

## 数字肺循环血流动力学对肺心病患者左心功能的诊断价值

采用WA-820数字肺循环血流动力学(D-IPR)观察慢性肺心病患者肺动脉、肺静脉血管充盈程度的变化,以了解其左心功能状态,并与超声心动图检查相比较,以评定其诊断左心功能的价值。

### 一、对象与方法

1. 对象 临床诊断慢性肺心病患者30例,平均年龄58岁,男性17例、女性13例。单纯慢性肺心病24例,肺心病合并冠心病6例。临床诊断冠心病经多普勒超声心动图检查30例,表现为E峰减低, A峰增高,  $E/A < 1$ , 提示该组患者存在左心舒张功能异常。对照组30例……

2. 方法 采用天津万安康泰医疗科技有限公司生产的WA-820数字血流动力学检测仪,患者取闭目静仰卧位,使用WA一次性电极,前胸贴于……,背后贴于……在平静呼气末屏气连续观察6~8个心动周期……

3. 统计学处理

二、结果 如下表。

表1 两组数字肺循环血流动力学检测结果比较

比较项目	慢性肺心病组	对照组	P值
Hz	0.041±0.010	0.028±0.010	<0.05
HS	0.112±0.060	0.233±0.072	<0.05
Ha/HS	37.42±7.92	11.13±7.64	<0.05
HD/HS	74.61±23.10	41.30±12.39	<0.05
Q-B	0.125±0.018	0.104±0.018	<0.05
B-Y	0.202±0.040	0.266±0.037	<0.05
Q-B/B-Y	58.0±11.5	44.25±9.37	<0.05

### 三、讨论

慢性肺心病的本质改变是肺动脉高压,其最终结果是导致右心室肥厚,右心功能不全。而事实上已证实有部分慢性肺心病患者存在左心功能受损及相应的解剖学改变。有报道在肺心病患者尸检中发现17.5%~86%无法解释的左心室肥厚,目前超声心动图检查也证实这一结论。

本科室采用多普勒超声心动图在心尖四腔切面记录二尖瓣口舒张期血流频谱是目前常用的评价左室舒张功能的无创方法,其典型特征是E峰减低, A峰增高,  $E/A < 1$ , 对符合该条件的患者同时检测数字肺循环血流动力学,观察该项检查对慢性肺心病患者左心舒张功能的诊断价值。从结果中,我们发现慢性肺心病患者Ha、Ha/Hs、HD/Hs……,两组相比有显著性差异。通常在慢性肺心病不伴有明显肺瘀血时,其房缩波振幅减低,而在本组病例……,提示左房容量负荷增加。HS降低,而HD/Hs增大,与对照组相比有显著性差异,提示……。本组病例数字肺循环血流动力学检测结果与超声心动图检查所得结论相同,且更敏感,易操作,因而我们认为作为一种无创检查方法,用数字肺循环血流动力学来评价慢性肺心病患者左心舒张功能是可行的。

——(摘自《江苏医药杂志》,更多内容请关注<http://www.wanan-tech.com>)