

主动脉夹层引起的急性脑梗死 1 例诊治体会

徐鹏 邵碧波*

黄石市中心医院(湖北理工学院附属医院)急诊医学科,湖北黄石 435000

关键词 主动脉夹层; 脑梗死偏瘫; 临床表现

中图分类号 R743 **文献标识码** D **DOI** 10.11768/nkjwzzzz20230622

主动脉夹层是指主动脉内膜撕裂后,腔内血液通过内膜破口进入动脉壁中层形成夹层血肿,并沿血管长轴方向扩展,形成动脉真、假腔病理改变的严重主动脉疾病^[1]。累及升主动脉和主动脉弓的主动脉夹层与卒中密切相关。文献报道,有 5% ~ 10% 主动脉夹层 Stanford A 型(stanford type A aortic dissection, AAD)患者可并发缺血性脑卒中,但较少作为最初的临床表现^[2]。临床治疗中在时间窗内的急性脑梗死患者,会予以溶栓治疗^[3]。本文现介绍 1 例以首发症状为急性脑梗死,但在溶栓前确诊了病因由主动脉弓夹层累及颈总动脉,导致右颈内动脉闭塞,右大脑中动脉 M2 段及远端因此闭塞的病例。

病例资料

患者女,65 岁,因“劳动途中突发倒地”,1 h 后家人将其送至黄石市中心医院急诊。无既往病史。入院时患者失语,左侧肢体活动受限,无抽搐。体格检查:T 36.2℃,HR 55 次/min, BP 133/114 mmHg,神志嗜睡,双眼瞳孔直径 4.0 mm,光反射灵敏,双眼右侧凝视,面色苍白,大汗淋漓,左侧上下肢肌力 1 级,肌张力减低,病理征阳性。急行头部 CT 检查示:右侧大脑半球大面积脑梗死(因患者配合不佳,部分层面伪影重),见图 1。因大面积梗死灶已出现,不适合溶栓。告知家属需完善检查,拟采取血管内取栓手术治疗。行头颅 CT 灌注扫描,头颈部 CT 血管造影(CT angiography, CTA),全主动脉 CTA 检查。头颈 CTA 示:主动脉弓夹层,累及左颈总及右颈总动脉,右颈内动脉闭塞,右大脑中动脉 M2 段及远端闭塞。主动脉 CTA 示:主动脉夹层(DeBakey I 型),见图 2 ~ 4。CT 灌注扫描示:右侧大脑半球大面积急性梗死,见图 5。该患者急性脑梗死是由于主动脉夹层向上延伸到了颈总动脉,引起右侧颈内动脉及右侧大脑中动脉闭塞,导致颅内循环血量减

少,脑灌注不足引起,无取栓指征,请胸外科及介入科会诊进一步治疗。

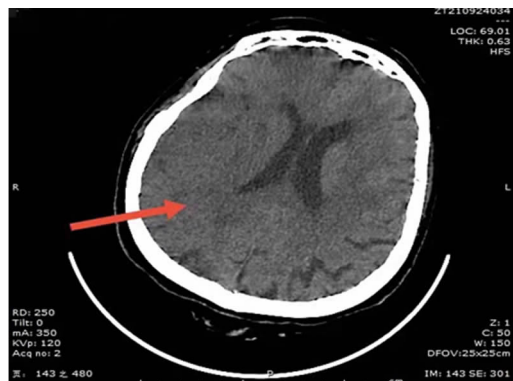


图 1 头部 CT

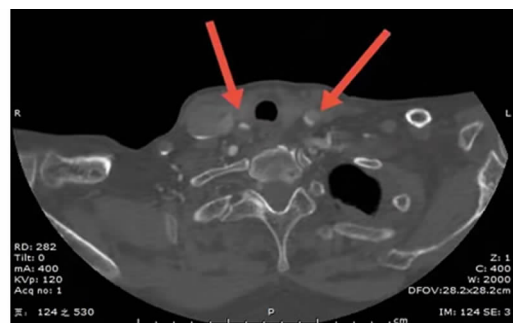


图 2 颈动脉 CTA

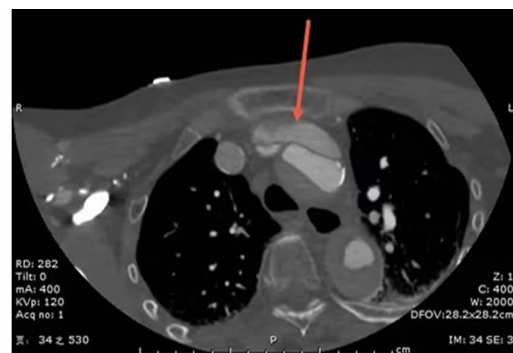


图 3 主动脉 CTA

* 通信作者:邵碧波, E-mail:75266477@qq.com,湖北省黄石市黄石港区天津路 141 号

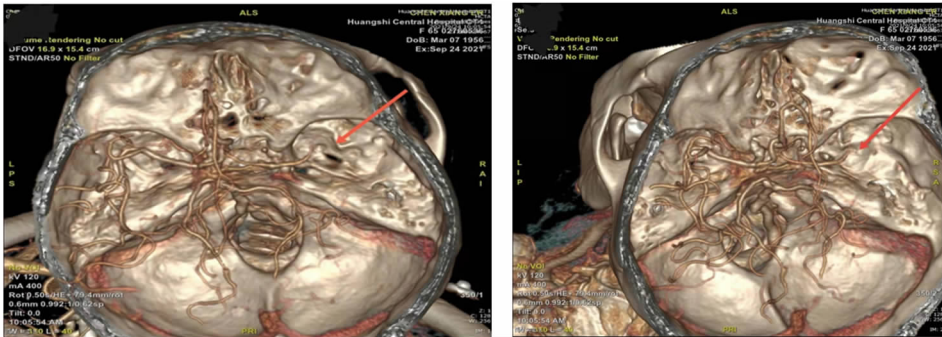


图 4 右大脑中动脉 CTA

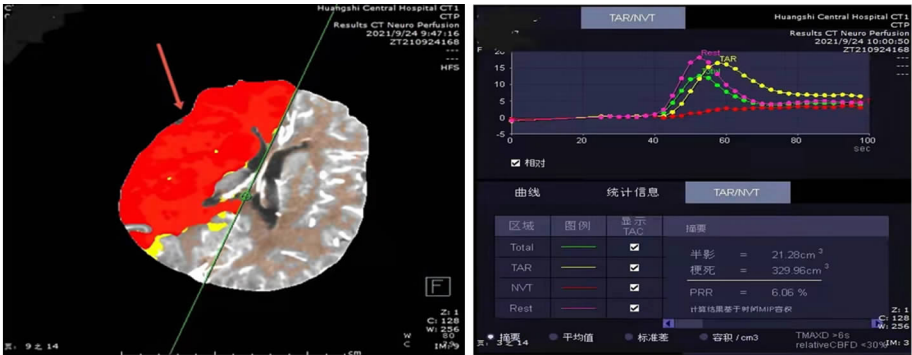


图 5 CT 灌注扫描结果

讨 论

因主动脉夹层动脉瘤压迫或内膜剥离累及主动脉不同分支,故主动脉夹层临床表现多样^[4]。多数患者以突发胸背部疼痛为主要症状,但少数患者出现腰痛、胸闷、下肢乏力等症状来院诊治,若对症状和局部体征不加重重视,往往会忽视主动脉夹层的诊断^[5]。

本例患者以失语,左侧肢体偏瘫为主要症状,在主动脉夹层患者中罕见,初诊时患者因失语,无法准确表达自身症状,且神经系统受损的定位体征明显,易诊断为脑卒中^[6]。患者起病到入院时间在 2 h 以内,头部 CT 梗死灶已显现,应考虑大脑大动脉闭塞,故行血管 CTA 以明确诊断。患者大面积脑梗死为主动脉夹层累及大脑动脉所致,属于主动脉夹层的并发症^[7]。

在临床治疗中,对急性卒中样起病,但没有脑卒中高危发病因素,即使不伴有胸痛的患者也要考虑主动脉夹层的可能。给主动脉夹层患者进行溶栓治疗有导致出血、夹层扩大乃至死亡的可能,故要提高警惕^[8]。在诊疗过程中,除患者主要症状以外,还应重视患者在病情进展过程中发生的各项变化,避免发生误诊。

参 考 文 献

1 Gong Yu, Wang Jie. Effect of standardized perioperative management on EEG indexes and nerve and limb functions of patients with acute cerebral infarction undergoing mechanical thrombectomy[J]. Disease Markers, 2022, 2022: 1686891.

2 范好然, 缪光源, 吴树泉, 等. 急性主动脉夹层合并急性脑梗死误诊肺栓塞 1 例报道[J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2022, 20(16): 3055-3057.

3 洪春永, 林进皇, 卢武生, 等. 急性主动脉夹层伴急性脑梗死相关因素分析[J]. 心脑血管病防治, 2020, 20(4): 366-368.

4 Dang YY, Zhang ZH, Shen CS. Carotid artery stenting for the treatment of fatal acute cerebral infarction associated with aortic dissection[J]. Neurol India, 2020, 68(1): 185-188.

5 刘俊, 唐朝芳. 急性主动脉夹层合并脑梗死患者的临床特点和外科治疗效果[J]. 卒中与神经疾病, 2019, 26(3): 330-333.

6 Khan IA, Nair CK. Clinical diagnostic and management perspectives of aortic dissection[J]. Chest, 2002, 122(1): 311-328.

7 白一蕾, 付志新. APACHE II 评分对静脉溶栓治疗的重症脑梗死患者病情评估的价值[J]. 内科急危重症杂志, 2021, 27(2): 135-137.

8 梁恩, 谢锡忠, 陈锐聪, 等. rt-PA 静脉溶栓治疗有效降低急性脑梗死患者外周血 miR-34a 水平及提高 sirt1 水平[J]. 内科急危重症杂志, 2022, 28(3): 225-229.

(2021-11-06 收稿 2023-07-18 修回)