DOI:10.16016/j.1000-5404.1995.06.049

(此文承蒙陈意生教授审阅,特表谢意!)

关键词 肾活检;免疫荧光

中图法分类号 R361.2

参考文献

1 蔡文琴,王伯云.实用免疫细胞化学.成都:四川科学技术出版社,1988

2 许 屏.荧光和免疫荧光染色技术及应用.北京:人民卫生出版社,1983

3 石善溶,杨光华,邓尚平.免疫组织化学技术.成都:四川科学技术出版社,1986

(收稿:1994-12-20;修回:1995-04-04)

老年高血压动态心电图分析

Analysis of dynamic electrocardiogram of hypertension in old ages

王丽欣 (第三军医大学附属新桥医院心电图) 630037

高血压(EH)随着年龄的老化,心律失常的发生率出现明显增加[1],对此,本文对我院近两年收治的原发性高血压患者24 h动态心电图(DCG)结果进行分析,为防治心性猝死提供参考。

1 资料与方法

1.1 资料

按WHO诊断标将准确诊为原发性高血压89例(无并发症),分为老年EH组54例,男性40例,女性14例,年龄60~78岁;非老年组35例,男性27例,女性8例,年龄45~59岁;老年健康对照组30例,男性21例,女性9例,年龄60~72岁(均为健康查体者)。

1.2 方法

采用德国西门子公司动态心电图SISTORE型系统,CM1、CM5双通道监测24 h,全程扫描分析。室性心律失常分级按Lown's[2]法。患者在检查前及监测中停用影响其结果的药物。统计学处理组与组之间应用χ^2检验。

2 结果

对检查结果统计学处理表明,3组房性心律失常检出率在老年EH组为96.3%,非老年EH组为91.4%,对照组为93.3%,无明显差异。室性心率失常高血压组较健康组增多,但无统计学意义,老年EH组与非老年EH组无明显差异。

对室性早搏根据Lowon's分级资料显示,Ⅱ级室性早搏的发生率,老年EH组和老年对照组高于非老年EH组($P<0.01$),Ⅳ级以上室早发生率老年EH组明显高于非老年EH组和对照组($P<0.001$)。此外,房性短阵心动过速检出率,老年EH组21例(38.9%),非老年EH组5例(14.3%),老年对照组6例(20.0%)。另外,老年EH组检出阵发性房颤2例,Ⅰ度Ⅰ型窦房传导阻滞1例,完全性右束支传导阻滞2例。

3 讨论

高血压患者多有心律失常,普通心电图检出率较低,而DCG检出率有文献报道为100%[1]。本文老年EH组普通心电图对心律失常检出率为20.3%,DCG为94.4%,说明对于高血压患者,尤其是老年人,进行DCG检查是非常必要的。

室性心律失常按Lown's分级,老年高血压组的级别明显高于其它两组。级别愈高的室性早博危险性愈大,为室颤的预兆[2]。老年高血压患者室性心律失常发生率高,其机理目前不很确切,有文献报道,认为高血压患者左室肥厚是造成室性心律失常的主要原因[3]。也有学者认为老年高血压患者交感-肾上腺素系统活性增强是引起室性心律失常的重要因素[1]。高血压患者室性心律失常发生率高,可能是造成心性猝死的原因[4]。

对于老年高血压患者,动态心电图监测是了解心律失常的有效方法,且老年高血压患者室性心律失常的级别明显增高,复杂心律失常增多,应引起足够重视,防止心性猝死发生。

关键词 老年高血压;DCG监测

中图法分类号 R541

参考文献

1 孙玉明,叶复来,杜 旭.血浆儿茶酚胺含量与老年高血压患者室性心律失常的关系.中国高血压病杂志,1994;2(3):155

2 于伟琦,张新中.新编心电图学.北京:学苑出版社,1993:381~382

3 傅路红,路伦语,贾连旺.老年高血压患者心律失常特点及其与左室肥厚的关系.中国高血压病杂志,1994;2(3):158

4 Siegel D, Black D, Seeleg DG et al. Circardian variation in ventricular arrhythmias in hypertensive men. Am J Cardiol, 1992;69:344

(收稿:1995-05-16;修回:1995-08-15)

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net