

- (6) Swan HJC, et al. Hemodynamic spectrum of myocardial infarction and cardiogenic shock. *Circulation* 1972;45:1079.
- (7) Weiss TL, et al. Two-dimensional echocardiographic recognition of myocardial injury in man: comparison with postmortem studies. *Circulation* 1981; 63:401-408.
- (8) Gillam LD, et al. A comparison of quantitative echocardiographic methods for delineating infarct induced abnormal wall motion. *Circulation* 1984; 70:112-122.
- (9) Kaut S et al. Contrast echocardiography in acute myocardial ischemia. *J Am Coll Cardiol* 1986; 7:383-392.
- (10) 刘峰等. 二维超声心动图测定心内膜面积. *心肺血管学报* 1988;7;(4)23.

• 文摘 •

二尖瓣的收缩期前向运动 心脏移植术后排异反应的一个表现

D.E. Johnson 著

北京安贞医院 顾承雄摘译 陈宝田校

当心脏移植术后出现急性排异, M型超声心动图通常可显示左室壁的增厚和左室重量的增加。

一位原患非特异性心肌病的65岁男性接受了原位心脏移植术。术后第18天常规心内膜活检显示急性排异。此时M型超声心动图显示左房扩大, 二尖瓣叶收缩期向前移动。超声测得左室重量由原来的239克增加到373克, 这同免疫排异非常一致。而在急性排异前3天和后8天的超声心动图检查并未发现有收缩期二尖瓣叶的前向运动。心内膜活检的组织学检查示有单核和多核细胞的弥漫性浸润及间质水肿, 偶尔有嗜派若宁性细胞。

本例显示收缩期二尖瓣叶前向运动和左

室流出道流体力学的改变与心脏急性排异反应同时发生, 左室壁的增厚和顺应性下降可导致与左室流出道梗阻相似的超声心动图学表现。二尖瓣叶收缩期的前向运动一般认为对肥厚梗阻性心肌病是特异的, 由于本例二尖瓣叶前向运动在系列超声心动图检查中发现开始于排异期, 因此本例的超声心动图学表现非由原有肥厚性心肌病所致。

作者认为二尖瓣叶的前向运动可见于心脏移植术后发生排异反应的患者。特异性无创性诊断排异反应方法的应用可用来取代创伤性的重复心肌活检术。

摘译自 *J Heart Transplantation*
1988;7:289.