

乳头肌功能不全综合征_心血管内科疾病库 PDF转换可能丢失
图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/611/2021_2022__E4_B9_B3_E5_A4_B4_E8_82_8C_E5_c22_611215.htm

乳头肌功能不全，常见于冠心病所致乳头肌供血不足或梗死、感染性心内膜炎、乳头肌淀粉样变、创伤等。由于左心室乳头肌缺血、梗死或纤维化而影响其收缩功能，往往导致二尖瓣关闭不全。【诊断】1.乳头肌功能不全所致轻度二尖瓣关闭不全者，可无症状；损害较重，返流量较大者，可有心悸、气短等；乳头肌急性缺血、梗死或断裂，突发二尖瓣口大量返流时，常出现急性肺水肿及心源性休克。2.心绞痛发作时，心尖部可出现收缩期杂音或原有收缩期杂音增强。心绞痛缓解时，杂音减弱或消失。乳头肌断裂常具有突然出现的、粗糙的、全收缩期杂音，且常伴有舒张期奔马律和第四心音的特点。3.辅助检查(1)心电图:前乳头肌功能不全常见于前壁心肌梗死，因而在Ⅱ、Ⅲ、avf、v1、v2、v3、v4导联可出现st-t改变.后乳头肌受累多伴发于后壁、下壁心肌梗死，st-t改变可见于Ⅰ、Ⅱ、Ⅲ、avf及v1~v4导联。(2)二维超声心动图：乳头肌回声增强，收缩期乳头肌无收缩，乳头肌不增厚。二尖瓣脱垂或二尖瓣闭合异常（向下牵拉）伴活动幅度小。彩色及脉冲多普勒可检出二尖瓣返流。(3)心导管检查：肺毛细血管楔嵌压及左心房压力曲线呈现高大的v波。4.应注意与风湿性心脏病二尖瓣关闭不全相鉴别。乳头肌功能不全可有杂音易变，常随心绞痛的发作、缓解而变化，并伴有舒张期奔马律或第四心音，风湿性二尖瓣关闭不全则无此表现。【治疗】1.病因治疗，改善冠心病患者的心肌供血，二尖瓣口严重返流反复出现肺水肿者，可

给予硝普钠等血管扩张剂，以减少返流量。2.乳头肌断裂或慢性乳头肌腱索病变严重，二尖瓣返流明显，如心功能尚可，可考虑乳头肌缝合术、二尖瓣环修补术或瓣膜置换术。

100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问
www.100test.com