

國立成大醫院斗六分院新聞稿

心臟支架能分解？斗六成醫引進全吸收式生物血管模架

發表日期：104.08.27(星期四)

發表人：心臟血管科／陳柏偉醫師

心臟血管疾病為國人非常普遍的問題，不管是以胸痛、喘或急性心肌梗塞表現，在診斷和治療上都是非常重要而且技術不斷推陳出新。最新一代的「全吸收式生物血管模架」(drug eluting bioresorbable vascular scaffold, BVS)目前廣泛應用於國際上和台灣各大型教學中心級醫院，而斗六成大醫院從今年也開始引進此最新型的支架，提供在地民眾最新的知識與技術。

斗六成大醫院心臟血管科陳柏偉醫師表示，最新一代的「全吸收式生物血管模架」(drug eluting bioresorbable vascular scaffold, BVS)誕生，2014年7月正式於台灣上市，以多乳酸聚合物為原料製造，原料是人體內常見的物質，對身體無害，在置入9個月後支撐能力開始下降，3年後便會完全分解，針對冠狀動脈狹窄的治療，只需要支撐6個月即已經達到足夠的效果。也就是說，最新型的「全吸收式生物血管模架」在一開始的時間完成支撐血管的任務之後，即會逐漸吸收分解，將長期置入金屬支架可能潛在的風險降到最低，讓血管恢復原來的彈性。

陳醫師說，目前常用的金屬支架分成裸金屬支架與塗藥支架兩種。金屬支架對身體來說是外來物，有可能會引發組織增生反應，塗藥支架的藥物讓附近組織不再增生，雖然可以將再狹窄率降到4%~5%，但長期下來相對也有可能造成慢性發炎，冠狀血管也較為無法保持因應生理狀況而自行調整的彈性。

陳醫師又說，冠狀動脈的介入史可以追溯到1977年，當時單純只有施行氣球擴張術，並沒有支架的置入。第一個冠狀動脈人體支架的置入則於1986年，相較於氣球擴張，置放金屬支架可將再狹窄比例由40~50%降低至20%~30%。至於藥物塗層支架則於1999年問世，藉由藥物塗層的方式將支架再狹窄的比例降到10%以下。在現行的裸金屬支架與塗藥支架兩種選擇之外，全吸收式生物血管模架將有機會為心血管患者開創另一條道路！

陳柏偉醫師資歷：

專科別	現職	經歷
心臟血管科	斗六成大醫院主治醫師	成大醫院內科住院醫師 成大醫院內科總醫師 成大醫院心臟內科研究員

專長
心血管疾病、心導管、周邊血管介入、心臟超音波

新聞聯絡人：管理中心行政組／林盈君

電話：(05)533-2121分機6203