



## 血管中的“淤泥”-淺談全身動脈硬化性疾病

敏盛國院區心臟科陳念中 醫師

家中水管堵塞所造成的災難,相信很多人都經歷過。血管是維持每個器官功能的命脈,一旦發生阻塞,結果更是非同小可,而造成血管不通的“淤泥”,其實就是惡名昭彰的膽固醇。動脈硬化阻塞所形成的疾病中,最為大家所熟悉的就是心臟的冠狀動脈硬化,也就是俗稱的狹心症或心絞痛;其實動脈硬化應該被視為全身性的血管問題,因為血管是相互連通的管路,阻塞常同時發生在不同器官系統的動脈上。如何早期篩檢而發現病兆,防患於未然與儘早積極治療,可避免日後在生命健康上發生嚴重損傷。

動脈硬化的成因是因為血管內壁在高血壓,高血糖或高血脂的環境下,產生受傷發炎的反應後,血管中氧化的膽固醇被人體免疫系統中的巨噬細胞吃進血管中,日積月累沉積於血管內壁,形成硬化斑塊而使血管變得狹窄,血流無法通暢,器官組織因缺氧而出現臨床症狀。糖尿病,高血壓及高脂血症等慢性病患者,吸煙族群及有相關疾病家族史者都是動脈硬化的高危險族群,其他如肥胖,缺乏運動,急躁性格及女性停經後也都是好發族群之一。動脈硬化發生於不同器官其症狀表現也相當多樣化,心臟冠狀動脈硬化患者在運動中會有胸悶胸痛的症狀,感覺上像是胸口被重物壓住,一般可在休息數分鐘後獲得緩解,若動脈硬化斑塊破裂而有血栓形成時,會造成所謂的急性心肌梗塞,有高達三成以上的死亡率,也是造成心臟衰竭的重要原因之一。頸動脈,脊椎動脈與顱內動脈發生硬化狹窄時,會有頭暈,間歇性肢體無力、麻痺感甚至思考遲緩、語言障礙及其他種種神經症狀,急性阻塞時即形成腦中風,常留下嚴重之神經及肢體功能障礙。在腎動脈狹窄患者上,常可見到腎功能的異常與多重藥物皆控制不良之高血壓,至於下肢動脈的狹窄硬化則會出現跛行的症狀,患者在行走一定距離後,即會出現下肢酸痛無法繼續行走的現象,經休息後症狀方可緩解,隨著阻塞程度加劇,病患在休息時就會發生症狀,甚至發生潰瘍與末梢壞死的現象,嚴重者甚至需要截肢保命。

目前用於診斷冠狀動脈狹窄的檢查包括有運動心電圖,心肌血流灌注核子醫學掃描及近年來發展之高解析度電腦斷層(MDCT)等,後者是目前在不做心導管侵襲性檢查的狀態下,為病患之冠狀動脈影像做立體重塑的方法。在頸動脈狹窄上,頸動脈超音波或核磁共振血管攝影(MRA)是很好的診斷工具,其他如MDCT在週邊動脈顯影也有很好的解析度,而下肢動脈的狹窄則可簡單利用足踝與手臂血壓之比值(ABI)做初步篩檢。那如何能預防動脈硬化呢?

定期量測血糖、血壓、及血中膽固醇值,戒菸,固定之有氧運動及減少高鹽分高膽固醇食物之攝取等都能達到保養的功效。若是動脈硬化已經形成之患者,目前醫療尚未發展出如”通樂”的藥物,可以把已形成之動脈硬化斑塊溶解清除。抗血小板藥物如阿斯匹靈等可有效降低血栓形成急性血管阻塞之併發症,而目前透過導管作血管內氣球擴張與血管內支架置放的技術已相當成熟,對於導管無法打通之血管,最後一道防線則是外科的血管繞道手術。