

# 应激性心肌病 1 例

张 进

(天津市武清区中医医院心血管病二科,天津 301700)

中图分类号:R542.2

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2018.02.076

文章编号:1006-1959(2018)02-0192-01

应激性心肌病(stress-induced cardiomyopathy, SCM)是一种临床表现为胸痛、胸闷,冠状动脉造影检查可无明显异常,心脏彩超表现为可逆性室壁运动异常的一类疾病,病因多为应激因素。临床报道病例多为心肌酶轻度升高及心电图表现为 ST 段抬高、T 波倒置。笔者报道该病例患者心肌酶反而明显升高,而心电图未出现 ST 段抬高、T 波倒置现象。

## 1 临床资料

患者,女,39岁,主因“胃脘部疼痛2天”于2016年9月13日9时20分收入院。患者于入院前2d,无明显诱因出现胃脘部疼痛,呈持续性疼痛,无返酸烧心,无恶心、呕吐,无发热及腹泻,未治疗。入院前1d,进食后出现呕吐,呕吐物为胃内容物,量约10ml,无咖啡色物,就诊我院急诊,查血细胞:红细胞 $3.5 \times 10^{12}/L$ ,血红蛋白105 g/L。心电图:窦性心动过缓;广泛导联T波低平。予泮托拉唑静点及654-2注射液肌肉注射后胃脘痛减轻,为系统治疗收住院。既往剖宫产术10年。否认其他病史及遗传病史。入科后患者仍诉胃脘部疼痛,呈持续性,程度较前减轻,未再呕吐,无腹泻,无发热及胸痛、心悸,进食少,尿量少。查体:T 36.2℃,P 58次/min,R 18次/min,BP 100/70 mmHg,神清,精神弱,双肺呼吸音清,未闻及干湿啰音,心音可,心率58次/min,律齐,各瓣膜听诊区未闻及病理性杂音,无心包摩擦音,腹软,剑突下压痛,无反跳痛及肌紧张。初步诊断为急性胃炎?急性胰腺炎?予保护胃黏膜及补液等治疗。入院后即刻查心肌酶:谷草转氨酶445 U/L,乳酸脱氢酶719 U/L,肌酸激酶3384.0 U/L,肌酸激酶同工酶261 U/L。甲功三项:游离甲状腺素10.27 ng/dL,促甲状腺素25.20 μIU/mL。凝血四项及D-二聚体未见明显异常。查胸部CT未见明显异常。复查心肌酶:谷草转氨酶582 U/L,乳酸脱氢酶2250 U/L,肌酸激酶5530.0 U/L,肌酸激酶同工酶285 U/L。查超敏肌钙蛋白: $>80.00$  U/L。心脏科会诊后考虑:①急性心肌梗死;②心肌病。建议患者行冠脉造影检查。患者

家属拒绝,要求出院。电话随访,患者转至天津市第一中心医院,查冠脉造影未见明显异常,查心脏彩超后,诊断为“应激性心肌病”(家属诉患者入院前因家庭琐事出现抑郁心理),因患者出现低血压,于重症监护室治疗10余天后好转出院,未再出现不适。

## 2 讨论

SCM 首先由日本学者于1991年报道<sup>[1]</sup>,国内报道始见于2007年<sup>[2]</sup>。近年来随着对该疾病认识的提高,国内临床报道的病例日渐增多。心尖球形综合征是一种临床症状为急性胸痛,可伴有胸闷气短等类似急性心肌梗死的病症,冠状动脉造影检查可未见异常或轻度狭窄,心尖部或中部呈球囊样形状,室壁运动可逆性改变为主要特征的心脏综合征。冯金山等<sup>[3]</sup>发现,90%的SCM患者是女性,70%的患者发病前有明显的应激因素。崔炜<sup>[4]</sup>研究表明,SCM的超声心动图与左室造影等影像学检查特征为左心室心尖部及中段呈气球样膨出,运动明显减弱或消失,左室基底运动增强,一般在数天至数周恢复。

SCM患者临床表现酷似急性冠脉综合征,但冠状动脉造影检查发现无明确狭窄,心电图表现多样,可有ST段抬高、T波低平或倒置,心肌酶升高,但不符合急性心肌梗死心肌酶演变,心脏彩超可见室壁运动异常,均为可逆性的,个别病例可因出现休克、心力衰竭而危及生命,大部分预后良好。所以,针对该类疾病,早期进行冠脉造影检查及心脏彩超检查尤为重要。

## 参考文献:

- [1]Dote K,Sato H,Tateishi H,et al.Myocardial stunning due to simultaneous multivessel coronary spasms:a review of 5 cases[J].J cardiopharmacol,1991,21(2):203-214.
- [2]张兆奎,张天德,李盈禄,等.心尖球囊综合征一例[J].中华急诊医学杂志,2007,16(3):245.
- [3]冯金山,张兆奎,刘子萍,等.国内应激性心肌病荟萃分析[J].内科,2012,7(1):65-66.
- [4]崔炜,Tako-Tsubo 心肌病研究进展[J].临床荟萃,2007,22(13):926-929.

作者简介:张进(1979-6-),男,天津人,本科,主治医师,研究方向:心血管疾病的中西医结合治疗

收稿日期:2017-8-8;修回日期:2017-8-16

编辑/成森