

Real-time three-dimensional echocardiography in diagnosis of neonatal congenital left atrial appendage aneurysm: Case report 实时三维超声心动图诊断新生儿先天性左心耳瘤 1 例

陈红敏, 张秉宜

(三峡大学人民医院超声影像科, 湖北 宜昌 443000)

[Keywords] atrial appendage; heart neoplasms; infant, newborn; echocardiography

[关键词] 心耳; 心脏肿瘤; 婴儿, 新生儿; 超声心动描记术

DOI: 10.13929/j.issn.1003-3289.2020.09.060

[中图分类号] R541.1; R540.45 [文献标识码] B [文章编号] 1003-3289(2020)09-1440-01

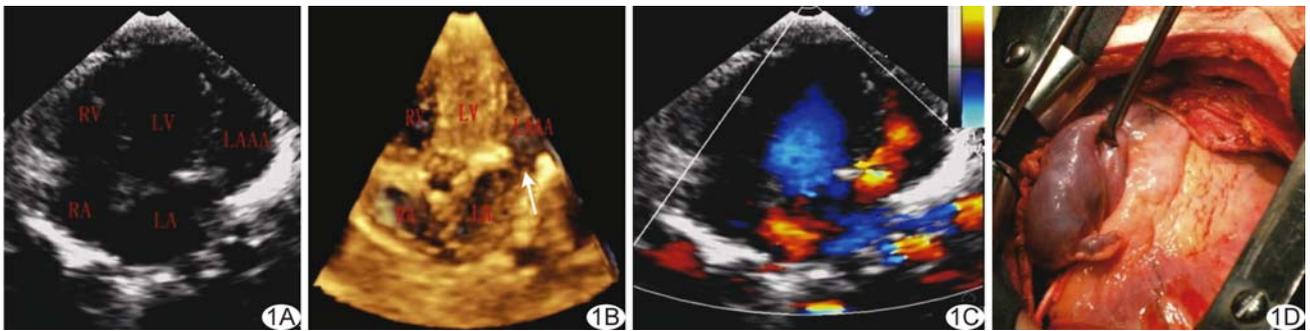


图 1 先天性左心耳瘤 A. 超声心动图; B. 实时三维超声心动图(箭示无回声区与左心房通道); C. CDFI; D. 术中所见左心耳瘤 (RV: 右心室, LV: 左心室, RA: 右心房, LA: 左心房, LAAA: 先天性左心耳瘤)

患儿男, 28 天, 因“心前听诊区闻及杂音”就诊。查体: 双肺呼吸音清晰, 心界向左侧扩大, 心率 102 次/分, 律齐, 胸骨左缘第二肋间可闻及 II 级收缩期杂音, 双下肢无水肿。实验室检查: 红细胞计数 $4.73 \times 10^{12}/L$, 白细胞计数 $10.5 \times 10^9/L$ 。超声心动图: 左心房外侧缘紧邻左房室沟处见 $3.1 \text{ cm} \times 1.2 \text{ cm}$ 盲袋样无回声区, 该无回声区与左心房相通, 通道约 $0.5 \text{ cm} \times 0.7 \text{ cm}$, 盲袋结构上见梳状强回声(图 1A、1B); CDFI: 左心房血流经通道进出无回声区呈双向血流信号(图 1C), 最高进入血流速度 157 cm/s , 最高退出血流速度 110 cm/s ; 提示: 左心耳瘤? 于全麻非体外循环下行左心耳切除术, 术中见左心房外侧房室沟处瘤体 $3.0 \text{ cm} \times 2.0 \text{ cm} \times 1.0 \text{ cm}$ (图 1D), 壁菲薄, 随心脏跳动而搏动, 瘤颈 1.0 cm , 与左心房相通, 与周边组织无粘连。术后诊断: 先天性左心耳瘤(left atrial appendage aneurysm, LAAA)。术后患儿恢复良好。

讨论 LAAA 是一种较罕见的心脏畸形, 分为先天性与继发性, 前者系左心耳梳状肌先天发育薄弱, 在血流冲击下逐渐膨大所致; 后者多与重度二尖瓣狭窄或关闭不全导致左心房压力增高有关, 早期症状隐匿, 晚期表现为心悸、胸痛、心律失常、心力衰竭等, 一经发现应尽早手术。LAAA 超声心动图表现: 瘤体发自左心房, 且与之相通, 左心房和/或左心室受压, 左心室舒张收缩功能受限; 瘤内血流缓慢, 部分可见血栓回声。鉴别诊断: ①先天性二尖瓣关闭不全所致左心房瘤样扩张, 多合并二尖瓣畸形; ②心包或纵隔囊肿, 可表现为左心房后侧壁液性暗区, 但不与左心房相通; ③冠状静脉窦扩张, 位于左房室沟处, 血液直接注入右心房, 不与左心房相通; ④心包积液, 多位于左心室壁外侧, 其液性暗区内无血流信号。LAAA 超声表现特异性高, 可为制订手术方案提供影像学依据。

[第一作者] 陈红敏(1991—), 女(土家族), 湖北恩施人, 硕士, 医师。E-mail: 944485867@qq.com

[收稿日期] 2020-03-25 [修回日期] 2020-07-30