

- [5] HARRISON C N, CAMPBELL P J, BUCK G, et al. Hydroxyurea compared with anagrelide in high-risk essential thrombocythemia[J]. N Engl J Med, 2005, 353:33-45.
- [6] MIZUTA E, TAKEDAS G, SASAKI N, et al. Myocardial infarction in a patient with essential thrombocythemia: successful treatment with percutaneous transluminal coronary recanalization[J]. Circ J, 2005, 69: 1000-1002.
- [7] 刘俊伟, 袁斌. 原发性血小板增多症并急性心肌梗死 1 例[J]. 内科急危重症杂志, 2005, 11(3):106-106.
- [8] 吕荣贵, 韦建瑞. 青年患者原发性血小板增多症致急性心肌梗死 1 例[J]. 广东医学, 2014, 35(7):981-981.
- (收稿日期:2016-04-13)

## 限制型心肌病导致 3 度房室传导阻滞 1 例

陈怡锡<sup>1</sup> 张焕基<sup>1</sup> 伍贵富<sup>1</sup>

[关键词] 心肌病, 限制型; 舒张功能减低; 房室传导阻滞  
doi:10.13201/j.issn.1001-1439.2017.02.024  
[中图分类号] R542.2 [文献标志码] D

### One case of the third degree atrioventricular block induced by restrictive cardiomyopathy

CHEN Yixi ZHANG Huanji WU Guifu

(Department of Cardiology, the Fourth People's Hospital of Shenzhen, Shenzhen, 518000, China)

Corresponding author: ZHANG Huanji, E-mail:317075952@qq.com

**Summary** Restrictive cardiomyopathy has been defined as a myocardial disease characterized by reduced diastolic volume with normal ventricular wall thickness and systolic function. Heart failure is common in patients with restrictive cardiomyopathy, however, the third degree atrioventricular block is rare complication. This article introduced one case about the third degree atrioventricular block induced by restrictive cardiomyopathy.

**Key words** cardiomyopathy, restrictive; diastolic function decreased; atrioventricular block

#### 1 病例资料

患者,男,24岁。因体检发现心电图完全性左束支传导阻滞于2011年7月入院,心脏彩超显示左房稍大,予以营养心肌等对症治疗后好转出院。出院后逐渐出现活动后胸闷、气促,伴有胸骨中后段闷痛感,无放射痛,行走5~10m即可诱发不适,并伴有黑矇,每次持续1~2min,休息后自行缓解,于2012年6月第2次入院。心电图检查提示3度房室传导阻滞,予以植入永久起搏器(ADPTA AD-DLR1)后病情好转出院。2015年9月该患者因“眼睑水肿1个月,下肢水肿3d”第3次入院。体检:眼睑轻度浮肿,双侧颈静脉怒张,右侧心界明显扩大,肝大,肋下3横指,双下肢轻度凹陷性浮肿;心电图示:起搏心律;X线胸片示:心影呈“普大型”,考虑左心力衰竭(心衰)并间质性肺水肿;腹部超声示:肝淤血,胆囊壁水肿增厚,脾肿大,腹腔积液;心脏彩色超声示:双房及右室增大,左右室壁部

分内膜面回声增强、增厚,厚度为1.5~2.2mm,可探及心包积液,室间隔运动欠协调;彩色多普勒血流显像:左室射血分数正常低值,左室舒张功能减低,二尖瓣口血流E/A>1,二尖瓣口收缩期轻度反流,三尖瓣口收缩期轻中度反流;组织多普勒成像示:室间隔与左室侧壁运动速度正常,二尖瓣环Em/Am>1,考虑限制型心肌病(restrictive cardiomyopathy, RCM)。予以培哚普利抑制心室重构,呋塞米、螺内酯利尿消肿等对症治疗后患者病情稳定出院。

#### 2 讨论

RCM是以心室内膜、内膜下或内膜心肌纤维增厚累及1侧或2侧心室,引起心脏舒张功能严重受损,而收缩功能保持正常或轻度受损,最终导致心衰的疾病<sup>[1]</sup>。这是一种特殊类型心肌病,临床上较为少见,其症状、体征缺乏特异性,因进展缓慢而容易误诊。本例早期心电图提示完全左束支传导阻滞起病,后逐渐出现胸闷、胸痛、活动力下降,进而发展成3度房室传导阻滞行起搏器植入。术后

<sup>1</sup>深圳市第四人民医院(广东深圳,518000)  
通信作者:张焕基, E-mail:317075952@qq.com

患者出现全身水肿、肝大等右心衰表现,最终心脏彩色超声检查发现内膜明显增厚,诊断为RCM。

据文献报道,RCM患者可出现各种类型的心电图异常,如P波增宽、高尖及切迹,ST段及T波非特异性改变;部分患者可见QRS波群低电压、病理性Q波,常见窦性心动过速,束支传导阻滞、心房颤动等心律失常<sup>[2]</sup>。但有关3度房室传导阻滞的报道较为少见,其诊断主要依靠相关辅助检查以排除他性诊断为主,心内膜活检有助于明确诊断,并明确病因,但临床实施较困难。RCM是原发性心肌病的一种,心肌受累时可出现房室传导阻滞,此外较为重要的心脏彩色超声检查可见明显心室舒张期顺应性降低,心室充盈明显受限,而收缩功能尚无明显受损。心室壁、室间隔内膜的不均匀增厚、回声增强,心房扩张,瓣膜反流均提示RCM可能<sup>[3]</sup>,最终经心脏超声证实RCM的临床诊断<sup>[4]</sup>。本病缺乏特异性治疗,一般治疗原则以对症治疗、避免和治疗并发症、改善舒张功能为主。应嘱患者卧床休息,低盐饮食,防止感染。常规运用 $\beta$ 受体阻滞剂、地尔硫草、血管紧张素转换酶抑制剂等药

物治疗<sup>[5]</sup>。本例提示对以传导阻滞为首发表现,逐渐出现右心衰的患者要注意排除RCM引起的继发改变。

#### 参考文献

- [1] 黄红,计晓娟. 临床诊疗限制型心肌病的研究进展[J]. 中国循环杂志, 2015,30(6): 594-596.
- [2] 寇惠娟,李永勤,韩振华,等. 限制型心肌病伴心房颤动及三度房室传导阻滞一例[J]. 中国心脏起搏与心电生理杂志, 2015,29(6): 1-3.
- [3] 刘永太,方理刚. 限制型心肌病[J]. 临床内科杂志, 2011,28(7): 441-444.
- [4] ZHAO H, SUN Y, SONG L, et al. Myocardial changes in heart transplantation recipients with primary restrictive cardiomyopathy [J]. Zhonghua Xin Xue Guan Bing Za Zhi, 2014,42:856-859.
- [5] LATONA J, JAYASINGHE R, NIRANJAN S. Restrictive cardiomyopathy as a result of endomyocardial fibrosis from hypereosinophilia [J]. Intern Med J, 2015,45: 115-117.

(收稿日期:2016-03-26)

## 《临床心血管病杂志》征订启事

《临床心血管病杂志》是中华人民共和国教育部主管,华中科技大学同济医学院附属协和医院主办,国内外公开发行的学术类期刊。本刊为中文核心期刊、中国科技论文统计源期刊、中国科学引文数据库来源期刊和中国学术期刊综合评价数据库来源期刊,并被美国化学文摘(CA)及中国科技期刊精品数据库所收录。国内统一刊号CN42-1130/R,国际刊号ISSN 1001-1439。本刊自1985年创刊以来,在内容上注重指导性、科学性与实用性,特别是“临床”的特色,已使其成为广大医务工作者的良师益友。作者和读者的厚爱和鼎力相助,是本刊赖以生存与发展的重要基础。本刊辟有专家论坛、综述、临床研究、临床基础研究、研究生园地、影像学、研究报告、经验与教训、技术与方法、心电图分析、病例报告、继续教育及学术争鸣等栏目。

在新的一年里,我们恳望广大读者和作者一如既往地支持我们,积极订阅本刊,本刊的全体工作人员也会竭尽全力为您做好服务工作。本刊为月刊,内芯为105 g铜版纸,彩图随文排版,每期定价16.00元,全年价192.00元。全国各地邮局均可订阅(邮发代号38-123)。

地址:武汉市解放大道1277号《临床心血管病杂志》编辑部

邮政编码:430022

电话:(027)85726785-8821 85726342-8821

E-mail:LCXXGBZZ@qq.com

欢迎订阅!

欢迎投稿!