

老年退行性心脏瓣膜病_心血管外科疾病库 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__E8_80_81_E5_B9_B4_E9_80_80_E8_c22_611351.htm

老年人心脏瓣膜发生退行性变，包括脂褐素及粘液样物质沉积，局灶性淀粉样变，心肌细胞萎缩，纤维组织增加，瓣膜或瓣环硬化和钙化导致瓣膜关闭不全和（或）狭窄，心功能从代偿发展到心力衰竭，称为老年钙化)退行性瓣膜疾病。【诊断】1.临床表现 病人有不同程度心慌、气短、心界可向左扩大，心尖区可有较粗糙的收缩期杂音，系瓣环钙化失去正常的括约肌作用及瓣叶硬化致瓣叶的张力增加所致。主动脉瓣受累者，主动脉瓣区可闻收缩期杂音及舒张早期杂音。按本病的病理发展过程和心脏功能状况可以分为以下3期。（1）早期或隐匿期：心瓣膜病变轻微，瓣膜启闭运动基本正常，心功能正常，无临床症状。（2）中期或心功能代偿期：b超检查可见主动脉瓣叶或二尖瓣环多层光团反射，瓣膜启闭运动中度受限，患者日常生活基本上不受限制，仅当呼吸道感染或剧烈活动时，才出现心慌、气短及双下肢水肿等心功能不全症状。（3）晚期或心力衰竭期：心瓣膜广泛严重纤维化、钙化，瓣膜启闭严重受限，出现严重的血流动力学障碍；患者体力活动明显受限制，轻度活动甚至休息时也可出现心悸、呼吸困难等心力衰竭症状。2.超声心动图检查 目前老年瓣膜退行性变可由超声心动图来识别，应结合年龄并排除其他病因所致心瓣膜病变。3.并发症和伴发病 本病可并发束支阻滞、房室阻滞、早搏、心房颤动、感染性心内膜炎。常与高血压、冠心病同时并存，后者可促进本病的发生。【治疗】瓣膜病变严重者主

张瓣膜置换术治疗，以改善心脏功能。国外报道用高频超声消融钙化斑块的方法治疗钙化性主动脉瓣狭窄取得成功。

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