

参考文献

- [1] 徐伟华,代秀玲,施倩,等.超声检查在肩袖撕裂诊断中的应用价值[J].中国临床医学影像杂志,2013,24(3):211-213.
- [2] 俞风雷,李瑛,丁鹏东,等.彩色多普勒超声在四肢肌腱闭合性损伤诊断中的应用价值[J].宁夏医学杂志,2015,37(2):167-168.
- [3] Teefey SA, Rubin DA, Middleton WD, et al. Detection and quantification of rotator cuff tears. Comparison of ultrasonographic, magnetic resonance imaging, and arthroscopic findings in seventy-one consecutive

cases[J]. J Bone Joint Surg Am, 2004, 86(4):708-716.

- [4] 郭瑞军.肌肉骨骼系统超声学[M].北京:人民卫生出版社,2008:189.
- [5] 张红,霍晓明,康汇,等.高频超声与 MRI 检查在肩袖撕裂诊断中的比较研究[J].实用放射学杂志,2016,32(3):400-402,410.
- [6] 许本柯,杨运平,刘红涛,等.冈上肌腱的血供特点及临床意义[J].中国临床解剖学杂志,2012,30(1):33-35.
- [7] 刘汀,贾建文,林发俭,等.超声在肩关节疾病诊断中的应用价值[J].中华超声影像学杂志,2008,17(6):521-525.

(修回日期:2016-10-18)

· 病例报道 ·

Congenital muscular diverticulum of the left ventricle: 2 cases report 超声诊断先天性肌型左室憩室 2 例

孙虹 孟媛媛 王志斌

[中图法分类号] R540.45

[文献标识码] B

病例 1,患者女,58 岁,因晨起出现头晕 3 d 入院。心电图示:房性心动过速,完全性右束支传导阻滞。冠状动脉 CT 血管造影检查未见明显异常(图 1)。超声心动图检查:左房和右房均扩大,左室后壁基底段心肌略薄,局部心肌向外侧膨隆(图 2),大小为 1.9 cm×3.1 cm,局部运动尚可。超声心动图诊断:左室后

壁基底段憩室。

病例 2,患者女,68 岁,自诉发热 2 个月余。心电图及冠状动脉 DSA 检查未见异常(图 3)。超声心动图检查:室间隔中段左室侧局限性凹陷(图 4),大小为 0.9 cm×0.6 cm,局部心肌运动稍减弱,其内未见异常回声。超声心动图诊断:心室憩室。



图 1 病例 1 患者冠状动脉 CT 血管造影示各分支冠脉未见明显狭窄



图 2 病例 1 患者超声心动图示左室后壁基底段心肌略变薄,局部心肌向外侧膨隆形成憩室(箭头示)



图 3 病例 2 患者冠状动脉 DSA 示冠脉各分支未见明显狭窄

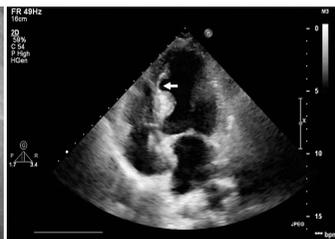


图 4 病例 2 患者超声心动图示室间隔中段左室侧局限性凹陷形成憩室(箭头示)

讨论:心脏憩室是一种罕见的先天性心脏畸形,其发病率约 0.5%,在成人中发病率更低,室间隔的憩室多合并其他心脏畸形,孤立的室间隔憩室少见^[1]。左室憩室是由于先天性的局部心肌组织减少或缺失,在左室压力作用下异常膨出的结果。组织学上分为肌型和纤维化型^[2]:①纤维化型憩室壁主要由纤维组织构成,多位于心尖部或瓣膜下,无收缩功能,内易形成血栓;②肌型憩室壁由肌肉和纤维组织共同构成,多发生在左室心尖部,常累及左室下壁或前壁,具有收缩功能。本病易与室壁瘤混淆,室壁瘤多发于中老年人,多有心肌梗死病史,左室较多见,瘤为坏死心肌纤维化形成的纤维组织,梗死区域心肌变薄,运动明显减弱甚至消失。真性室壁瘤的瘤颈较宽,呈矛盾运动,瘤壁与正常心肌间有由正常心肌向坏死心肌逐渐转化的交界区;假性室壁瘤心肌连续中断,通过较细的瘤颈与左室相通,收缩期血流自左室腔到瘤腔,

瘤颈与左室心腔可见双向血流信号。超声心动图是诊断本病的重要手段,憩室通过短颈与心室腔相通,心肌连续,CDFI 可见收缩期血流由憩室流向左室腔。本组 2 例结合冠状动脉造影结果及病史考虑为肌性憩室。单纯的肌性憩室,症状轻微者无需手术;纤维性憩室易形成血栓,建议早期行手术治疗。

参考文献

- [1] Gruberg L, Goldstein SA, Pfister AJ, et al. Images in cardiovascular medicine. Cantrell's syndrome: left ventricular diverticulum in an adult patient[J]. Circulation, 2000, 101(1):109-110.
- [2] Sakabe K, Fukuda N, Fukuda Y, et al. Isolated congenital left ventricular diverticulum in an elderly patient that was identified because of an incidental finding during a complete medical checkup[J]. Int J Cardiol, 2008, 125(2):30-33.

(修回日期:2016-11-01)