

精准微创植入支架，老人胸口“压着的大石头”移走了

2021-10-27原文



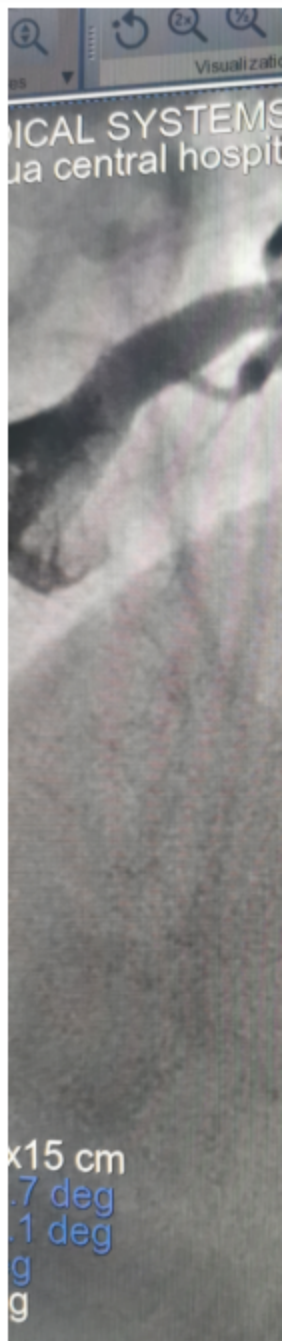
刘大爷最近两个月只要一走路，胸口就像压了一块大石头，又闷又痛，走几步就要休息一下，生活质量大大下降。辗转许多医院检查结果都相差无几：冠状动脉粥样硬化性心脏病。可刘大爷年近80，如果进行支架治疗，风险和难度都极大。

这可愁坏了刘大爷一家，他们很担心刘大爷下不了手术台。就在刘大爷和家人几近绝望之时，经朋友介绍，他们抱着一线希望来到攀枝花市中心医院心血管内科。

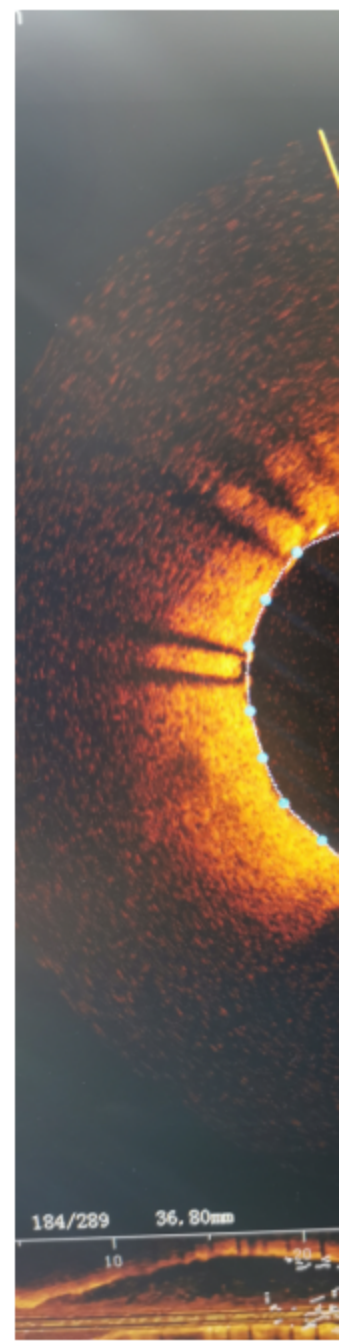
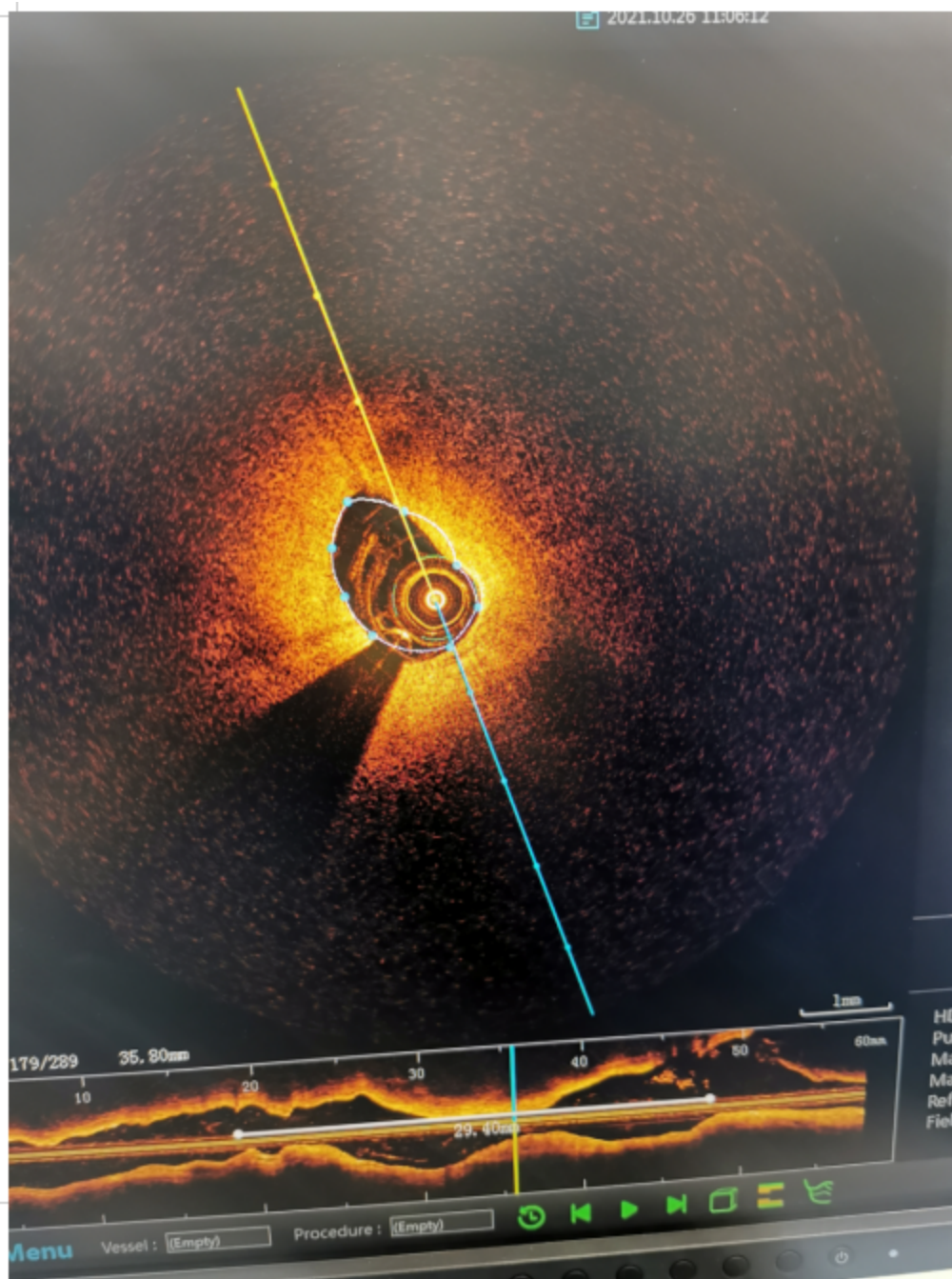


经过缜密的计划和精心的准备，刘大爷躺在了手术台上。专家们在刘大爷手腕桡动脉处开一1MM小口，首先通过冠脉造影发现，刘大爷心脏血管的前降支存在严重狭窄。大爷年龄大，病变重，贸然放入支架的确有很大的风险，需精准评估冠状动脉血管情况。

心内科团队本着人本至上的理念，组织科内专家反复推敲分析病情，专家认为刘大爷年龄大，血管状况的确很差，但并不是全无支架的机会，可以在OCT（光学相干断层成像）指导下行冠状动脉内支架植入术。



左：术前冠脉造影LAD中段弥漫性偏心性狭窄约85%，右：术后冠脉造影患者血流恢复，狭窄解除



左：术前LAD最小管腔面积约1.75平方毫米，右：支架术后，管腔面积恢复至9.5平方毫米，支架贴壁及膨胀良好，支架边缘无夹层和血肿

于是，专家们在OCT指导下精准评估患者血管病变，术中在OCT指导下精准定位及测量，前降支植入一枚支架，术后复查OCT，显示支架膨胀、贴壁良好，前向血流TIMI3级，历时1

个多小时，刘大爷的心脏手术成功完成。患者的冠脉狭窄、心肌缺血情况得到极大改善，胸痛症状显著缓解。

撰稿专家



徐大文

**心脏中心党支部书记、心血管内科主任、
主任医师、攀枝花市突出贡献专家**

从事心内科临床工作30多年，临床经验丰富。擅长心血管疑难病症的诊治，冠心病PTCA及支架术、起搏器植入术、心律失常射频消融术、主动脉及周围血管疾病介入诊治术、先天性心脏病介入封堵治疗等手术。

文亚红

心血管内科副主任、主任医师

长期从事心血管内科临床工作。理论基础扎实，临床经验丰富。精通心血管内科常见病、多发病以及疑难重危疾病的诊断和治疗。擅长心脏永久性起搏器植入手术、射频消融手术、冠状动脉球囊成形术及支架植入手术、先天性心脏病封堵手术等心脏介入手术。





三建军

心血管内科副主任

副主任医师

毕业于四川大学华西临床医学院临床7年制专业，曾在四川大学华西医院和国家心血管中心、阜外医院进修学习，发表SCI文章3篇。对心律失常、冠心病、心力衰竭诊治有较深的体会，擅长心血管疾病的介入治疗，包括心律失常射频消融术和冠脉支架植入术。



曾晓斌

副主任医师

擅长：高血压病、冠心病、心力衰竭、心律失常等心血管疾病的诊断及治疗；对心脏介入治疗（冠脉造影及支架植入、起搏器植入、先天性心脏病封堵治疗、电生理检查等）有良好认识，尤其对冠心病的诊断及治疗有较高造诣。



扫码关注

攀枝花市中心医院

官方微信



扫描二维码，关注我的视频号

扫码关注

攀枝花市中心医院

官方视频号

精选留言

暂无...