

in patients experiencing cardiotoxicity during breast cancer therapy[J]. J Oncol, 2015, 2015(1): 1-10.

- [8] 何璇, 赵晓莉, 王少春, 等. 斑点追踪分层应变技术评价蒽环类化疗药物对乳腺癌患者左室心肌纵向应变的影响[J]. 临床超声医学杂志, 2018, 20(6): 397-400.
- [9] 裴晓黎, 程蕾蕾, 宋飞艳, 等. 蒽环类药物早期所致右心系统形态学改变的研究[J]. 国际生物医学工程杂志, 2016, 29(3): 153-157.
- [10] Tanindi A, Demirci U, Tacoy G, et al. Assessment of right ventricular functions during cancer chemotherapy[J]. Eur J Echocardiogr, 2011, 12(11): 834-840.

[11] Agha H, Shalaby L, Attia W, et al. Early ventricular dysfunction after anthracycline chemotherapy in children[J]. Pediatric Cardiology, 2016, 37(3): 537-544.

[12] 姜志荣, 张小花, 李大海, 等. Tei指数监测蒽环类药物对肿瘤患者右心功能的影响[J]. 中国医学影像技术, 2008, 24(2): 221-223.

[13] Thavendiranathan P, Poulin F, Lim KD, et al. Use of myocardial strain imaging by echocardiography for the early detection of cardiotoxicity in patients during and after cancer chemotherapy[J]. J Am Coll Cardio, 2014, 63(25): 2751-2768.

(收稿日期: 2019-02-05)

· 病例报道 ·

Echocardiographic diagnosis of pancreatic cancer with mitral valve, fossae ovalis tumor thrombosis: a case report

超声心动图诊断胰腺癌合并二尖瓣、卵圆窝癌栓 1 例

潘绍卿 朱 芳 丁明岩 赵含章

[中图分类号] R540.45; R735.9; R732.1

[文献标识码] B

患者女, 60岁, 因胰腺恶性肿瘤来我院就诊, 曾因皮肤黄染就诊于当地医院, 经腹部CT诊断为“胰腺癌, 胆道梗阻”, 予以胆管内支架置入术, 后胆道梗阻解除, 黄疸减轻, 但未行抗肿瘤治疗。我院超声心动图检查: 二尖瓣近前外联合处可见一大小约16.3 mm×12.8 mm混合附加回声, 形状欠规则, 边界尚清, 随心动周期运动, 其内可见血流信号回声(图1)。右房近卵圆窝附近可见一大小约11.8 mm×2.8 mm条索样高回声, 随心动周期摆动(图2)。超声提示: 二尖瓣近前外联合处及右房近卵圆窝处占位性病变, 性质待定, 转移可能性大。肺CT提示: 双肺多发结节

影, 转移可能性大, 胸腔积液。增强CT检查: 胰头区软组织密度团块影, 边界不清, 范围约4.0 cm×3.2 cm×2.9 cm, 增强扫描呈弱强化病灶包绕肠系膜上动脉, 胆总管内见支架影, 胆总管下端管腔内见强化影。肝内弥漫大小不等稍低密度影(图3), 边界欠清, 增强扫描呈弱强化, 右肾见小斑片状弱强化影。考虑胰腺癌, 多脏器转移。因患者病情危重, 家属拒绝未行病理检查。27 d后死亡, 结合其他检查, 患者多脏器转移且病情进展迅速, 考虑已是肿瘤终末期, 心内占位为转移可能性大。

讨论: 胰腺癌是一种恶性度高、病程短并很快发生转移, 侵

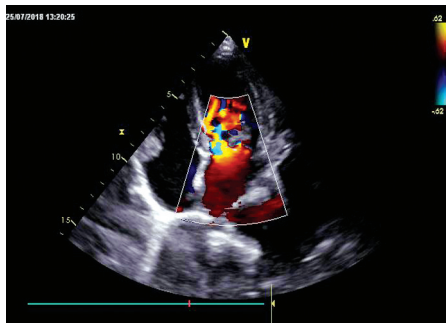


图1 超声心动图示占位性病变内可探及彩色血流信号



图2 超声心动图示右房近卵圆窝处条索样高回声



图3 增强CT示肝内弥漫大小不等稍低密度影

犯邻近脏器的恶性肿瘤。本例患者自发现以来未行抗肿瘤治疗, 肿瘤进展迅速、转移至多个脏器, 甚至转移至心脏, 目前国内胰腺癌转移至心脏尚未见报道。心脏转移的患者多已是癌症终末期, 1年生存率几乎为零, 治疗主要目的为减轻患者症状, 改善生存质量。本例患者其他影像检查示胰腺、肝、肾、肺、

肺均有癌栓影像, 结合病史此患者心脏占位极有可能为转移性占位。超声心动图可直接观察心脏内占位性病变的位置、大小、形态结构、数目及活动度, 优于其他有创检查, 是诊断心脏占位性病变的首选方法。

(收稿日期: 2018-11-01)