
微创新法有望高效治疗升主动脉根部夹层

作者：writer 来源：爱科学

本文原地址：<https://www.iikx.com/news/progress/9650.html>

本文仅供学习交流之用，版权归原作者所有，请勿用于商业用途！

微创新法有望高效治疗升主动脉根部夹层。



景在平团队正在进行临床科研实验。

近日，海军军医大学附属长海医院血管外科主任医师景在平团队研制出原创一体化瓣窗型腔内移植物，并将其进一步应用到治疗主动脉根部急性夹层动物模型后获得成功。相关临床研究成果发表于《美国心脏病学会杂志》。

升主动脉根部夹层是最常见的主动脉夹层类型，约占60%，表现为升主动脉管壁内膜破裂，血流撕裂管壁形成真假两腔。假腔累及了升主动脉近端、冠脉开口、主动脉瓣最为危重的主动脉夹层

类型，可导致主动脉破裂、冠脉缺血致心梗、主动脉瓣急性大量返流致心衰等症状。

目前，针对升主动脉根部夹层唯一有效的治疗方式为开胸、深低温、停循环、瓣膜及主动脉广泛置换等开放手术，但手术风险高、难度大，术后ICU治疗时间长，具有一定的并发症率和死亡率。

景在平在接受《中国科学报》采访时表示，临床上部分升主动脉根部夹层患者，由于高龄、体弱、合并脏器功能不全或缺血等原因，无法耐受传统开放性手术，从而得不到有效治疗，这促使我们率先为这些急重症患者探索腔内微创治疗的新方法。

此前，景在平团队已原创性地提出把左心室流出道当作近端锚定区的新构想，并经体外实验研究证实可行，解决了近端锚定区的难题。因此，团队进一步采用心电门控CT血管造影，测量左心室流出道及主动脉根部动态形变，积累了一系列基础数据。

在此基础上，此次新发表的研究采用一体化微创置换了心脏主动脉瓣膜，并通过双开窗重构了双冠窦，从而在完全隔绝夹层的同时完好地保证了双侧冠脉的血供。

这是我们在腔内微创治疗主动脉根部急性夹层的世界性难题上率先作出的有效的探索。景在平告诉《中国科学报》，这一新方法较传统开放手术的优势在于，无需开胸、体外循环和深低温，可一次性腔内修复破裂的升主动脉和心脏瓣膜，因此对患者全身的生理影响最低。

此外，该方法能在一次手术中尽可能地恢复所有被夹层累及而缺血的大脑、内脏和肢体血供，解决传统开放手术不能恢复远端内脏及肢体血供的难题，为高龄高危的升主动脉根部夹层患者提供新的微创腔内治疗策略。这将极大缩短术后ICU治疗和整体恢复时间，最快恢复患者的社会家庭生活。景在平说。

《美国心脏病学会杂志》主编、世界心脏联盟前主席Valentin Fuster评价：这是治疗升主动脉根部夹层非常有潜力的微创新方法。（来源：中国科学报辛雨）

相关论文信息：<https://doi.org/10.1016/j.jacc.2020.02.054>

版权声明：凡本网注明来源：中国科学报、科学网、科学新闻杂志的所有作品，网站转载，请在正文上方注明来源和作者，且不得对内容作实质性改动；微信公众号、头条号等新媒体平台，转载请联系授权。邮箱：shouquan@stimes.cn。

作者：景在平等 来源：JACC

更多 科学进展 请访问 <https://www.iikx.com/news/progress/>

本文版权归原作者所有，请勿用于商业用途，[爱科学iikx.com](https://www.iikx.com)转发