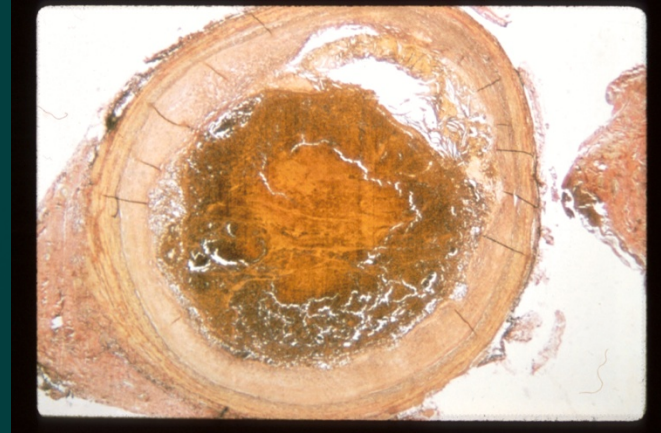


2.中期病变：在术后1个月至1年内桥血管病变可能和内膜迁移、增生有关。研究表明，此期约有**20%**的大隐静脉桥闭塞，主要是由于血管内皮细胞剥离、增生和中层细胞移向内膜。

3.晚期病变：手术1年后桥血管出现粥样硬化，但术后**3年内**很少出现因严重粥样硬化性狭窄而导致心肌缺血症状的复发，动脉粥样硬化病变对临床症状出现影响多出现在术后**5-7年**，主要是由于血小板不断聚集，发展到平滑肌细胞增生，最后脂质嵌入病灶所致。

大隐静脉桥病理

- 典型的大隐静脉桥病变病理进展
 - 第一个月
 - 内膜增生
 - 1-7年
 - 粥样硬化并血栓形成
 - 7-10 年
 - 血管闭塞



MJ Davies, Atlas of Coronary Artery Disease. 1998

Marco J, et. al., EuroPCR. May 2001;176-195.

冠脉搭桥术后出现缺血、心绞痛的治疗策略

- 一、药物治疗
- 二、再次搭桥手术治疗
- 三、介入治疗

药物治疗

- 抗血小板聚集和抗凝药物：多中心研究表明**CABG**术后抗血小板治疗是十分必要的。
- 降脂治疗：美国进行的**CABG**术后研究显示，降脂治疗不仅可以减少术后移植血管病变，而且使术后再次**PTCA**或**CABG**的风险降低**29%**。
- 降压治疗：术后血压持续超过**140/90mmHg**，应给予抗高血压药物治疗。
- 其他：降糖治疗：合并**DM**患者尽量应将血糖控制在正常范围。