



80后小伙突发脑梗，竟因心脏有个“孔”

钱小蕾 孙卉
姚奕涵 杨冷

80后小伙阳光开朗体健，没有易引发脑梗的基础疾病，为何会突发脑梗？通过进一步检查，医生发现，导致小伙脑梗的“罪魁祸首”，竟是其心脏有个“孔”。



小伙突发意识丧失 被诊断为“脑梗”

三个月前的一个凌晨，33岁的小林(化名)在家中突然胡言乱语、左侧肢体无力、走路摔倒，被家人发现后立即送至江大附院急诊科就诊。

在检查过程中，小林的症状逐渐加重，出现意识丧失伴四肢强直。神经内科医生会诊

后，考虑其为急性缺血性卒中(脑梗死)，立即给予溶栓治疗并收入院。查头颈CTA提示基底动脉闭塞，进一步完善相关

检查后，神经内科医生为小林实施了脑动脉造影术+经颅颅内动脉取栓术。术后，小林转危为安。

查找“元凶” 竟因其心脏有个“孔”

令人疑惑的是，小林今年才33岁，平日身体健康，作息规律，也没有易引发脑梗的基础疾病，那为何会突发脑梗？神经内科医生建议小林要排查心源性病因。

为进一步找寻病因，解除

病痛折磨，小林在神经内科出院后三个月，来到江大附院心内科副主任医师张朝普的门诊就诊。张朝普分析，导致脑梗最常见的心源性病因是房颤，而小林并无房颤病史。随后，在为其安排的胸心超声检

查发现轻度二尖瓣反流，EF66%，右心声学造影见中等量右向左分流，经食道超声证实房间隔卵圆窝处存在双层结构。由此，张朝普确认小林患有“卵圆孔未闭”，这才是导致他脑梗死的“元凶”。

明确诊断后，心内科为小林安排了“补心”手术，为其成功实施卵圆孔缺损介入封堵术，彻底解除了他再次发生心源性脑梗死的隐患。

存在卵圆孔未闭 必须接受治疗吗？

张朝普介绍，胎儿在母亲腹中时，左右心房中间有条缝隙，名曰“卵圆孔”，它是胚胎期心房间遗留的未闭合通道，是为胎儿提供血氧供给的生命之孔，通常出生一年内会自然闭合，若三岁时仍未闭合，则称之为“卵圆孔未闭”。

大部分情况下，心脏内卵圆孔处于关闭状态，当有咳嗽、大笑、打喷嚏、深呼吸等动作时，可使腹压增高，进而右心房压力增高，未闭的卵圆孔裂隙被自右向左打开，此时右心房血液中如果有血栓，可通过卵圆孔进入左心

房，最后到达脑部引发脑梗死。

既然卵圆孔有引发脑梗死的风险，那么，是否该病患者均需通过手术，达到一劳永逸、消除隐患的目的？对此，张朝普表示，并非所有卵圆孔未闭患者都需要接受治疗，如果没有症状，未对生活造成影响，可以不做处理。但当患者出现脑梗死、偏头痛、晕厥等临床症状时，就需要及时干预治疗，临床上通常有介入治疗、外科治疗、药物治疗三种治疗方法。

介入治疗无需开刀，通过介入治疗卵圆孔未闭封堵，是目前

主要治疗方法，它的优点是创伤小、风险低、并发症少，住院周期短，目的是及时关闭卵圆孔，减少并发症发生的风险。

外科治疗是通过开胸补“心眼”，能够有效治疗卵圆孔未闭，但开胸手术创伤较大容易发生多种并发症，已逐步被心导管卵圆孔未闭封堵术替代。

药物治疗包括使用抗血小板药物或者抗凝治疗，对于第一次发生缺血性脑卒中发作，且无高血压、糖尿病、吸烟等心脑血管疾病高危因素时，可推荐药物治疗。

近年来，脑梗死的发病人群正逐渐年轻化，45岁以下的中青年已成为脑梗死发病的重点人群。年轻人发生脑梗死，很有可能是心源性，除最常见的房颤外，卵圆孔未闭也是一个重要原因。据统计，每四人之中，大约就有一人患有卵圆孔未闭，但是很多人都没听说过该病。张朝普提醒，如出现顽固性偏头痛，不明原因的晕厥、脑梗死等，在排除其他致病因素后，应考虑患卵圆孔未闭的可能，要及时到具有相关资质的医院就诊。