

杂志, 2013, 23(3): 525-527.

- [6] 王志民, 李永青, 郑宏, 等. 超声心动图在多发房间隔缺损封堵术中的应用[J]. 中国循环杂志, 2014, 29(11): 907-909.
- [7] 苏茂龙, 黄小川, 黄晓阳, 等. 经胸与经食管超声心动图在二尖瓣脱垂亚区分区中的应用研究[J]. 中华超声影像学杂志, 2012, 21(7): 566-569.
- [8] Guo QK, Lu ZQ, Cheng SF, et al. Off-pump occlusion of trans-thoracic minimal invasive surgery (OPOTTMIS) on simple congenital heart

diseases (ASD, VSD and PDA) attached consecutive 210 cases report: a single institute experience[J]. J Cardiothorac Surg, 2011, 6(2): 48.

- [9] Seo JS, Song JM, Kim YH, et al. Effect of atrial septal defect shape evaluated using three-dimensional transesophageal echocardiography on size measurements for percutaneous closure[J]. J Am Soc Echocardiogr, 2012, 25(10): 1031-1040.

(修回日期: 2016-07-26)

## · 病例报道 ·

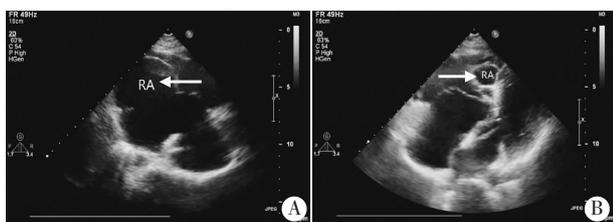
# Echocardiography diagnosis of ebstein anomal with right ventricular aneurysm: a case report 超声心动图诊断三尖瓣下移畸形伴房化右室瘤 1 例

宫 坤 王吴刚 王志斌

[中图分类号] R732.1; R540.45

[文献标识码] B

患者女, 16 岁, 因胸闷 5 d 入院。体格检查: 血压 90/70 mm Hg (1 mm Hg=0.133 kPa), 双肺呼吸音欠清, 心界扩大, 律齐, 三尖瓣听诊区闻及 3~4 级收缩期杂音。超声心动图示: 三尖瓣前叶发育冗长, 隔叶及后叶发育不良, 隔叶下移, 距离二尖瓣前叶附着点约 3.1 cm; 后叶下移, 距离三尖瓣环约 3.9 cm, 三尖瓣关闭不全, 收缩期见中度反流。右房、右室扩大, 房化右室大小约 (纵径×横径) 2.9 cm×4.2 cm, 功能右室缩小, 纵径约 2.5 cm。三尖瓣后叶根部房化右室面向功能右室下壁外侧瘤样膨凸, 直达右室心尖外侧, 范围约 7.9 cm×4.6 cm (图 1)。房间隔卵圆窝处回声中断约 1.1 cm。超声心动图诊断: 先天性心脏病, 三尖瓣下移畸形, 房间隔缺损 (卵圆窝型), 房化右室瘤样膨凸 (从三尖瓣后叶根部直至右室心尖部)。



A: 右室流入道切面: 三尖瓣后叶下移, 箭头示三尖瓣后叶根部房化右室面向功能右室下壁外侧瘤样膨凸, 形成的房化右室瘤; B: 心尖非典型四腔心切面: 三尖瓣隔叶下移, 箭头示房化右室瘤直达右室心尖外侧。

图 1 三尖瓣下移畸形伴房化右室瘤声像图 (RA: 右房)

讨论: 三尖瓣下移畸形是一种较为罕见的先天性心脏畸形, 其主要病理解剖及血流动力学改变为三尖瓣发育异常致使三尖瓣叶附着点下移至近心尖的右室壁, 从而将右室分为功能右室和房化右室。心脏膨凸瘤可发生于心脏的各个心腔, 最常见于左室<sup>[1]</sup>, 发生于右房比较少见。早在 1968 年有文献<sup>[2]</sup>报道巨大

孤立型右房膨凸瘤或憩室, 三尖瓣下移畸形合并右房膨凸瘤的病例迄今未见报道。本例患者为典型的三尖瓣下移畸形, 但其特殊之处在于房化右室瘤的形成, 这可能是由于三尖瓣下移畸形时, 右房同时接受腔静脉、房化右室及经三尖瓣口反流的血液, 致右房前负荷增加, 右房扩大, 由于房化右室壁较薄, 在大容量血液的冲击下向心腔外膨隆, 形成膨凸瘤。文献<sup>[2-3]</sup>认为瘤样膨凸即为憩室, 因此该膨凸瘤可以认为是继发性憩室, 但对两者的鉴别至今仍存在争议。巨大右房膨凸瘤或憩室容易引起快速型心律失常, 这可能与异位起搏点位于瘤样膨凸附近有关<sup>[4]</sup>, 且膨凸瘤内的血液通常呈湍流状态, 血流速度比较慢, 容易形成血栓, 由于本例患者同时合并房间隔缺损, 当发生心律失常时极易造成栓塞。本病临床上患者症状多不典型, 或仅表现为心律失常, 出现充血性心力衰竭也仅在心律失常引起左心收缩功能受损后。心律失常合并栓塞是该巨大右房膨凸瘤或憩室的严重并发症, 此外瘤壁变薄, 还会有破裂的风险, 因此本病一旦确诊, 即使患者症状不明显也应及早手术。

## 参考文献

- [1] 张越, 雷军荣, 段云燕. 超声诊断先天性心脏憩室伴房间隔肌部缺损 1 例[J]. 中华超声影像学杂志, 2005, 14(5): 329-329.
- [2] Morrow AG, Behrendt DM. Congenital aneurysm (diverticulum) of the right atrium. Clinical manifestations and results of operative treatment [J]. Circulation, 1968, 38(1): 124-128.
- [3] Ohlow MA, von Korn H, Lauer B. Characteristics and outcome of congenital left ventricular aneurysm and diverticulum: analysis of 809 cases published since 1816 [J]. Int J Cardiol, 2015, 185(1): 34-45.
- [4] Imren Y, Halit V, Kula S, et al. Giant right atrial aneurysm: case report [J]. Int J Cardiol, 2006, 112(3): 66-68.

(修回日期: 2016-02-17)