

不要以为这反映的是您的  
年龄，而实际反映的  
可能是您的心脏<sup>1,2</sup>



疲乏



呼吸短促



心悸



胸痛或  
胸闷

## 心脏瓣膜健康指南

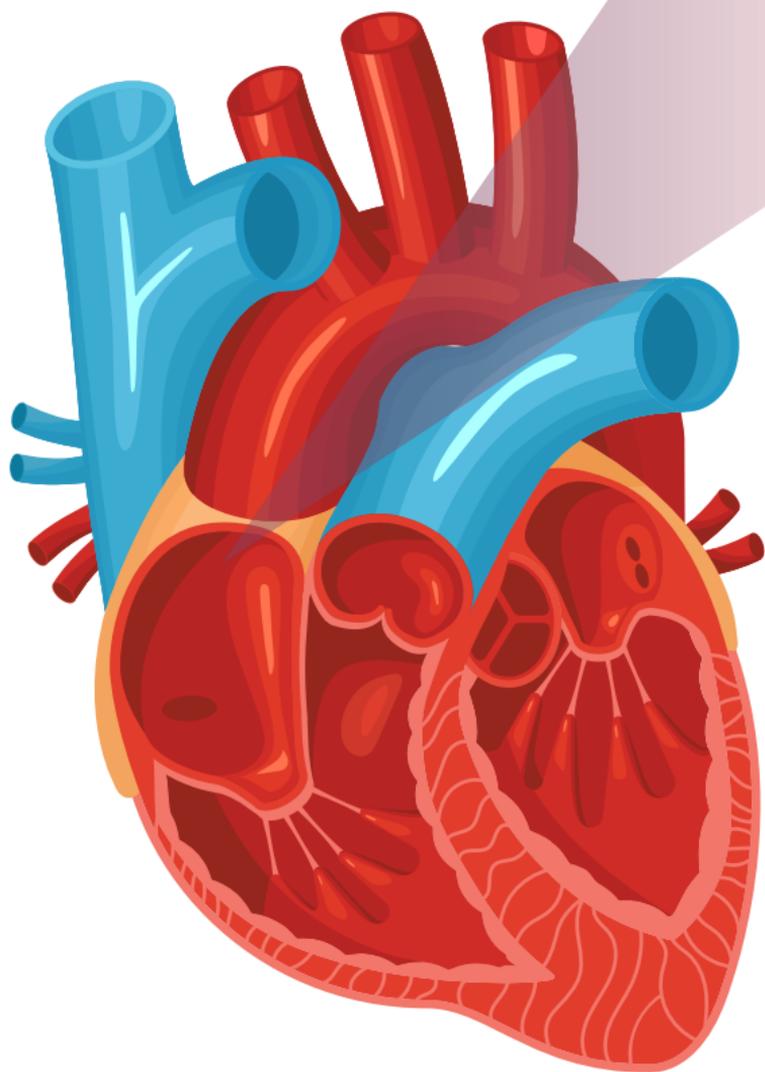


**NewHeartValve.com.au**

Brought to You by Edwards Lifesciences

## 您的心脏

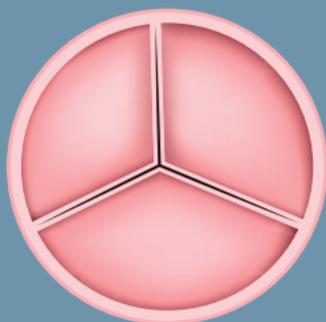
心脏将血液泵经全身，回流，泵入肺部以补充氧气，然后重新开始。心脏有四个腔室和四个瓣膜，可打开和关闭，从而控制血液进入和流出心脏。瓣膜如同单向闸门一样工作。瓣膜可打开让血液流经心脏，之后流向全身。关闭可阻止血液排出后流回心脏。瓣膜仅允许血液以一个方向或路径流经心脏。<sup>3</sup>



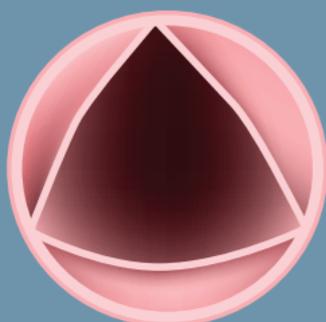
## 患病主动脉瓣



### 健康主动脉瓣

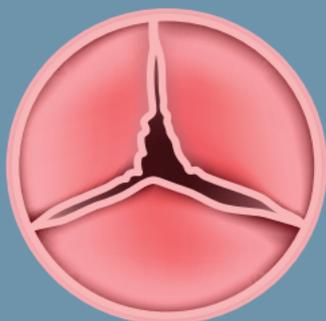


关闭

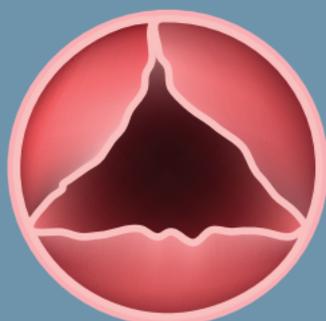


打开

### 患病主动脉瓣



关闭



打开

## 什么是主动脉瓣狭窄？

您是否知道 75 岁以上人群中每 8 人就有 1 人患有主动脉瓣狭窄？<sup>4</sup>

主动脉瓣位于左心室顶部并通向主动脉，而主动脉是将含氧血液循环至身体的主要大血管。瓣膜有多个小叶，控制血液何时流入主动脉。主动脉瓣狭窄是一种心脏瓣膜疾病，当钙沉积于瓣膜上导致瓣叶变硬时会发生。随着病情进展，瓣膜开口变窄，使心脏更难将血液泵送流经瓣膜和全身。由于心脏不得不更加努力地工作，可能会出现主动脉瓣狭窄的常见症状。<sup>2</sup>



## 重度主动脉瓣狭窄的症状包括：<sup>2,5</sup>

- 胸痛或胸闷（心绞痛）
- 劳累时有晕厥感
- 劳累时呼吸短促
- 运动能力下降

但请记住，主动脉瓣狭窄发生时，通常无任何外在症状且可能不会被发现。如果您超过75岁，请务必让您的医生听诊您的心脏。<sup>4,5</sup>

## 什么导致主动脉瓣狭窄？<sup>2</sup>

**瓣膜上钙积聚：**随着年龄增长，心脏瓣膜可能聚积钙沉积物。

**出生缺陷：**有些人出生时主动脉瓣只有一个或两个小叶，而非三个。在到成年之前，这可能不会导致任何问题，但到成年后瓣膜可能开始变窄或泄漏。

**风湿热：**这可能导致主动脉瓣上形成疤痕组织，从而使主动脉瓣变窄或形成钙沉积物可能在上面聚集的粗糙表面。

**放射治疗：**在极少数情况下，接受过胸部放射治疗的患者主动脉瓣钙化发生较快。

# 主动脉瓣狭窄的治疗方案有哪些？

重度主动脉瓣狭窄唯一有效的治疗方法是置换主动脉瓣。如今有两种方案可置换患病主动脉瓣。<sup>8</sup>只有接受过广泛培训的专业人员才有资格执行瓣膜置换术，例如多学科心脏团队。训练有素且敬业的团队将进行全面评估，从而确定最适合您的治疗方案。

## 经导管主动脉瓣置入术 (TAVI)<sup>11</sup>

TAVI 是重度主动脉瓣狭窄的一种治疗方案，旨在通过导管置换患病主动脉瓣。TAVI 是一种微创手术，使用导管在患病主动脉瓣内植入新的瓣膜。TAVI 可通过多种入路进行；但是，最常见的入路为经股动脉入路（通过腿部的小切口）。有关 TAVI 及其相关风险的更多信息，请咨询心脏团队。

## 心脏直视主动脉瓣置换术<sup>12</sup>

通过心脏直视手术进行主动脉瓣置换是治疗重度主动脉瓣狭窄的另一种方案。大多数心脏直视手术通过在整个胸骨作切口进行。有时，可通过较小切口进行心脏直视手术。心脏直视手术（包括通过较小切口进行的手术）需要使用暂时替代心脏功能的心肺机。手术过程中，外科医生将完全移除患病主动脉瓣并插入新的瓣膜。有两种不同类型的外科瓣膜：机械瓣膜（人造材料）和生物瓣膜（动物或人体组织）。有关主动脉瓣置换术及其相关风险的更多信息，请咨询心脏团队。



## 主动脉瓣狭窄的危险因素有哪些？<sup>6</sup>

与主动脉瓣狭窄相关的因素包括：

- 年龄增长
- 血压高
- 胆固醇高
- 吸烟
- 主动脉瓣变形
- 家族史

50%

重度主动脉瓣狭窄是一种非常严重的问题。如果治疗，一半因该问题而感到不适的人会在平均两年内死亡。<sup>7</sup>



1 年

2 年

## 如果我认为自己有主动脉瓣狭窄应怎么办？

您可能首先要看家庭医生，然后他可能将您转诊至附近专业心脏中心的多学科心脏团队，他们可评估您的所有治疗方案。<sup>8</sup> 预约之前，尽可能多了解您家人的健康史将有助于您的医生做出知情决定。<sup>5</sup>

## 重度主动脉瓣狭窄的预后比许多转移性癌症更差<sup>9,10</sup>

症状性 SAS，若不治疗，其 5 年生存率比几种转移性癌症（包括结直肠癌、乳腺癌、卵巢癌和前列腺癌）更低。



## 哪些检测可用于诊断主动脉瓣狭窄？<sup>5</sup>



**超声心动图：**这也称为超声；使用声波来生成您的心脏图像，这有助于您的医生仔细检查主动脉瓣。



**听诊：**您的心脏科医生将使用听诊器来聆听您的心音。



**心电图 (ECG)：**传感器附着在皮肤上来测量您心脏发出的电脉冲，以波的形式显示在显示器上或打印在纸上。



**胸部 X 线：**胸部 X 射线图像可以让您的医生检查您心脏的大小和形状。胸部 X 光检查还可显示主动脉瓣上的钙沉积物。



**心脏导管插入：**进行该项检查时，染料通过手臂或腹股沟注入您的心脏，使您的心脏在 X 片上更清晰可见。

## 需要询问医生的问题：

- 哪些因素可引起我的症状？
- 我需要做哪些检测才能确诊？
- 我应该去看心脏科医生还是看在主动脉瓣狭窄诊断和治疗方面受过专业培训的心脏团队？
- 我需要随访进行主动脉瓣狭窄监测的频率如何？
- 在主动脉瓣狭窄变得如此严重以至于需要置换瓣膜会经历多久？

如需免费的医生讨论指南，请访问  
**[NewHeartValve.com.au](http://NewHeartValve.com.au)**



您的医生可将您转诊给多学科心脏团队，  
他们会根据您的总体健康状况为您推荐最佳治疗方案。<sup>8</sup>

若要了解有关主动脉瓣狭窄的更多信息，  
请访问 [www.NewHeartValve.com.au](http://www.NewHeartValve.com.au)  
并订购免费信息包



**NewHeartValve.com.au**

Brought to You by Edwards Lifesciences

参考文献：

1. Alliance for Aging Research. Aortic Stenosis: Under-Diagnosed and Under-Treated. 2008. <https://www.agingresearch.org/press-release/alliance-launches-aortic-stenosis-awareness-campaign/>. Consultato il 24 novembre 2020. 2. Mayo Clinic Staff. HYPERLINK "<http://www.mayoclinic.com>" [www.mayoclinic.com https://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/aortic-stenosis/symptoms-causes/syc-20353139](https://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/aortic-stenosis/symptoms-causes/syc-20353139). Consultato il 7 dicembre 2020. 3. Weinhaus AJ, Roberts KP, Anatomy of the Human Heart. Handbook of Cardiac Anatomy, Physiology, and Devices. 2005(51-79) 4. Nikomo VT, Gardin JM, Skelton TN et al. Burden of valvular heart diseases: a population-based study. Lancet 2006;368:1005-11. 5. Grimard BH, Larson JM. Aortic Stenosis: Diagnosis and Treatment. Am Fam Physician 2008;78:717-24. 6. Kamath AR, Pai RG. Risk factors for progression of calcific aortic stenosis and potential therapeutic targets. Int J Angiol 2008;17:63-70. 7. Otto CM. Timing of aortic valve surgery. Heart. 2000;84:211-21. 8. Baumgartner H, Falk V, Bax JJ et al. 2017 ESC/EACTS Guidelines for the management of valvular heart disease: The Task Force for the Management of Valvular Heart Disease of the European Society of Cardiology (ESC) and the European Association for Cardio-Thoracic Surgery (EACTS). Eur Heart J. 2017; 38:2739-91. 9. Barnhart GR, Martin RP, Thomas JD, McCarthy PM. The Need for Echocardiography Alerts for Aortic Stenosis: The Time Has Come. American Society of Echocardiography 2019;33(3): 355-357 10. Clark MA, Arnold SV, Duhay FG et al. Five-year Clinical and Economic Outcomes Among Patients with Medically Managed Severe Aortic Stenosis. Results From a Medicare Claims Analysis. Circ Cardiovasc Qual Outcomes. 2012;5:697-704. 11. "TAVI." Heart Treatments – British Heart Foundation, HYPERLINK "<https://www.bhf.org.uk/information-support/treatments/tavi>" [www.bhf.org.uk/information-support/treatments/tavi](https://www.bhf.org.uk/information-support/treatments/tavi). Consultato il 25 novembre 2020. 12. Heart Valve Surgery." British Heart Foundation, HYPERLINK "<http://www.bhf.org.uk/information-support/treatments/valve-heart-surgery>" [www.bhf.org.uk/information-support/treatments/valve-heart-surgery](http://www.bhf.org.uk/information-support/treatments/valve-heart-surgery). Consultato il 25 novembre 2020.

Edwards、Edwards Lifesciences、风格化 E 标志和 NewHeartValve.com.au 以及设计标志是 Edwards Lifesciences Corporation 的商标。所有其他商标均为其各自所有者的财产。© 2020 Edwards Lifesciences Corporation.  
版权所有。Edwards Lifesciences Pty Ltd.  
2/40 Talavera Road, North Ryde NSW 2113.  
AU-2020-236



Edwards