

医疗前沿

旋磨打通心血管 恢复供血除“心病”

河北以岭医院应用冠脉旋磨术为慢性闭塞病变患者成功实施介入治疗

□本报记者 向然

近日，河北以岭医院心血管病科介入团队成功运用冠脉旋磨术，为一位冠状动脉慢性完全闭塞病变(CTO)患者去除钙化病变，顺利植入支架，从而开通血管，恢复冠脉供血，缓解改善了患者胸闷等症状。此次冠脉旋磨术的成功开展，标志着河北以岭医院心内科在复杂冠脉介入治疗方面的技术水平得到了进一步的提升。

心悸反复发作 原来是冠脉重度狭窄

患者谭先生是由于心悸、胸闷等不适症状前来就医的。由于他还不到50岁，且一直认为自己身体还不错，有点不舒服也能“扛”过去，因此即使出现胸闷等症状达五六年之久他也没有认真看过病，直到最近胸闷加重，且频繁发作，谭先生才不得不到医院就诊。经检查，医生确诊他患有高血压、冠心病，且右冠状动脉、左冠状动脉前降支两条重要的血管均重度狭窄。

“其中，患者的右冠状动脉还属于慢性完全闭塞病变，严重影响心脏供血。”河北以岭医院心血管病科二病区主任洪衡表示，当血管闭塞达三个月以上，血液完全无法通行，严重影响心脏供血时，则被称为冠状动脉慢性完全闭塞病变，这种病变会严重影响心肌供血，可引起胸闷、胸痛等症状，甚至导致心力衰竭、猝死等严重后果；而且，冠脉慢性完全闭塞病变也会因血管完全闭塞，无法明确判断血管走向，从而增加了介入治疗的难度。根据谭先生的具体病变情况，洪衡主任建议他首选心脏搭桥的治疗方法。但由于搭桥手术创伤较大，谭先生对此心存顾虑，因此仍希望通过微创介入的方法开通闭塞狭窄的血管。

健康贴士

防治肺结核 这些要点别忽视

□本报记者 梁蕾

肺结核是一种由结核分枝杆菌感染引起的呼吸系统传染病，主要累及肺部及气管、支气管和胸膜等部位，其常见症状有咳嗽、咳痰、咯血、胸痛、消瘦、食欲不振、低热、乏力、盗汗等。如果连续咳嗽、咳痰超过两周或出现咯血、血痰等症状时，就要考虑到患有肺结核病的可能性，应及时到所在辖区结核病定点医院接受检查和治疗。石家庄市疾病预防控制中心结核病防治所所长朱建良提醒，肺结核可防可治，但是在防治过程中，必须要坚持规范用药、做好隔离以及向重点对象开展预防性治疗等措施，从而保证疾病能得到及时有效的治疗，控制疾病传播。

及早接受规范的抗结核治疗

一旦确诊肺结核，即应按照医生要求及时进行规范治疗。肺结核的治疗全程通常为6-8个月，只要能坚持治疗，绝大多数肺结核患者都可以治愈。需要提醒的是，在治疗期间千万不能漏服和间断服药。如果私自停药或间断服药，不但极易造成复发，而且还有可能产生耐药性。耐药后的肺结核治疗技术复杂、治疗时间更长(24-30个月)、治疗费用高(约是非耐药肺结核治疗费用的100倍左右)、治愈率低，部分患者可能需要反复治疗，危害较大。因此肺结核患者在治疗用药时，一定要严格遵照医嘱，规范完成疗程。

治疗期间做好隔离措施

肺结核属于呼吸系统传染性疾病，结核杆

血管钙化病变 旋磨技术助力支架介入

虽然介入治疗有难度，但在河北以岭医院副院长、心血管病科主任、介入心脏病学专家杨胜利教授的指导下，洪衡主任及心血管病科介入团队在仔细研究谭先生病情后，决定遵从患者及其家属的意愿，经过周密准备，为他开展支架介入治疗。

受血管严重狭窄及闭塞病变的影响，介入所使用的导丝在血管内通行极为艰难。在反复尝试后，洪衡主任使用硬度较高的导丝，细心精准操控才使导丝勉强通过了右冠状动脉闭塞段。导丝的通过，主要是起到引导作用，为后续的球囊扩张、支架准确植入“引路”。在此基础上，洪衡主任准备将球囊送入血管以帮助扩张，然而就在这个时候他遇到了困难：即便是最小的球囊，都无法通过右冠状动脉闭塞病变。

“球囊无法进入血管的原因，除了血管慢性完全闭塞病变，我们还发现右冠状动脉内有较严重的钙化病变。”洪衡主任指出，血管钙化病变会让血管内膜变得更硬，血管弹性下降，严重阻碍球囊等器械通过，即便冒着血管破裂的风险勉强将球囊、支架送进去，球囊或支架也会由于血管壁太硬而无法有效扩张，支架不能充分膨胀，无法与血管壁较好地贴合，容易造成血管的再次堵塞。

血管钙化病变虽然是治疗的难题，但是随着医疗技术的发展，目前已经有了较为有效的解决办法，其中一种就是冠脉旋磨术。洪衡主任介绍，冠脉旋磨术即冠状动脉斑块旋磨(RA)，这种方法是通过物理方法祛除动脉硬化斑块，就是使用带有钻石颗粒的旋磨头，通过高速旋转来消蚀钙化病变，旋磨后钙化的斑块被消磨成比红细胞还要小的微小颗粒，可随血流进入血液循环，最终被肝、脾、

肺及内皮的吞噬细胞所吞噬代谢掉。谭先生慢性完全闭塞、血管内膜严重钙化的病情完全符合冠脉旋磨术的适应证，因此，洪衡主任决定使用冠脉旋磨术为谭先生的血管扫除障碍。

开展前沿技术 提升复杂冠脉介入治疗水平

冠脉旋磨术这项技术出现的时间虽然不短，但是由于该技术对术者的操作水平要求较高，而且在旋磨时也有着血管损伤甚至血管穿孔等风险，因此目前能熟练开展这项技术的医院并不多。河北以岭医院心内科在介入领域一直紧跟医学发展，及时学习前沿技术，目前已熟练掌握冠脉旋磨术、支架精准定位的Szabo技术、正向或逆向开通慢性闭塞病变等多种先进技术，为冠心病及复杂血管病变患者的治疗带来了更多希望。为确保冠脉旋磨术能顺利开展，河北以岭医院副院长、心血管病科主任、介入心脏病学专家杨胜利教授进行了现场指导。杨胜利教授是国内首批开展介入治疗的专家之一，在国内较早使用冠脉旋磨术等技术治疗各种复杂心血管病变及急危重症。

在杨胜利副院长和洪衡主任及心血管病科介入团队的共同努力下，谭先生血管内的钙化病变很快被打磨掉，血管通路打开，洪衡主任随即用球囊扩张血管，并在右冠状动脉、左冠状动脉前降支分别植入一枚支架，恢复了心脏的血液供应。术后，谭先生胸闷、心悸等症状明显改善，各项指标恢复良好，且无并发症发生。

河北以岭医院心血管病科介入团队提醒大家，出现胸闷、胸痛等不适症状时一定要及时就医，看看有没有血管病变，并及时采取相应的治疗措施，以免拖延日久形成复杂血管病变而增加治疗难度、影响预后。

智声助听器 开展“千人复听”爱耳活动

□本报记者 向然

“爱耳日”已过，但爱耳行动不停歇。智声听力为巩固科普宣教成果，将“科学爱耳护耳”进一步落实到行动上，特依托“千人复听”助听器救助项目，为听力障碍的朋友送上免费好礼。即日起，报名“千人复听”活动，即可获得价值798元的听力健康体检一套，符合条件者还将获得数字化助听器免费捐赠名额。同时，本次活动在捐赠机型和名额之外，还预留了若干爱耳惠民机型，帮助有验配需求的用户减轻经济负担。

本次“千人复听”爱耳护耳救助活动免费捐赠助听器限500台，对于正在遭受听力障碍困扰的朋友，以及由于经济原因尚未配戴适合的助听器，或者因抱有怀疑态度而未配戴助听器的人群来说，参与“千人复听”活动将是一次难得的改变现状的机会。

“千人复听”助听器公益救助项目，由爱心企业智声听力全国连锁于2015年发起，此前已连续举办七届。该活动由智声听力全额出资，为贫困听障患者提供专业的听力改善方案和助听器设备，每届帮助1000余人，旨在通过助听器(或使用权)捐赠、听力检查、听力健康科普等方式，切实帮助听障患者及早获得听力干预，从而帮助他们改善沟通交流、方便生活工作、保障身心健康。

报名预约电话：0311-85128908
0311-85190557

救助标准：数字化耳背机1台/人，无押金、无租金免费使用1年；随机标配助听器专用电池1粒/台。

救助对象：河北省户籍、重度以下听力损失、因经济原因尚未配戴助听器、无助听器使用禁忌症的听障患者。凡年龄在7周岁以下或60周岁以上，家庭贫困且平均听力损失在41-80dB HL之间者优先救助。