

DOI:10.3724/SP.J.1008.2010.00958

• 病例报告 •

风湿性心脏瓣膜病合并活动期真菌性心内膜炎的手术治疗 1 例报告

Surgical treatment of rheumatic heart disease complicated with active fungal endocarditis: a case report

唐杨烽,徐激斌,徐志云,韩林,张冠鑫

第二军医大学长海医院胸心外科,上海 200433

[关键词] 心脏瓣膜疾病;真菌性心内膜炎;外科手术

[中图分类号] R 654.2

[文献标志码] B

[文章编号] 0258-879X(2010)09-0958-01

1 临床资料 患者,男性,42岁,于2009年6月5日因“活动后乏力、气急20余年,反复发热2个月”入我院。查体:体温37.5℃,血压110/76 mmHg(1 mmHg=0.133 kPa)。营养状况差,急性面容;双肺呼吸音清;房颤心律,心尖部可闻及舒张期隆隆样杂音;外周血管征阴性。入院后心脏彩超提示:风湿性心脏瓣膜病、感染性心内膜炎,二尖瓣重度狭窄(瓣口面积0.9 cm²)伴中度关闭不全(瞬时反流量8.8 ml),二尖瓣后叶可见赘生物形成(约1.1 cm×0.5 cm),三尖瓣中度关闭不全(瞬时反流量12 ml),主动脉瓣轻度关闭不全(瞬时反流量1 ml),双房增大(左房容积183 ml,右房容积90 ml),左心室收缩功能正常,心包腔少量积液。腹部B超提示:脾肿大。心电图检查:房颤心律,不完全性右束支传导阻滞。入院后仍有发热,体温37.5~39℃,血培养提示:光滑假丝酵母菌。结核菌检查阴性。血常规:白细胞6.22×10⁹/L,中性粒细胞0.758。给予氟康唑200 mg 静滴(1次/d)抗真菌治疗,体温控制不佳。1周后复查血培养提示:奥默柯达菌感染。调整抗真菌药物,改以伊曲康唑250 mg 静滴(1次/12 h)继续治疗2周,感染仍难控制,故在全麻体外循环下施行手术。术中见左心耳处有新鲜血栓,约6 cm×5 cm;二尖瓣叶纤维化、增厚,后叶可见1.3 cm×1.0 cm赘生物附着,瓣叶受侵蚀,瓣下腱索处可见1.0 cm×0.9 cm赘生物,探查主动脉瓣无明显异常,遂行二尖瓣置换(27 mm ATS进口双叶瓣)、三尖瓣成形(Devega法)、左房血栓清除及左心耳结扎术。术后赘生物培养亦证实为真菌感染。术后给予规律抗真菌治疗(伏立康唑400 mg 1次/12 h 静滴,1周后改为伏立康唑200 mg 1次/12 h 口服,持续治疗6周),期间严密监测肝功能状况。患者恢复良好,痊愈出院。随访半年,无瓣周漏及心内膜炎复发。

2 讨论 心内膜损伤是感染性心内膜炎发生的重要诱因,因风湿性病或先天性心内分流引起的血流紊乱对心内膜的冲击,或心导管的机械性损伤等引起,在此基础上纤维蛋白沉积和血小板聚集,为细菌的黏附创造了条件^[1]。本病

例的基础病变为风湿性心脏瓣膜病,长期的心脏瓣膜慢性病变,致使患者全身衰竭、免疫功能低下,最后导致真菌感染。所以对于慢性风湿性心脏瓣膜病患者,若无诱因发热,需警惕真菌性心内膜炎的可能。该患者诊治过程中,致病菌由光滑假丝酵母菌演变为奥默柯达菌,故对于感染性心内膜炎患者,如治疗效果不佳,需积极再次行血培养检查,及时调整抗感染治疗方案。对于真菌性心内膜炎活动期患者,药物联合手术治疗仍是治疗的主要策略。术前明确致病菌,采用敏感抗感染药物;注意心功能保护,预防心衰发作;监测肝肾等全身脏器功能;尽量减少患者活动(真菌性心内膜炎患者,其赘生物一般大而脆,易脱落),积极预防栓塞等;当内科治疗3周效果不佳,病情加重、心功能恶化,应积极采取手术治疗。据报道,内科治疗无效的心内膜炎活动期患者,瓣膜置换手术的并发症(如瓣周漏、多脏器功能衰竭等)及病死率较高,然而手术却是挽救生命的唯一办法^[2]。本例患者通过采取缩短手术操作时间、严格规律执行手术前后抗真菌治疗等措施,手术顺利,患者痊愈出院。目前对于真菌性心内膜炎患者术后抗真菌治疗的剂量、疗程及用法等意见尚不一致。本例患者在围手术期均使用静脉抗真菌药物,术后1周改为口服治疗,持续治疗6周,效果良好。随访半年无瓣周漏及心内膜炎复发。

[参考文献]

- [1] 张理,祁秉文,祁国荣,路霖,管文明.先天性心脏病合并感染性心内膜炎的外科治疗[J].中国临床医学,2006,13:547-548.
- [2] Gulbins H, Kilian E, Roth S, Uhlig A, Kreuzer E, Reichart B. Is there an advantage in using homografts in patients with acute infective endocarditis of the aortic valve[J]? J Heart Valve Dis, 2002,11:492-497.

[本文编辑] 周燕娟,孙岩

[收稿日期] 2010-01-03 [接受日期] 2010-07-01

[作者简介] 唐杨烽,硕士,住院医师. E-mail: tangyfch265@163.com

* 通讯作者(Corresponding author). Tel: 021-81873431, E-mail: zhiyunx@hotmail.com