in the heart[J]. Shock, 2008, 30(1): 3-10.

[14] Parikh CR, Mishra J, Thiessen-Philbrook H, et al. Urinary IL-18 is an early predictive biomarker of acute kidney injury after cardiac surgery[J]. Kidney Int, 2006, 70(1): 199-203.

[15] Parikh CR, Abraham E, Ancukiewicz M, et al. Urine IL-18 is an early diagnostic marker for acute kidney injury and predicts mortality in the intensive care unit[J]. J Am Soc Nephrol, 2005, 16(10): 3046-3052.

[16] Haase M, Bellomo R, Story D, et al. Urinary interleukin-18 does not predict acute kidney injury after adult cardiac surgery: a prospective observational cohort study[J]. Crit Care, 2008, 12(4): R96.

[17] Kamijo-Ikemori A, Sugaya T, Kimura K, et al. Urinary fatty acid binding protein in renal disease[J]. Clin Chim Acta, 2006, 374(1-2): 1-7.

[18] Kamijo A, Sugaya T, Hikawa A, et al. Urinary liver-type fatty acid binding protein as a useful biomarker in chronic kidney disease[J]. Mol Cell Biochem, 2006, 284(1-2): 175-182.

[19] Nakamura T, Sugaya T, Kawagoe Y, et al. Effect of pitavastatin on urinary liver-type fatty acid-binding protein levels in patients with early diabetic nephropathy[J]. Dibetes Care, 2005, 28(11): 2728-2732.

[20] Potilla D, Dent C, Sugaya T, et al. Liver fatty acid-binding protein as a biomarker of acute kidney injury after cardiac surgery[J]. Kidney Int, 2008, 73(4): 465-472.

(收稿:2008-10-06 修回:2008-12-09)

(本文编辑:丁媛媛)

· 病例报告 ·

急性心肌梗死所致室间隔穿孔自行闭合 1 例

王大英 陈万春 陈盈泰

患者,男,29 岁,因持续胸闷伴恶心、呕吐 4h 入院。查体:神清气平,心率 72 次/分,律齐,未闻及杂音,血压 130/90 mmHg,双肺呼吸音清晰,未闻及干湿罗音,双下肢无水肿。入院当日心电图为窦性心律,V1、V2 呈 QS 型,V1～V3 导联 T 波高耸,心肌酶谱肌红蛋白 216.55 ng/ml、肌钙蛋白>50 ng/ml,考虑患者为病毒性心肌炎。次日患者胸骨后仍隐痛,心超发现符合急性前间壁心肌梗死表现,心电图和心肌酶谱均有动态变化。即行冠脉造影术,发现前降支中段 100%闭塞,植入支架 1 枚,症状缓解。术后查体未闻及心脏杂音。术后第二天(即发病第三天)再次查体可闻及胸骨左缘第四肋间全收缩期 3/6 级杂音,急查床边心超(床边心超未录像),符合急性前间壁心肌梗死表现。二维心超未见明显室间隔连续中断,但彩色多普勒探及室间隔肌部左向右分流,分流为湍流的频谱,其峰值为 2.8 m/s,未见明显室壁变薄,左室射血分数(LVEF)为 46%。由于患者无明显心衰表现,且心梗急性期行手术封堵危险性较大,故给予保守治疗。1 周后杂音消失,复查多普勒心超未见室间隔肌部左向右分流。3 个月后再次复查心超,符合前间壁心梗表现,LVEF 为 58%,未见室间隔穿孔表现(见下图)。

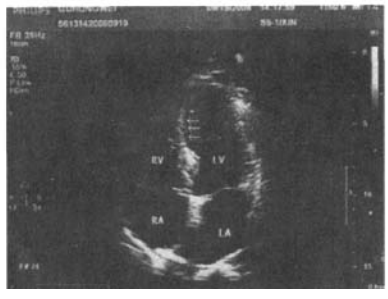

图 1 患者 3 个月后复查心超图像

讨论 较小的不引起明显血流动力学紊乱的先天性室间隔缺损(VSD)有自然愈合的趋势,一般在一岁半前完全闭合或缺损变小。成年人较小肌部的 VSD(如 Roger 病)不影响血流动力学的变化,不需要手术治疗,也不影响生活。

急性心肌梗死引起室间隔穿孔较游离壁穿孔少见,其发生率为 0.5%～2%,一般发生在心肌梗死后 3～7 d,本例为发病第三天。室间隔的膜部由后心内膜垫纤维组织所组成,不含心肌组织,故梗死通常只累及室间隔心肌部。本例累及室间隔肌部即,证实此说。心肌梗死后数小时即可出现心室重塑,推测本例未受累及的室间隔肌部出现反应性增厚,促使穿孔部位闭合。

(收稿:2008-11-25 修回:2008-12-05)

(本文编辑:丁媛媛)

作者单位:200062 上海中医药大学附属普陀医院心内科(王大英、陈盈泰);200235 上海交通大学附属第六人民医院心内科(陈万春)