

# 心肌炎

李應紹博士

## 原因 :-

- 感染(如病毒，細菌，黴菌，寄生物等)
- 自體免疫疾病(如紅斑性狼瘡，血管炎等)
- 心肌損害(如缺血性，創傷，遺傳，毒素，藥物等)

## 病生理機轉 :-

病毒期 → 免疫反應期(先天及後天免疫系統)  
釋出 **cytokines, metalloproteinases** → 心臟  
重塑期(引起心臟衰竭)

## 症狀 =

- 可從無症狀至嚴重心臟衰竭(擴散型心肌炎)及猝死
- 一般症狀如虛弱，氣喘，心悸，胸部不適，心跳快
- 胸痛可相似心肌梗塞(有心肌酶上升及心收縮異常)
- 心電圖 **STTC** 變化
- 心律不整及傳導障礙

## Dallas心肌炎診斷準則：-

### ■ 分類1:臨床症狀

如心臟衰竭，發燒，病毒前驅徵狀，虛弱，氣喘，胸痛，心悸，暈厥等

### ■ 分類2:無心血管病灶之心肌損害

超音波檢查異常

心臟收縮功能異常

心臟擴大或肥厚

心肌西每如troponin釋出

### ■ 分類3:心肌MRI造影

### ■ 分類4:心肌組織切片(myocardial biopsy):非心血管病灶引起之心肌發炎及壞死

分子技術偵測病毒基因

**2分類 → 疑心肌炎**

**≥3分類 → 心肌炎**

## 治療：-

- 支持療法
- 免疫抑制如類固醇， azathioprine ， cyclosporine
- 干擾素 interferon
- intravenous immunoglobulin
- plasmapheresis
- 支持血流力學如 IABP ， VAD