

同步性的可靠方法,分析 Tmsv16-Dif%、Tmsv16-SD%,可作为评价左室收缩同步性的指标。本研究 PVR 术后 Tmsv16-Dif%、Tmsv16-SD%明显降低(均 $P<0.05$),说明左室收缩的同步性得到改善,而且左室时间-容积曲线趋于一致,尤其是左室心尖部。

总之,RT-3DE 可对心脏进行立体成像,显示心脏整体结构及室壁瘤形态,从不同角度观测瘤体大小和室壁运动情况。PVR 是一种安全有效的微创介入治疗室壁瘤方法,RT-3DE 可以更准确评价 PVR 术后心脏形态及功能的改变。本研究为小样本、单中心研究,尚需大规模的临床研究进一步证实。

参考文献

[1] Mozaffarian D, Benjamin EJ, Go AS, et al. Heart disease and stroke

statistics—2015 update:a report from the American Heart Association [J]. Circulation, 2015, 131(4):e29-322.

[2] Chen J, Normand SL, Wang Y, et al. National and regional trends in heart failure hospitalization and mortality rates for medicare beneficiaries, 1998-2008[J]. JAMA, 2011, 306(15): 1669-1678.

[3] Costa MA, Mazzaferri EL Jr, Sievert H, et al.Percutaneous ventricular restoration using the parachute device in patients with ischemic heart failure: three -year outcomes of the PARACHUTE first-in-human study[J]. Circ Heart Fail, 2014, 7(5):752-758.

[4] Thomas M, Nienaber CA, Ince H, et al. Percutaneous ventricular restoration(PVR) therapy using the Parachute device in 100 subjects with ischaemic dilated heart failure: one -year primary endpoint results of PARACHUTE III, a European trial[J]. EuroIntervention, 2015, 11(6):710-717.

[5] 潘文志,周达新,管丽华,等.经皮心室重建术的初步经验[J].中国医学前沿杂志(电子版),2014,6(7):20-23.

(收稿日期:2017-09-15)

· 病例报道 ·

Ultrasonic diagnosis of sirenomelia sequece in early pregnancy: a case report 早孕期超声诊断人体鱼序列综合征 1 例

韩晓明 靳萍

[中图法分类号] R714.53;R445.1

[文献标识码] B

患者女,27岁,孕1产0,孕12周。平素身体健康。曾服左旋18-甲基炔诺酮避孕,受孕后14~19d因尿路感染服用过磺胺类药物。超声检查:顶臀长64.0mm,颈项透明层厚度1.8mm,胎儿四腔心及腹腔内胃泡可显示,膀胱和肾脏未见显示,腹部可见一畸形粗大血管,起自高位腹主动脉,腹主动脉内径较细,胎儿双侧股骨、胫骨存在,未见腓骨回声,双足发育不良,双下肢软组织融合无分界,呈固定不变的并列姿势(图1),胎动时同步运动;羊水量正常,脐血管为一条动脉、一条静脉。超声诊断:人体鱼序列综合征。后经引产证实(图2)。



图2 人体鱼序列综合征引产图



图1 人体鱼序列综合征声像图

讨论:人体鱼序列征即并腿畸形胎序列征,是一种极为罕见的先天性畸形。典型症状为致死性肾脏发育不良或肾缺如、单脐动脉、生殖器异常、肛门闭锁、并腿及不同程度下肢发育不全,以并腿畸形为严重。该病不同于尾部退化不全,尾部退化不全有两根脐动脉、发育不良的双下肢、非致死性肾脏发育不全及肛门闭锁或正常。本例孕12周,羊水量正常,能清晰显示胎儿四肢长骨的数目、长度及形态,肢体的姿势及活动,较易诊断。目前孕11~13^[6]周为检查胎儿颈项透明层厚度和鼻骨的时期,也是早孕期人体鱼序列综合征的最佳诊断时期。

(收稿日期:2017-01-21)