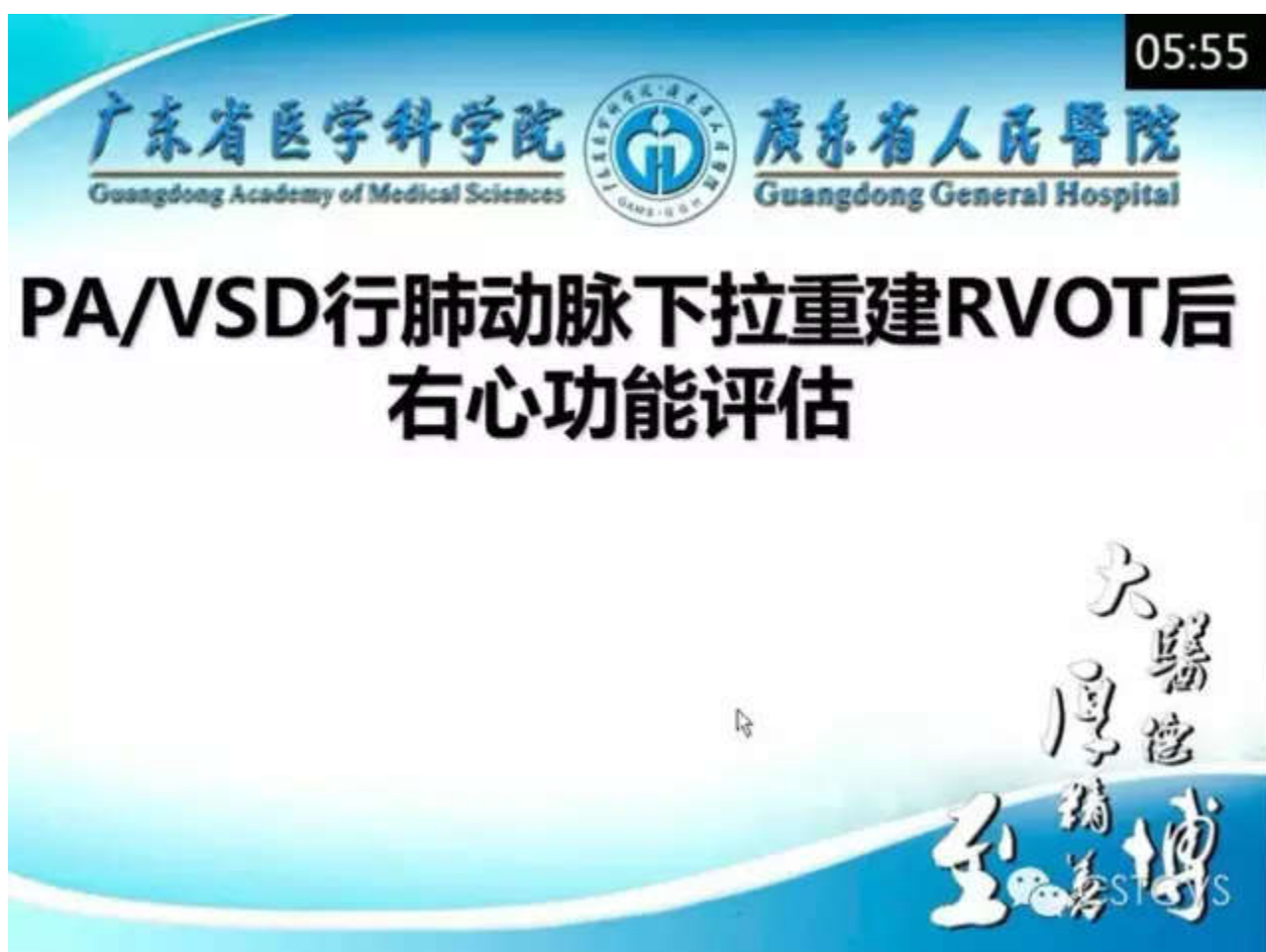


【青年论坛回顾】闫新建： PAVSD行肺动脉下拉重建RVOT后右心功能评估

原创 CSTCVS 中华医学会胸心分会 2016-06-22



点击蓝字，轻松关注



此视频是闫新建参加2015年5月29日-31日在杭州召开的中华医学会胸心血管外科青年医师论坛的发言PPT，发言题目《PAVSD行肺动脉下拉重建RVOT后右心功能评估》。以上图片为视频节选图，查看完整视频请点击左下方[阅读原文](#)查看会议完整视频。由于视频文件较大，需要缓存，建议在WI-FI状态下观看。

以上图片为视频节选图，请点击下方“[阅读原文](#)”查看完整视频！





由于视频文件较大，需要缓存。建议在Wi-Fi状态下观看！

温馨提示

发言摘要



目的 评估PA/VSD行肺动脉下拉重建RVOT对右心系统各项心脏彩超功能指标的中远期影响。

方法 2002年11月~2013年9月，共31例PA/VSD患者，男20例，女11例，手术年龄14天~14.50岁（ 47.90 ± 53.84 月龄），采用肺动脉下拉重建RVOT。采用多普勒彩色心脏B超斑点追踪技术测量右心室应变率，结合传统右心功能彩超指标如三尖瓣环收缩期位移（TAPSE）、右室面积变化分数(RVFAC)、三尖瓣环处舒张早期峰速脉冲多普勒测定值/组织多普勒测定值(Em/Am)、右心室射血分数(RVEF)等指标，综合评估右心功能；采用配对t检验判断肺动脉及三尖瓣反流变化情况；采用Spearman秩相关分析瓣膜返流与随访时间的相关关系。

结果 术后早期死亡3例（9.7%），共有27例患者有出院后随访资料,1例患者因移民而无法返院随访（27/31,87.1%）。随访时间4个月~10年9个月（ 35.97 ± 28.24 个月）。随访中无死亡。随访患者采用斑点追踪技术测量右室应变率为 $-17.64 \pm 5.21\%$ ，同时测量RVFAC为 $32.08 \pm 10.56\%$ ，TAPSE为 $14.43 \pm 2.47\text{mm}$ ，(Em/Am)为 0.89 ± 0.19 ，RVEF为 $45.06 \pm 10.98\%$ 。随访期间肺动脉返流面积明显大于术后早期；随访期间三尖瓣返流面积明显大于术后早期（ $P < 0.05$ ）。Spearman秩相关检验示三尖瓣返流增长量与随访时间正相关具有统计学意义（ $P = 0.016 < 0.05$ ）；肺动脉反流增长量与随访时间无相关关系（ $P > 0.05$ ）。

结论 PA/VSD行肺动脉下拉重建RVOT后右心功能降低普遍存在，但属于轻-中度异常。肺动脉反流及三尖瓣反流均较术前明显增长，其中三尖瓣反流随着术后时间的延长而逐渐加剧，故该部分病人远期需密切随访关注右心功能变化。



微信号: CSTCVS

因为有你，我们一路同行！



[阅读原文](#) 阅读 92

赞 1 在看



写下你的留言