维普资讯 http://www.cqvip.com

328

32

快慢综合症酷似慢快型病窦综合症

R541.704

第一医院心内科 饶邦复

快慢综合征 病窦综合征 对照鉴别

中图分类号 R541.74

1974 年慢快综合症被确认为病窦综合证的一种亚型，在临床上确较常见，其特点为严重的缓慢性心律失常与阵发性或持续性快速室上性心律失常（房性心动过速、心房扑动或心房颤动等）交替发生，当快速性心律失常自发终止时出现较长的心脏停搏，引起晕厥或阿期综合症发生。本文报告一例临床少见的快慢综合症，其临床与心电图酷似慢快型病窦综合症，但又非同一疾病。

病例介绍

患者女，53 岁。反复发作晕厥已 10 年，平时及就诊时检查无过缓性心率，心律规则。曾诊断“Meniere 综合症”，但治疗无效，近 1 年反复发作晕厥十余次。无高血压、心绞痛病史。检查亦无心脏异常。血常规、肾肝功能、血糖、血脂及电解质均正常。入院后长程心电监测，窦性心律时心率 60～80 次/分，晕厥发作前先出现阵发性房性心动过速或心房颤动，持续数秒或数分钟，自发终止时出现 3.96～5.08 秒心脏停搏，此时发生晕厥，恢复窦性心律后心率均在 60 次/分以上。阿托品试验表现为正常过度的窦性心率加速。以每分 110、120、130 及 140 次频率分别进行食道调搏，窦房结恢复时间均在正常范围。经 x 线胸片、超声心动图及心电图检查未发现器质性心脏病变。于 1991 年 12 月 7 日经左颈外静脉途径安置 VVI 型永久心脏起搏器，随访至今从未发作晕厥。

讨论：本例平时从未发现缓慢性心律及心率，经长程心电监测证实发作晕厥均出现于阵发性房性心动过速或心房颤动终止时的心脏停搏，而窦房结功能检查正常、阿托品试验阴性。与病窦综合症的慢快型不同，患者无任何病窦综合症的临床和心电图诊断依据，慢快型缓慢心律是原因，快速心律失常属于代偿性改变；而快慢综合症中快速心律失常是诱因，缓慢心律是其后果。因此，虽然在某一病程两者的临床和心电图表现有相似之处，但本质截然不同。快慢综合症的发生机理，推测可能与阵发性室上性快速心律终止后，窦房结和房室结发生急性功能障碍有关，快速性心律失常发作导致窦房结、房室结供血不足，进而出现一过性功能低下，一旦窦性心律出现后，供血不足情况迅速改善，加之窦房结、房室结原来功能正常，故两者功能亦较快恢复。阵发性室上性快速心（下转第 333 页）