

- compartment operation for atrial fibrillation [J]. Pacing Clin Electrophysiol, 2004, 27:547-550.
- [16] Sanders P, Jais P, Hocini M, et al. Electrophysiologic and clinical consequences of linear catheter ablation to transect the anterior left atrium in patients with atrial fibrillation [J]. Heart Rhythm, 2004, 1:176-184.
- [17] Al-Saady NM, Obel OA, Camm AJ. Left atrial appendage: structure, function, and role in thromboembolism [J]. Heart, 1999, 82:547-554.
- [18] Sparks PB, Mond HG, Vohra JK, et al. Mechanical remodeling of the left atrium after loss of atrioventricular synchrony. A long-term study in humans [J]. Circulation, 1999, 100:1714-1721.
- [19] Stefanadis C, Dernellis J, Toutouzas P. A clinical appraisal of left atrial function [J]. Eur Heart J, 2001, 22:22-36.
- [20] Sparks PB, Mond HG, Vohra JK, et al. Electrical remodeling of the atria following loss of atrioventricular synchrony: a long-term study in humans [J]. Circulation, 1999, 100:1894-1900.

(收稿日期: 2010-08-23)

· 医学新闻 ·

北京协和医院心外科连续 40 例胸部主动脉手术零死亡

北京协和医院心外科依托协和综合优势, 2002 至 2009 年 8 年间完成了 40 例疑难胸部主动脉手术, 创造了零死亡的记录。

胸部主动脉病变, 尤其是 Stanford A 型主动脉夹层, 是当今死亡率最高的心血管疾病之一。胸部主动脉病变一般分为两类, 一类是老年高血压患者主动脉瘤扩张后破裂, 产生主动脉夹层, 这类患者需要进行预防性择期手术, 包括升主动脉、主动脉弓部、大脑血管置换及部分患者远端动脉支架置入手术; 另一类如马凡综合征等疾病的急性发作, 本院病例以此类居多。协和医院心外科完成的 40 例胸主动脉手术包括 20 例主动脉全弓置换和降主动脉象鼻术、10 例 Bentall's 术及 10 例 Stanford B 型夹层腹膜支架置入术, 术后均无脊髓损伤等严重并发症, 远期效果良好。

心外科苗齐主任介绍说, 来北京协和医院就诊的胸主动脉疾病患者往往病情复杂, 常累及到主动脉窦部、升主动脉、主动脉弓部及胸部降主

动脉, 因此心外科采取的手术方式几乎涵盖了目前国际常用的治疗主动脉根部病变的所有手术方式。长期的临床实践锻炼了协和医院一批体外循环管理成熟、对特殊部位插管、多种转流方式的转换、术中脑保护娴熟的手术团队, 麻醉科、外科、内科、ICU 等科室的通力合作, 使北京协和医院善于处理各种复杂情况, 在胸部主动脉手术治疗方面做出了大型综合医院的特色。

改善胸部主动脉疾病手术的效果还应注意: 分阶段手术理念的引进和实践, 支架置入等微创技术的开展。胸部主动脉疾病患者被送到医院时往往病情已较危急, 难以承受过大的手术。目前美国部分胸部主动脉疾病手术已经采取分阶段手术, 苗齐主任建议中国的医生和患者应转变观念, 从安全的角度出发选择阶段性手术。

(北京协和医院宣传处 何 帆)