

[26] Gunes Tatar I, Altunoglu H, Kurt A, et al. The role of salivary gland elastosonography in Sjögren's syndrome: preliminary results [J]. Int J Rheum Dis, 2014, 17(8): 904-909.

[27] Jousse-Joulin S, Devauchelle-Pensec V, Cornec D, et al. Brief report:

ultrasonographic assessment of salivary gland response to rituximab in primary Sjögren's syndrome [J]. Arthritis Rheumatol, 2015, 67(6): 1623-1628.

(收稿日期: 2017-09-21)

· 病例报道 ·

Ultrasonic manifestations of rheumatic heart disease complicated with left atrial myxoma: a case report

风湿性心脏病合并左房黏液瘤超声表现 1 例

段 韵 杨 柳

[中图法分类号] R541.2; R732.1; R540.45

[文献标识码] B

患者女, 47 岁, 因活动后心慌, 胸闷 10 余年, 加重 2 个月入院。体格检查: 生命体征正常, 心尖搏动有力, 位于左锁骨中线, 律齐, 胸骨左缘第二三肋间心浊音界向左扩大, 二尖瓣听诊区可闻及 II/6 级舒张中晚期隆隆样杂音, 左侧卧位时更加明显, 主动脉瓣第二听诊区可闻及叹气样、递减型舒张期杂音, 向胸骨左下方和心尖区传导, P₂ 增强, 余瓣膜未闻及病理性杂音, 心尖区舒张期轻度震颤, 左侧卧位明显。心脏超声检查: 左房内可见一范围约 70 mm×41 mm 实性稍高回声团块, 形态不规则, 附着于房间隔中部, 蒂宽约 8 mm, 活动度大, 舒张期随二尖瓣开放部分脱入左室, 收缩期回入左房(图 1, 2); 超声提示: ①风湿性心脏病: 二尖瓣轻至中度狭窄合并轻度反流; 主动脉瓣轻度狭窄合并轻至中度反流; ②左房黏液瘤可能。实验室检查: 肌钙蛋白 T 0.089 ng/ml、肌红蛋白 <21.00 ng/ml、血沉 118 mm/h、纤维蛋白原

测定 6.50 g/L、抗凝血酶 III 活性 79.00%、VIII 因子活性 150.10%、总蛋白 61.30 g/L、白蛋白 36.00 g/L、前白蛋白 0.11 g/L、钾 3.32 mmol/L、钙 2.01 mmol/L、超敏 C 反应蛋白 9.06 mg/L、C 反应蛋白 85.30 mg/L。风湿全套检查: 抗核抗体(1:100)弱阳性、Ro-52 阳性。心电图提示: 窦性心律。因患者超敏 C 反应蛋白、血沉高, 给予青霉素抗感染治疗, 然患者使用青霉素后出现丘疹, 怀疑过敏, 随予以头孢唑啉钠 2 g 静脉滴注, 治疗 2 d 后手术, 术中探查: 左房内见直径约为 70 mm 肿瘤, 质软, 其蒂位于房间隔, 连同其蒂、部分房间隔予以完整切除, 切除后再探查见二尖瓣及主动脉瓣瓣膜明显增厚钙化, 瓣膜交界处融合, 开放受限, 遂行二尖瓣及主动脉瓣人工机械瓣置换。术后病理结果: ①左房黏液瘤; ②送检(二尖瓣、主动脉瓣)组织镜下见增生的胶原纤维伴黏液变性和散在淋巴细胞浸润, 符合风湿性心脏之瓣膜改变。



图 1 左房黏液瘤声像图

A: 心尖四腔切面观; B: 左室长轴切面观。

讨论: 心脏黏液瘤是最常见的心内良性肿瘤, 因其起源于心内膜下的间叶组织, 故好发于心房, 且以左房居多, 因黏液瘤有蒂附着于房间隔或房壁上, 所以活动度较大, 舒张期会移向房室瓣口, 收缩期回复至心房。本例患者有风湿性心脏病病史, 所以左房内实性稍高回声团块有可能会被误诊为左房血栓。但左房血栓多位于左房后上部, 肺静脉入口附近及左心耳, 附着面广, 形态不规则, 位置较固定, 一般不具有活动性可以鉴别。但当部分血栓受到血流冲击, 可大部分与房壁分离, 成为带蒂血栓, 且血栓可随血流摆动, 扭曲时两者需要进一步鉴别, 其中血栓游动时体积改变不

明显且未随心动周期在左房内游动; 而左房黏液瘤因为有蒂, 活动度大, 舒张期会移向二尖瓣口, 收缩期会回入左房, 活动时体积也会发生改变且活动具有规律性。另黏液瘤的瘤体充满无定形的黏液样基质, 极易发生脱落导致栓塞。所以一旦确诊后, 应让患者减少活动量, 尽快手术。经胸超声心动图是诊断心脏黏液瘤的最好检查方法, 可直观地显示出患者的心内结构及肿瘤在其心腔内的大小、形态、位置、活动度及血流动力学改变, 本病例超声表现较为典型, 最终确诊仍需病理检查。

(收稿日期: 2018-08-22)