



近日,长春市民王先生体检结果出来后,医生提到一个名词——主动脉瓣中重度反流。王先生当场就愣住了,这是心脏在闹哪样?有人说主动脉瓣反流能自愈,也有人说一旦被确诊就必须做手术,到底如何治疗更科学合理呢?本期《求证》为您去伪存真。

主动脉瓣反流,能自愈吗

本报记者 张添怡

本期专家

张基昌 教授、主任医师、医学博士、博士研究生导师,吉林大学第二医院心内科副主任。获“中国好医生”、全国援外医疗工作先进个人、吉林省B类人才、中国心血管病中青年医师菁英奖等称号。现任中华医学会心血管病学分会青年委员、中华医学会心电生理与起搏分会青年委员、中国医师协会心血管医师分会肿瘤心脏学委员会委员等。擅长心血管常见病、多发病的治疗,对于心血管疑难危重症的救治具有丰富的临床经验。专长于各类快速性心律失常射频消融术、永久性心脏起搏器植入术、冠脉内支架置入术等。

主动脉瓣反流说明什么

张基昌:为了让大家更好地理解主动脉瓣反流,我们先从心脏的解剖讲起。心脏有2个心房,2个心室,还有2个大动脉和心室相连接。心房与心室,心室与大动脉之间都有一个阀门,这个阀门就是我们所说的瓣膜。这些都是“单向阀门”,其中主动脉瓣是左心室和主动脉之间的阀门,负责把心脏泵出的血液顺利送到全身,同时防止血液倒流。如果这个阀门关不严,心脏收缩时泵出去的血液就会有一部分漏回来,这就是“反流”。长期反流会导致心脏“加班工作”,逐渐变得疲劳、扩大,甚至可能引发心衰。

主动脉瓣反流的原因有哪些

张基昌:主动脉瓣反流常见原因如下:先天性因素,如瓣膜发育畸形和二叶式主动脉瓣(正常为三叶瓣),这是最常见的先天性病因,其他畸形还有四叶瓣、瓣膜融合等。另外,一个先天性因素是遗传性结缔组织病,如马凡综合征等,这些疾病会导致主动脉根部扩张或瓣膜松弛引发反流;后天性因素,退行性病变,老年人随着年龄增长,瓣膜钙化、硬化,导致闭合不全(多见于65岁以上人群)。另外,高血压性损伤,长期高血压加速瓣膜和主动脉根部退化;感染性疾病,常见于感染性心内膜炎,细菌感染瓣

膜,造成瓣叶穿孔、赘生物形成或破坏;风湿性心脏病,链球菌感染后引发的自身免疫反应,导致瓣膜增厚、挛缩,主动脉根部扩张;主动脉根部扩张,如高血压、动脉粥样硬化、主动脉夹层、强直性脊柱炎等疾病导致主动脉根部扩张,瓣环被牵拉变形,无法紧密闭合;创伤或医源性损伤,胸部外伤、心脏手术(如主动脉瓣球囊扩张术)可能直接损伤瓣膜结构;自身免疫性疾病,如强直性脊柱炎、类风湿关节炎等可累及主动脉根部,引发反流;其他原因,肿瘤压迫主动脉根部,放射性治疗损伤等。

轻度反流时能自愈吗

张基昌:主动脉瓣反流的严重程度主要通过心脏超声评估,瓣膜反流一般不能自愈,就像弹簧松了很难靠自己复原。大多数轻度主动脉瓣反流患者不用特殊治疗,但需注意以下几点:定期随访,建议每年复查心脏超声,监测反流程度和心脏结构变化;控制危险因素,积极管理高血压、高血脂,保持健康生活方式;症状观察,若出现胸闷、气短、乏力等症状,需及时就医进一步评估。

病情如果持续进展该如何治疗

张基昌:中度反流,治疗重点是延缓进展,密切监测,管理危险因素。每6个月复查超声心动图,观察反流程度及心脏变化。严格戒烟、限盐、适度有氧运动(避免剧烈运动),控制血压,应用药物减轻心脏负担及早期心功能不全症状的改善。中重度/重度反流,手术是主要治疗手段,药物为辅。若出现症状,如活动后气短、胸痛、晕厥、下肢水肿,心脏明显扩大或心功能下降,这种情况在药物治疗基础上,需要积极采取手术治疗。药物治疗主要是预防心脏进一步增大,减轻心脏前后负荷,增加心肌收缩力等,但药物治疗仅能缓解症状,延缓疾病进展,去不了阀门关不严这个“根”。手术治疗主要包括外科开胸进行瓣膜修复或者置换,及内科微创经导管主动脉瓣置换。手术时机很关键,需要经心血管专科医生进行评估,如果拖到心衰严重时手术风险会大增,且影响手术效果。

关于主动脉瓣反流的误区

1. 主动脉瓣反流属于老年人。张基昌:并非如此。主动脉瓣反流可发生于任何年龄,年轻人也可能“中招”。很多人以为心脏病是老年人的“专利”,但主动脉瓣反流并不只是老年人的问题。虽然年纪大

了,心脏瓣膜会随着时间老化,确实容易发生反流,但年轻人也可能遇到这个问题。比如一些先天性心脏病、风湿热或感染等,都可能导致主动脉瓣功能受损,进而引发反流。从青少年到老年均可能发生,病因不同,治疗也需“量体裁衣”。所以,不管哪个年龄段,如果出现不适,都要引起重视。

2. 身体不适一忍就过去了。

张基昌:“忍一忍就好”是很多人的习惯,但心脏病可千万不能大意。主动脉瓣反流的症状是心脏发出的“求救信号”,拖延可能酿成大祸。主动脉瓣反流的早期可能没什么明显症状,但随着病情发展,心脏负担会越来越重,可能出现胸闷、气短、疲劳、胸痛等不适,甚至会使心脏“累到变形”,长期反流不干预,左心室会逐渐扩大,收缩功能下降,最终发展为不可逆的心力衰竭。而且可能错过治疗黄金期,若拖到心脏功能严重受损,手术风险大增,甚至失去手术机会。因此,早期发现、定期检查才能避免病情恶化。心脏问题无小事,别把不当“忍功”考验,早诊早治才能护心保命。

3. 一旦被确诊为主动脉瓣反流就必须做手术。

张基昌:当然不是。很多人一听到“主动脉反流”就以为一定要开刀,其实不是的。是否需要手术取决于反流程度和心脏状态,大部分患者不需要立即“动刀子”。主动脉瓣反流的治疗要看严重程度,医生会根据患者的具体情况制定个性化的治疗方案。

轻度反流,如果没有明显症状,心脏功能也正常,通常不需要手术,定期复查、控制血压、保持健康的生活方式就可以;中度反流,医生可能会建议用药物控制,密切观察病情变化;重度反流,如果已经影响到心脏功能,就需要考虑手术了,否则心脏可能会越来越吃不消,甚至发展成心力衰竭。所以,确诊后要听医生的建议,别自己吓自己,但也不能掉以轻心。

4. 老年人不适合做手术治疗。

张基昌:并非绝对。年龄不是手术的“禁区”,关键在于评估整体健康状态和手术效果,很多老年朋友担心年纪大了,身体扛不住。其实现在的医学技术很先进,很多高龄患者通过手术获得了更好的生活质量。对于身体条件允许的老年患者,医生会评估风险,如果适合手术,及时治疗往往比拖着不治更有利。而且,现在有微创的瓣膜置换手术,它是通过大腿根部的小切口将新的人工瓣膜送到心脏,替换病变的瓣膜,创伤小、恢复快,更适合年纪较大的患者。所以,老年人不是不能做手术,而是要看个人情况,医生会帮您选择最合适的治疗方案。

走进智趣生活



图为活动现场 本报记者 张鹤摄



当“青马”遇上“红领巾”

本报记者 张鹤

“同学们知道吗?我们中医讲的‘望闻问切’不仅是一门医术,更蕴含着中华优秀传统文化的智慧结晶……”近日,来自长春中医药大学青马学员代表、长春市十一中南溪学校的20名学生,共同走进长春中医药大学附属第三临床医院,展开了一场别开生面的对话,上了一堂以中医药文化为载体的思政教育课,有效推进了大中小学思想政治教育一体化建设。

在中医药文化馆,同学们通过寓教于乐的方式,深入了解了中医药的历史、文化、发展、应用及价值。

中医初体验——学习望闻问切四诊法,辨识中草药——药材盲盒我来猜、中医养生知识——学习中医健身操、搓搓小药

丸——制作山楂丸……活动现场,大家被各种丰富多彩的体验活动所吸引,大家认真聆听馆内工作人员和老师的讲解和演示,随后积极踊跃参与其中。戴上手套,把混合粉倒入盛有炼蜜的容器中轻轻搅拌,通过揉捏、按压成团,随后搓条、分块、揉丸,包上蜡纸封入药壳,南溪学校的王同学很快制作出了一颗饱满圆润的山楂丸,对于第一次吃山楂丸的她而言,制作也变得“蛮简单”。她表示,老师说山楂作为传统的健胃消食水果,同时也具有降血压血脂的作用。这次通过动手制作,让我进一步了解了山楂的药理和特性,知晓药食同源的有关知识。

据介绍,该中医药文化馆由长春中医药大学和长春中医药大学附属第三临床医

院共同打造,馆内分为中医药简史、中医特色疗法、吉林省道地药材、人参的辨识、中医药文创、药膳体验等多个区域,展列了吉林省道地药材标本、中医书籍,以及中医药文创和市民日常生活息息相关的中医药普及互动墙。自开馆以来便成为弘扬中医药文化、普及中医药知识的重要载体,是提升广大人民群众健康素养的生动课堂。

此次吉林省高校青年马克思主义者培养学院携手长春市十一中南溪学校在馆内开展大中小学思想政治教育一体化行动,致力于挖掘中医药文化的思政教育因素,切实有效地激发了幼、小、初、高中、大学生对中医药文化的兴趣,培养了学生的动手能力、团队协作精神和科学探究精神,推动大中小学思想政治教育一体

化行动落到实处。同时,活动进一步弘扬中医药文化,传承中华民族的传统文化,让学生们在实践中感受中医药文化的奇妙魅力,激发对传统文化的热爱与认同感,增强文化自信。

一直以来,吉林省高校青年马克思主义者培养学院在开展“青马”遇上“红领巾”大中小学思想政治教育一体化建设过程中,始终坚持顶层设计、双向联动、资源共享,通过青马课堂、专家讲座、读书交流、社会实践等多种形式建构具有针对性、实效性的思想政治教育体系,探索更加有效的路径载体。未来,学院将持续推动开展相关理论与实践研学活动,全面促进大中小学思想政治素质提升,进一步提高青马学员与“红领巾”们的爱国主义情怀,力争培养出更多有理想、有担当、政治素养高的优秀青年,为国家和社会发展贡献力量,推动大中小学思想政治教育向着一体化高质量发展方向蓬勃发展。

教育·“活力+”

本报讯(记者刘娟娟)近日,长春博硕学校在建校十周年之际,举办了“十年博硕 逐梦未来”校园戏剧节首届展演。这场艺术盛宴不仅是对学校十年戏剧教育成果的集中展示,更生动诠释了“做扎根教育,让梦想成真”的办学理念,彰显了戏剧教育在立德树人中的独特价值。

本次戏剧展演分为小学部“成长有戏·剧享童年”和初中部“逐梦十载·戏韵长歌”两场专场演出,共呈现16部原创剧目,覆盖全学段学生,生动展现了学校戏剧教育成果。小学部的舞台充满童趣,《青蛙卖泥塘》《苗铃声声》《勋章》《为中华之崛起而读书》……稚嫩的表演展示了孩子们对世界的理解与想象,他们在戏剧中体验着不同的角色,在欢笑与感动中收获了成长。初中部的演出则更具思想深度,《倍速人生》《严厉的爱》《荆轲刺秦王》《狂飙》等戏剧深入人心。

自2015年建校以来,长春博硕学校积极响应国务院“戏剧进校园”的美育要求,在北师大教育平台的引领下,逐步构建起十二年一贯制的戏剧教育体系。2018年,学校成立教育戏剧工作室,提出“将戏剧融入教育血脉”的愿景,举办首届“人人都是戏剧+”校园戏剧节,并以学科为依托,开展了“寻”“观”“品”“悟”主题系列戏剧活动,开启了戏剧教育的探索之路。

学校创新推出的“人人都是戏剧+”模式,实现了“前台表演+后台制作”的全流程参与。学生不仅有机会登台演出,还深入参与到剧本创作、灯光摄像、剧务服装等各个环节。10年来,学校通过戏剧教育实现了学科融合、德育铸魂、美育实践三大突破,学生综合素质全面提升。学校戏剧教育实现了从零星尝试到系统化深耕的跨越。学校构建了“学科渗透型”“主题活动型”和“社团发展型”三种教育戏剧的实施模式,开发了《教育戏剧课程实施指南》校本教材,并建立了戏剧教育数字资源库。随着戏剧教育课程体系的持续创新,学校已举办了7届教育戏剧节,超过千名学生登台亮相,学生参与率达到了100%,教育成效显著提高。

另外,学校与北师大建立战略合作关系,整合中国教育学会戏剧教育联盟资源,实施5项省市级课题,两部原创戏剧在北师大教育平台上荣获一等奖,如今,博硕戏剧教育课程已经从“特色”发展成为“品牌”,学校的影响力持续增强。

“真正的教育品牌,不在奖杯陈列室,而在每个孩子‘眼中有光、心中有戏’的生命剧场里。”长春博硕学校相关负责人表示,未来,学校将继续深化戏剧教育研究,探索人工智能等新技术的应用,让更多学生在戏剧的星河中触摸时代脉搏,书写属于自己的成长篇章。

十年戏剧底蕴助力美育实践

长春博硕学校首届校园戏剧节精彩纷呈

“科普大篷车”开进长春市北湖学校

本报讯(记者徐慕旗)为进一步培养学生科学视角,塑造科学认知,点燃科技火种,日前,省科技馆科普大篷车走进长春市北湖学校小学部,助力校园开放日活动。

本次科普大篷车主要展出了“天鹅绒触觉”“锥体上滚”“画五角星”等18件车载展品。这些展品设计巧妙、涵盖知识面广泛、趣味性强,通过科技教师的讲解和展品互动体验,让同学们充分体验科学的神奇魅力。效果震撼的球幕影院深受学生们的喜爱。科普大篷车还带来了全新的机器人资源包,包括四足机器人、六足仿生蜘蛛、机器人组合、轮式机器人、无人机等。当机器狗灵活地做出翻滚、打招呼、拜年等动作时,孩子们的视线被牢牢吸引,充分感受到科技带来的无限新奇和趣味。

本次活动不仅为学生们提供了一个近距离接触科学的平台,更激发了他们探索未知、追求创新的热情。

靖宇县人民医院

成功完成腹腔镜巨大卵巢囊肿切除

本报讯(记者郑玉鑫 通讯员马恩梅 葛白歌)近日,靖宇县人民医院妇产科医疗团队凭借精湛的医术和高度的协作精神,成功为一名患者腹腔镜下切除巨大卵巢囊肿,实现了县医院妇产科疑难杂症救治领域的又一突破,解除了患者及其家庭因病带来的困扰。

患者董女士今年43岁,因腹部逐渐隆起,伴有腹胀、腹痛等不适症状,来到靖宇县人民医院妇产科就诊。经详细检查,发现其体内有一个巨大的卵巢囊肿,肿物几乎占据了整个腹腔空间,对周围脏器产生了严重的压迫,手术难度极高,风险巨大。

面对这一棘手难题,妇产科迅速组建了医护团队,联合麻醉科、手术室等多科室开展术前讨论,精心制定手术方案。手术中,腹腔镜术中可见:囊肿与周围组织粘连紧密,稍有不慎就可能引发大出血或损伤周围脏器。在吴雪丽主任的带领下,手术团队成员们凭借高超的技术,逐步分离粘连组织,有条不紊地对囊肿进行剥离。经过数小时的艰苦奋战,巨大卵巢囊肿终于被完整切除,患者各项生命体征平稳。

术后,在妇产科医护人员的悉心照料下,患者恢复状况良好,腹部坠胀感消失,精神状态也日渐好转,患者及家属对妇产科团队感激不已。