杂志, 2011, 9(6): 325-334.
- 4 向定成, 于波, 苏希, 等. 规范化胸痛中心建设与认证[M]. 北京:人民卫生出版社, 2017.
- 5 甘小勤, 周强, 贾丽, 等. 区域协同体系对不具备急诊冠脉介入能力医院急性心肌梗死患者救治的影响[J]. 内科急危重症杂志, 2019, 25(6): 446-449.
- 6 方曙, 汪璐芸, 崔广林, 等. 主动脉内球囊反搏改善急性心肌梗死后室间隔穿孔患者的临床疗效[J]. 内科急危重症杂志, 2019, 25(6): 442-445.
- 7 孔祥勇, 余华, 冯克福, 等. 高危复杂冠脉病变经皮冠状动脉介入术前保护性置入主动脉内球囊反搏的临床观察[J]. 内科急危重症杂志, 2019, 25(6): 450-453.
- 8 郭自同, 余小林, 石文剑, 等. 体外膜肺氧合辅助下高危冠心病介入治疗的疗效观察[J]. 内科急危重症杂志, 2019, 25(6): 454-457.
- 9 Pepe M, Bortone AS, Giordano A, et al. Cardiogenic shock following acute myocardial infarction: What's New [J]? Shock, 2019 [Online ahead of print].
- 10 Karami M, den Uil CA, Ouweneel DM, et al. Mechanical circulatory support in cardiogenic shock from acute myocardial infarction: Impella CP/5.0 versus ECMO[J]. Eur Heart J Acute Cardiovasc Care, 2019 [Online ahead of print].

^{*}基金项目:国家自然科学基金重点项目(No:81630010)

^{*}通信作者:汪道文, E-mail: dwwang@tjh. tjmu. edu. cn