



# 杭州大伯两个月内中风两次 原因竟然是“缺心眼”

本报记者 张冰清 通讯员 方序 鲁青

中风,是最凶险的脑血管疾病之一,而杭州的罗大伯(化名)居然在两个月内接连中风两次。

预防的药物吃了,生活习惯也改了,为什么这么快就二次中招,以后会不会还复发?

罗大伯惴惴不安地来到浙大二院心脑血管病院区(博奥院区),神经内科医生全面详细检查一番后发现,原因竟然是“缺心眼”?



## 短时间内连续两次中风 是对药物产生了抵抗吗

“童主任,两个月不到我就中风了两次,我们那边的医生跟我说,让我来浙二查一查这是怎么回事。”

一走进博奥院区神经内科童璐莎主任医师的诊室,罗大伯就急切地拿出当地医院拍的脑磁共振片子,递了上去。

童璐莎让大伯先别着急,开始仔细询问病情。原来,罗大伯两个月前发生了一次脑梗,在当地医院住院后逐渐康复,回家以后也严格按照医嘱吃了预防脑梗再发的药物,但没想到才过了一个多月,他又出现了头晕、胳膊无力等症状。

罗大伯觉得不对劲,立马到当地医院检查,结果发现又出现了一个新的脑梗,幸亏发现得还算及时,没有造成更严重的后果。

但这次是治好了,会不会没隔多久又发病一次呢?大伯心里很没底,家人也很着急。

当地医院的医生说,可能是大伯对二级预防的药物有抵抗,所以效果才不好,推荐他到浙大二院详

细检查。

童璐莎医生详细对比了大伯前后两次脑梗的片子,心里有了一个初步的判断。她耐心地跟大伯解释,“您别着急,我们先住院,我们博奥院区这里有最先进的脑血管病的检查手段,我们一定尽快帮您把原因找出来。”

## 竟然是因为心房缺了“心眼” 才让血栓轻松进入血液循环

入院后,神经内科医护团队不仅给予了大伯完善的脑梗急性期的治疗,还抓紧时间进行了针对性的检查。

三天过去,童璐莎最初的判断果然得到了印证。罗大伯脑梗反复发作并不是因为对预防脑梗的药物产生了“抵抗”,而是因为他存在一个大孔径的卵圆孔未闭(PFO),导致来自静脉的血栓能轻轻松松地通过这个孔道,进入到脑部的血液循环中去。

童璐莎解释说,卵圆孔未闭(PFO)是指存在于右心房和左心房之间的房间隔,在发育过程中没有封闭

完全的一种先天性缺损。人群中大概有20%-25%的概率存在PFO,但是大部分比较小风险并不大。

然而有一部分人的PFO孔道比较大,或者合并了房间隔瘤,这种情况下,来自下肢静脉或盆腔静脉的小血栓(久坐的人群很容易产生这样的静脉小血栓),就会通过这个右向左分流的孔道从静脉系统直接“走偏门”到了动脉系统,这样就有了很大的机率随心脏的血液流到全身的动脉里去,也就可能造成脑血管的堵塞了。

童璐莎在临床上见过很多例这种情况引起的脑梗,最小的患者发病时年龄仅8岁,一直到快高考了才找到了真正的原因。

她提醒,这种由于心脏原因引发别处血栓掉到脑血管,而不是脑血管自己长出血栓的情况,最好的治疗是进行专门的PFO封堵术。

浙大二院心脑血管病院区聚焦心脑血管疾病,提供一站式心脑血管疾病多学科诊疗服务。一个月之后,罗大伯在博奥院区的心内科接受了专门的卵圆孔未闭封堵术,从此再也不用担心不知道哪里来的血栓把脑血管堵住了。

5分钟的救命路,他却走了5个小时;打通心血管疾病防治“最后一公里”,引专家深思

# 五大院士齐聚杭城 为心脑血管病防治“拱墅模式”出谋划策

根据《中国心血管健康与疾病报告2021》显示,我国心血管病的发病率与致死率仍高居榜首,心血管病现患人数约为3.3亿,而每5例死亡中就有2例死于心血管病。

心血管病防控形势严峻,如何才能尽早迎来拐点?近日,由杭州师范大学附属医院主办的“心脑血管疾病防治与医联体建设”论坛上,中国科学院院士段树民、尚永丰、葛均波、陈义汉、宋保亮等五大院士齐聚杭城,共话心脑血管疾病基层防控。

## 心血管疾病防治的主战场 由医院转向社区

“健康守护需防和治两条腿走路。在心血管病的治疗方面,过去10年我们在大力推进胸痛中心和卒中中心建设,让相关患者在入院后得到快速规范的救治,从而使得心血管病的死亡率大大降低。但在预防方面,我们需要做的还有很多。”北京大学第一医院教授、前中华医学会心血管分会主任委员、杭州师范大学附属医院学术委员会名誉主任霍勇教授一语道破心血管病防治现状。

而杭州师范大学附属医院院长、杭州市心血管病研究所所长、拱墅区心脑血管疾病防治协会会长张邢炜教授分享的案例更令人深思。80多岁的刘大爷(化名)就住在杭师大附院附近,就5分钟的路程。那天吃完中饭,感觉肚子里堵得慌,以为是吃多了,就自己吃了点助消化的胃药,过了5小时也没缓解,这时原本就有冠心病的他才想起吃速效救心丸。到医院一查,他正是症状不典型的下壁型心肌梗死。

5分钟的救命路,刘大爷却走了5个小时。院士

大咖们纷纷表示,新时期卫生与健康工作应“以基层为重点、以预防为主”,心血管疾病防治的主战场应由医院转向社区,得让社区医生、病人和家属也认识并能识别疾病,才能真正打通心血管疾病防治“最后一公里”。

张邢炜教授表示,杭州市拱墅区心脑血管病防治协会便是在这样的情况下应运而生,基于紧密型医联体的城市心脑血管病防治“拱墅模式”探索也由此开始。

## 院士大咖对心脑血管病防治 “拱墅模式”充满期待

为什么院士们会关注“拱墅模式”并为之倾注心血?

霍勇教授说,杭师大附院作为拱墅区的区域医疗中心,一直致力于心血管的防治工作,从胸痛中心到胸痛救治单元的建设,而且十分重视与基层社区医院的联动协作,早在10年前,他与张邢炜教授便已联手制定了《社区心脑血管疾病防治指南》,很多调研数据就来自拱墅区。

中国科学院院士、杭州师范大学附属医院名誉院长葛均波则表示,虽同样都是心血管病的爆发式增长,但具体分析城市和农村在很多方面存在差异,这就意味着两者都需要更契合自身条件的防治方法和体系。拱墅区的居民相对固定,受教育水平较高,生活水平和卫生健康条件也比较不错,只要架好大医院与社区医院联通的桥梁,建立健康档案,就可以形成一个从预防到治疗再到康复的闭环,这是一个非常有价值的长期观察样本。



听了大咖们的肯定,作为拱墅区心脑血管病防治协会会长的张邢炜教授更加信心满满。他说接下来杭师大附院将更紧密携手辖区内的社区医院(钱报小时健康小站),筛选出一批优秀的家庭医生组成“讲师团”,由大医院专家甚至是院士教授心血管病专业知识,杭师大资深老师传授讲课技巧,让他们以最接地气的方式去给病人和家属做最靠谱的宣教。

每一个人都是自身健康的第一责任人,葛均波院士坦言,小科普其实能发挥大作用,他本人也一直十分热心参与科普宣教,如果病人能主动管理好自己的健康,那么就可以大大减少相关并发症的发生,许多生离死别的悲剧也能因此避免。

所以,对协会的未来发展,张邢炜教授已设定了几个阶段性目标:第一步,缩短拱墅区心脑血管病患者发病后的救治时间;第二步,降低拱墅区严重心脑血管病的死亡率;第三步,降低拱墅区心脑血管病的发病率;最终就是形成城市心脑血管病防治“拱墅模式”。

本报记者 何丽娜 通讯员 朱韵熙 金薇薇