

· 论著 ·

40岁以下冠心病患者临床及冠状动脉造影特点

四川省攀枝花市中心医院心内科 (四川 攀枝花 617067)

吴 军 张燕燕

【摘要】目的 探讨40岁以下冠心病患者危险因素、冠状动脉造影特点。方法 选取经临床或冠状动脉造影确诊为冠心病的患者182例为冠心病组,同期收治的冠状动脉造影正常的非冠心病患者148例为对照组,回顾分析两组间冠心病危险因素及冠状动脉造影特点。结果 在大量吸烟、糖尿病、高胆固醇、高水平的低密度脂蛋白及低水平的高密度脂蛋白这几个因素间,冠心病组与对照组相比差异有显著性($P < 0.05$)。在冠心病组,冠状动脉单支病变占55%,冠脉轻度狭窄甚至完全无异常者占30%。结论 对于40岁以下的冠心病患者,吸烟是首要的危险因素,冠状动脉造影以单支病变最多见。

【关键词】冠心病;危险因素;冠状动脉造影

【中图分类号】R541; R814

【文献标识码】A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2019.03.008

Risk Factors and Angiographic Features of the Patients Below 40 Years Old with Coronary Heart Disease

WU Jun, ZHANG Yan-yan. Department of Cardiology, Panzhihua Central Hospital, Panzhihua 617000, Sichuan Province, China

【Abstract】Objective In order to research the risk factors and angiographic features of coronary heart disease in the patients below 40 years old. Methods 182 patients with coronary heart disease were diagnosed by clinical and coronary angiography as coronary heart disease group, meanwhile 148 patients with normal coronary arteriograms as control group, retrospective analysis the risk factors and angiographic features between the two groups. Results There is a difference between the two groups in the heavy smoking, diabetes, high cholesterol, high-level low density lipoprote and low-level high density lipoprote($P < 0.05$). In the coronary heart disease group, the single coronary artery disease accounted for 55%, while slight coronary stenosis or completely normal persons accounted for 30%. Conclusion Smoking is the most important risk factor and single vessel lesion is the most common vascular lesion for coronary heart disease patients under 40 years of age,

Key words Coronary Heart Disease; Risk Factors; Coronary Angiography

随着我国人们生活水平的不断提高以及生活压力的逐渐增大,冠心病在我国发病率呈现逐年上升的趋势,发病年龄也越来越年轻化,以往认为的老年人是冠心病的好发人群^[1],但是现在临床上观察到40岁以下的患者并罕见,并且有逐年增加的趋势。缺血性心脏病是目前世界上最常见的疾病所致的死亡原因,而40岁以下的人群又是我国建筑生产、经济发展的主力军和后备力量,该群体的身体健康直接影响了我国的经济发展建设,研究了解年轻冠心病患者的疾病特点及危险因素,对其疾病预防有着巨大的意义。尸检发现,34岁以下的青年人50%有内膜的粥样硬化^[2]。有研究提出了早发冠心病的危险因素有吸烟、糖尿病及血脂异常等^[3]。本文分析了本院182例年龄 ≤ 40 岁冠心病年轻患者的临床特点及冠状动脉造影特点,分

析如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料 从2006~2016年攀枝花市中心医院心内科收治的经临床诊断和(或)冠状动脉造影确诊的冠心病患者中,选取年龄 ≤ 40 岁的患者为冠心病组,共182例,其中男155例,女17例;平均年龄 (34.2 ± 5.7) 岁。对照组:同期本院收治年龄 ≤ 40 岁患者中排除冠心病的冠状动脉造影正常者,共148例,其中男102例,女46例;平均年龄 (31.2 ± 5.3) 岁。

1.2 方法 冠状动脉造影方法采用Seldinger法作右桡动脉或右股动脉或右肱动脉置管,行左右冠

作者简介:吴 军,男,主治医师,主要研究方向:冠心病介入治疗

通讯作者:吴 军

动脉造影,多体位投照、多部位造影。由两位心血管专科介入医师进行判定。标准为左主干、三支冠脉及其大分支狭窄直径 $\geq 50\%$ 即诊断为冠心病^[4]。冠脉多支病变的定义是:至少两支主要冠状动脉或其主要分支直径狭窄 $\geq 50\%$ 。

1.3 统计学方法 应用SPSS17.0软件进行处理,计量资料采用t检验,表示为($\bar{x} \pm s$),计数资料采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有显著性。

2 结 果

2.1 冠心病组构成182例中,急性心肌梗死110例(60%),不稳定型心绞痛51例(28%),陈旧性心肌梗死16例(9%),稳定性心绞痛5例(3%)。

2.2 从例数分析,有吸烟史或患糖尿病者、有高血压者或阳性家族史者、肥胖(体重指数 $> 28 \text{ kg/m}^2$),冠心病组明显多于对照组。见表1。

两组患者冠心病危险因素的比较疾病组患者血压、空腹血糖、体重指数与对照组相比具有统计学意义($P < 0.05$),吸烟指数(定义为每日吸烟支数 $\times$ 吸烟年数)与对照组相比具有统计学意义($P < 0.05$),见表2。

冠心病组与对照组血脂进行分析:总胆固醇(TC)、低密度脂蛋白(LDL)、甘油三酯(TG)冠心病组明显高于对照组($P < 0.05$);高密度脂蛋白(HDL)冠心病组明显低于对照组($P < 0.05$)。见表3。

2.3 在两组患者冠状动脉造影结果的比较,冠心病组中单支病变者有100例(55%),多支病变者有31例(17%),冠状动脉轻度狭窄者有33例(18%),冠状动脉造影正常者有18例(10%)。而在对照组,冠状动脉轻度狭窄者有16例(11%),冠脉造影正常者有132例(89%)。

3 讨 论

缺血性心脏病是目前世界上最常见的疾病所致的死亡原因,而40岁以下的人群又是我国建筑生产、经济发展的主力军和后备力量,该群体的身体健康直接影响了我国的经济建设,研究了年轻冠心病患者的疾病特点及危险因素,对其疾病预防有着巨大的意义。年龄

是冠心病发病中的危险因素,既往认为冠心病多发于40岁以上,但是随着我国人们生活水平的不断提高以及生活压力的逐渐增大,临床上观察到冠心病的发病呈现一种逐渐年轻化的趋势。

本文主要研究分析年龄在40岁以下冠心病患者的临床特点及冠状动脉造影特点,希望能为年轻的缺血性心脏病患者的预防提供一定的依据。研究发现,吸烟、空腹血糖高及糖尿病、总胆固醇、低密度脂蛋白及高密度脂蛋白水平均为年轻冠心病的重要因素,本研究也发现有吸烟史或患糖尿病者、肥胖(体重指数 $> 28 \text{ kg/m}^2$),冠心病组明显多于对照组。冠心病组的血压、空腹血糖、体重指数与对照组相比具有统计学意义。目前医学界公认吸烟是诱发心血管疾病的独立危险因素,因为烟草中含有的尼古丁、一氧化碳等成分可间接地增加心肌耗氧量,直接损伤血管内皮细胞引发炎症反应及冠脉痉挛,诱发冠脉内斑块形成,导致冠状动脉粥样硬化、冠脉内急性血栓形成等,从而促进冠心病的发生。有研究发现男性吸烟者的总病死率、心血管疾病发病率较不吸烟者增加1.6倍,而吸烟者致死性和非致死性心肌梗死相对风险较不吸烟者高2.3倍,且吸烟比不吸烟者急性心肌梗死发病年龄早8~13年^[7-8]。另有研究发现早发冠心病的患者比晚发冠心病的患者群吸烟比例更高^[6]。我们的研究也发现冠心病组吸烟指数(定义为每日吸烟支数 $\times$ 吸烟年数)与对照组相比具有统计学意义($P < 0.05$)。这可能也和中青年处于社会的中坚力量,承受来自家庭和工作中的压力较大,部分人群通过吸烟来缓解压力和增加社会交际,所以吸烟也可能是目前冠心病发病逐渐

表1 两组临床资料对比(n)

名称	糖尿病	高血压	阳性家族史	酒精摄入	吸烟	肥胖
疾病组	54	112	35	78	82	63
对照组	5	25	3	15	12	8

表2 两组患者危险因素的对比

名称	收缩压 (mmHg)	舒张压 (mmHg)	空腹血糖 (mmol/L)	吸烟指数 (支/日 $\times$ 年)	体重指数 (kg/m^2)
冠心病组	122.5 $\pm$ 24.2	82.2 $\pm$ 18.5	6.3 $\pm$ 2.2	215 $\pm$ 252.7	25.3 $\pm$ 5.2
对照组	110.2 $\pm$ 10.3	72.3 $\pm$ 10.5	4.8 $\pm$ 1.1	85 $\pm$ 113.2	21.2 $\pm$ 2.5
P值	0.028	0.032	0.022	0.012	0.035

表3 两组血脂对比(mmol/L)

名称	低密度脂蛋白	甘油三酯	总胆固醇	高密度脂蛋白
冠心病组	2.81 $\pm$ 0.85	2.75 $\pm$ 1.22	4.85 $\pm$ 1.15	1.02 $\pm$ 0.33
对照组	1.85 $\pm$ 0.56	2.01 $\pm$ 0.77	4.11 $\pm$ 0.82	1.22 $\pm$ 0.48
P值	0.028	0.041	0.032	0.036

年轻化的一个原因。对冠状动脉造影结果的分析,血管病变以单支血管更为多见,其血管病变的狭窄程度较低,这与以往研究结果相同,表明年龄可能是影响血管病变程度的一个因素^[9]。

综上所述,冠心病发病逐渐年轻化,提示我们要加强对年轻冠心病的认识,积极控制各种危险因素,早期进行准确诊断。既往的研究和本研究均发现大量吸烟、高血压、冠心病家族史、高的低密度脂蛋白、高的总胆固醇、低的高密度脂蛋白症、高甘油三酯、糖尿病都是危险因素,而其中大量吸烟在40岁以下冠心病患者中是首要的危险因素^[7-8]。年轻冠心病发病的主要表现是急性心肌梗死和不稳定型心绞痛,在冠心病患者中,这样的患者比例高达88%。对于有上述危险因素或者临床表现的年轻人,需要考虑到冠心病的可能,进行相关的检查,及早诊断,防止漏诊。

综上所述,吸烟是年轻冠心病最重要的危险因素,早期预防危险因素至关重要,积极戒烟、控制体重、改变生活方式等是防治40岁以下冠心病非常有效的举措。加强冠心病防治的宣传教育,积极控制可控的因素,早期预防,降低年轻冠心病的发生,有着重要的社会意义。

参考文献

【收稿日期】2018-01-01

(上接第12页)

CT检查不但可以观察结肠扩张及管壁增厚的程度,通过冠矢状位重建,还可以清楚了解病变的范围及与周围组织器官的关系,为患者的手术治疗提供直观的科学依据,临床上有着重要的意义^[4-5]。

本组病例均为手术证实的先天性巨结肠病例,且病例均较典型,对复习先天性巨结肠的CT诊断有一定帮助;由于CT扫描简单迅捷,危险性低,不存在穿孔风险,且对显示肠管周围结构较钡剂灌肠有明显优势,特别是MSCT多平面重组功能,更能直观的显示病变及周围结构,故CT对诊断先天性巨结肠是一种非常有效、快速、安全、无创的检查,有重要的临床价值。

- [1] 王吉耀.内科学[M].人民卫生出版社,2011,273.
- [2] Strong JP,Malcom GT,McMahan CA,et al.Prevalence and extent of atherosclerosis in adplescents and young adults: implications for prevention form the Pathobiological of Atherosclerosis in Youth Study[J]. JAMA,1999,281:727.
- [3] Perrone J,Hollander JE,De Roos F.Cardiovascular risk factors and atherosclerosis in children and young adults[J].N Engl J Med, 1998,339(15):1083-1084.
- [4] 项美香,马宏,王建安.提高急性冠脉综合征的认识与诊治[J].中华急诊医学杂志.2012,21(7):677-679.
- [5] Navasc Nache EL,Colangelo L,Beam C,et al.Risk factors for coronary artery disease in men 18 to 39 years of age[J].Ann Intern Ned,2001,134:433.
- [6] 张巨荣.早发冠心病的影响因素研究[J].现代预防医学,2014,41(14):2521-2522,2543.
- [7] Holmes MV,Frikke-Schmidt R,Melis D,et al.A systematic review and meta-analysis of 130000 individuals shows smoking does not modify the association of APOE genotype on risk of coronary heartdisease[J].Atherosclerosis,2014,237(1):5-12.
- [8] Tolstrup JS,Hvidtfeldt UA,Flachs EM,et al.Smoking and risk of coronary heart disease in younger,middle-aged,and older adults[J].Am J Public Health,2014,104(1):96-102.
- [9] Feldman DN,Gade CL,Slotwiner AJ,et al.Comparison of outcomes of percutaneous coronary interventions in patients of three age groups(<60,60 to 80,and>80 years)(from the New York State Angioplasty Registry)[J].Am J Cardiol,2006,98:1334-1339.

参考文献

- [1] 沈小明,王卫平,常立文,等.儿科学[M].北京:人民卫生出版社,2008,1:245.
- [2] 吴孟超主编.腹部外科学[M].上海:上海科学技术文献出版社,1992:197-204.
- [3] 汪洋,王继琛,唐光健.结肠CT在炎症性肠病诊断中诊断作用[J].国际医学放射学杂志,2009,32(3):13.
- [4] 王克礼,李智勇.结肠CT成像的临床应用[J].大连医科大学学报,2006,28(4):343-344.
- [5] 张洁,马大庆.CT结肠成像的临床应用[J].中国医学影像学技术,2009,25(3):515-517.

(本文图片见封二)

【收稿日期】2017-09-16