



专家“火眼金睛”发现患者心脏“异常暗道” 术中精准修补成功避免更换“阀门”

本报通讯员 钱小蕾 孙卉
本报记者 杨冷

影视剧里的各种“反转”，往往让人猝不及防、直呼上头，不到最后一秒都猜不到结局。而去年在江苏大学附属医院手术室里，一场现实版“医疗反转”远比影视剧更惊心动魄。

55岁的徐女士(化名)术前检查高度怀疑“主动脉瓣赘生物”，在准备行人工主动脉瓣置换的术中，被“火眼金睛”的专家团队发现端倪。原来，困扰患者十多年的病根并非感染性赘生物，而是一种先天性心脏病——先天性主动脉-左室通道。这种暗藏在心脏的先天“异常通道”国内极为罕见，非常容易被误诊。

术前警报 心脏发现神秘肿物 准备置换人工主动脉瓣

“心脏经常跳得特别快、特别乱，有时候突然咯噔一下，心慌得吃不消。”徐女士说，这十多年来，自己总是被莫名的心悸困扰。去年，她在江大附院做了心脏彩超，提示主动脉瓣上存在额外回声团，初步考虑“赘生物待排”，并伴有重度主动脉瓣反流等情况。

“这样的影像学表现，对于心脏外科医生而言，很容易做出感染性心内膜炎伴瓣膜损害的判断。”江大附院胸心外科主任陈圣杰表示，经过术前评估，团队将

主动脉赘生物和主动脉重度关闭不全列为主要诊断，并与麻醉科、ICU等科室开展了多学科会诊，准备了主动脉瓣置换的手术预案。

如果说心脏是人体的“发动机”，那么主动脉瓣就是心脏这个“发动机”的“阀门”，负责控制血液单向流动。如果这个“阀门”坏了(比如关不严、打不开)，没法正常血液循环，就需要通过手术把坏掉的原生瓣膜取出来，换一个“人工阀门”。做完换瓣手术后，患者必须长期服用抗凝药物，防止人工瓣膜上形成血栓，日常还要格外注意，避免过度体力劳动及剧烈运动。

术中反转 手术台上惊险逆转 慧眼“解锁”罕见先心病

徐女士的手术于去年11月10日上午如期进行，实施手术的团队也大有来头——北京安贞医院顾承雄教授专家工作室团队及江大附院胸心外科主任陈圣杰、副主任朱孝中。

打开胸腔后，心脏暴露在视野中，北京安贞医院专家团队凭借多年处理复杂病例的经验，敏锐地发现了端倪：这个被当成“赘生物”的结构，形态和起源都和典型感染性病变不一样，结合心脏的搏动和血流情况，团队判定，这不是后天形成的赘生物，而是一条先天异常的、连接主动脉与左心室的异常通道——先天

性主动脉-左室通道。

陈圣杰介绍，这是一种极其罕见的先天性心脏畸形，相当于主动脉和左心室之间多了一条“异常暗道”，心脏收缩时，主动脉的血会大量回流回左心室，长期下来导致左心室负荷加重，最终引发心脏扩大和心功能不全。更棘手的是，它的影像学表现不典型，很容易被误诊为普通的瓣膜狭窄、关闭不全，就算开胸后，也可能误判。

诊断一经明确，手术策略即刻调整。团队放弃了原本的换瓣方案，转而针对病根——那条异常的通道，进行了精准的修补。手术成功封堵了通道，恢复了主动脉瓣的正常功能，同时保留了患者自身的原生瓣膜。

术后超声检查印证了手术的成功：未见残余分流，仅存在轻微主动脉瓣反流，左心室功能也明显改善，射血分数值从术前的60%提升到66%。术后，徐女士恢复良好，目前已经康复出院。

医疗升级 “国家队”专家常驻家门口 享受顶级医疗

“北京安贞医院作为国内顶尖的心脏中心，接诊并处理过大量包括各种罕见病在内的复杂病例，正是这些经验的积累，让我们在面对不寻常的解剖结构时，能多一份警觉和辨识力。”陈圣杰表示，自江大附院成立北京安贞医院顾承

雄教授专家工作室以来，专家团队每月定期到该院开展手术，带来的“不停跳搭桥”“全动脉化血管移植”等尖端技术，极大提升了江大附院复杂冠心病外科诊疗水平，筑牢了区域心血管健康屏障。

目前，江大附院积极对接国内外顶尖医疗资源，已成立了23个高级专家工作室(含外国专家工作室)，涵盖心内科、胸心外科、骨科、妇科、口腔科等多个专科学科。通过“国家队”专家常驻医院的模式，彻底打破地域限制，本地患者遇到疑难杂症不用长途奔波，在“家门口”就能同步享受到国内顶级的诊疗服务。同时，江大附院医疗团队在联合诊疗中，能近距离“取经”顶级专家处理复杂问题的思路和方法，对提升医院综合诊疗能力也发挥着重要作用。

