研究建立在此基础上,希望使用这一新技术对 ASD 患者手术前后右室容量及收缩功能作出准确分析。

对于 ASD 患者术后右室容积的改变,本研究应用了新的技术 RT-3DE 对照研究了 ASD 患者手术前后不同时期右室容量,发现两组不同术式的患者术后 7 d 与术后 3 个月舒张末右室容积呈一递减状态,与房间隔分两流消失右室容量迅速得到纠正一致,表明 ASD 患者无论采用哪种手术方式术后短期内,右室容量都有一明显改善,这个结果与文献[4]报道一致。

ASD 患者心脏功能手术前后的比较研究,对预测术后能否矫正心脏功能具有重要临床意义,用 RT-3DE 技术研究 ASD 患者手术方式对右室功能的影响报道较少,本研究应用 RT-3DE 检查显示,一部分患者术前右室收缩功能就低于正常值(本实验中两组患者各有 6 例)。这部分患者年龄稍大,患病时间较长,说明长时间的右室前负荷增大,会导致右室收缩功能减低。对房间隔缺损不同手术方式对心功能的影响是值得探讨的问题,本研究结果表明外科手术组和封堵组的 ASD 患者虽然术后右室舒张末容量均较术前明显减低,但右室收缩功能出现了两种情况,外科手术组术后 7 d 舒张末容量虽有减小,但收缩末容量与术前比较无明显变化,导致收缩功能右室射血分数(RVEF)下降;而封堵组术后 7 d 右室射血分数较术前没有减低,甚至平均值高于术前,主要是这组患者不仅右室舒张末容量较术前明显减少,而且右室收缩末容量也较术前明显减少,说明封堵组患者术后早期右室收缩功能获得迅速改善,这种情况与文献[4]报道一致。分析手术组造成 ASD 患者术后早期右室功能下降的原因可能为开胸手术创伤造成,本手术组 ASD 患者手术方式为切开右室,通过三尖瓣口对缺损的房间隔进行修补,手术切断部分心肌纤维对右室造成直接损伤可能是术后早期右室功能下降的原因,Hanseus 等[5]对 19 例房间隔缺损修补术后和 7 例经皮房间隔缺损封堵术后患者行房室平面组织多普勒速度检查显示,行心脏外科修补术者右心室三尖瓣环收缩运动速度较经皮缺损封堵术者低,提示心脏直视手术对右心室功能的影响较大。同时,本研究结果提示,虽然本试验两组患者年龄较大,手术组术前一部分患者右室收缩功能低于正常值,但术后 3 个月都恢复正常,说明右室收缩功能储备较好,笔者分析其原因可能是因为 ASD 患者术前就存在右室的肥厚,心肌增生,改变前负荷状态后,右室收缩功能很快提高造成。提示 ASD 患者的右室收缩功能储备良好,手术年龄的限制可适当放宽。

参考文献:

[1] 陈国珍,孙 锟,陈树宝,等.实时三维超声心动图估测右心室容积的实验研究[J].中国临床医学影像杂志,2004,15(10):566-569.

[2] Fei H W, Wang X F, XieM X, *et al*. Validation of real-time three-dimensional echocardiography for quantifying left and right ventricular volumes: an experimental study[J]. Chin Med J (Engl), 2004, 117(5): 695-699.

[3] 王 雪,张 梅,张 运,等.实时三维超声心动图定量心力衰竭患者心房和心室容积及其收缩功能的研究[J].中华超声影像学杂志,2006,15(5):392-393.

[4] 金泽宁,张金荣,朱华刚,等.成人房间隔缺损封堵术后右心结构和功能的变化[J].中国医师进修杂志,2007,30(1A):21-23.

[5] Hanseus K C, Bjorkhem G E, Brodin L A, *et al*. Analysis of atrioventricular plane movements by Doppler tissue imaging and M-mode in children with atrial septal defects before and after surgical and device closure[J]. Pediatr Cardiol, 2002, 23(2): 152-159.

(编辑 王 红)

我刊稿件远程处理系统正式启用

为落实学校领导和学报编委会对学报工作的要求,努力把学报办成展示我校学术成果的窗口,交流国内外医学科研、临床实践的学术平台和培养中青年科技人才的摇篮;提高办刊质量,扩大学术影响,加强编辑部自身建设。在科研部领导的关心指导下,在学校网络中心的大力支持下,经过 5 个多月的试运行,学报稿件远程处理系统正式启用了!

这套系统的正式启用,标志着学报编辑部的现代化建设又向前迈进了一步。

《学报》稿件远程处理系统可以实现:①作者远程在线注册、在线投稿、在线查询稿件处理进度和结果;②专家远程审稿;③编辑远程审改稿件;④及时发布网刊和其他相关信息。

学报稿件远程处理系统的正式启用,将极大方便作者、编者、读者交流信息,缩短稿件处理时滞,避免纸质稿件在邮寄过程中丢失、退修后修回不及时、送审时间过长等弊端。

登陆网址:http://aammt.tmmu.com.cn(外网);http://202.202.224.150(内网)。

如果在系统使用过程中有什么问题,请直接与我们联系。

联系人:曾 颖 电 话:(023)68752187 邮 箱:aammt@mail.tmmu.com.cn