

ultrasound (CEUS) and quantitative perfusion analysis in patients with suspicion for prostate cancer[J].Ultraschall Med, 2018, 40(3): 340-348.

[11] 朱连华,郭燕丽,陈萍,等.经直肠超声造影在鉴别诊断前列腺恶性肿瘤灶中的应用价值[J].中华医学超声杂志(电子版), 2018, 15(3):233-238.

[12] 刘国辉,红华,王雅丽.前列腺癌骨转移经直肠造影参数与ki67表达的相关性研究[J].内蒙古医科大学学报, 2020, 42(5):468-472,479.

[13] Boesen L, Chabanova E, Løgager V, et al. Apparent diffusion coefficient ratio correlates significantly with prostate cancer gleason score at final pathology[J].J Magn Reson Imaging, 2015, 42(2): 446-453.

[14] Yoon MY, Park J, Cho JY, et al. Predicting biochemical recurrence in patients with high-risk prostate cancer using the apparent diffusion coefficient of magnetic resonance imaging[J].Investig Clin Urol, 2017, 58(1):12-19.

(收稿日期:2021-11-06)

· 病例报道 ·

Echocardiographic manifestations of superior vena cava stenosis: a case report 上腔静脉狭窄超声心动图表现 1 例

刘学兵 陈 艳 李赵欢

[中图分类号]R540.45

[文献标识码]B

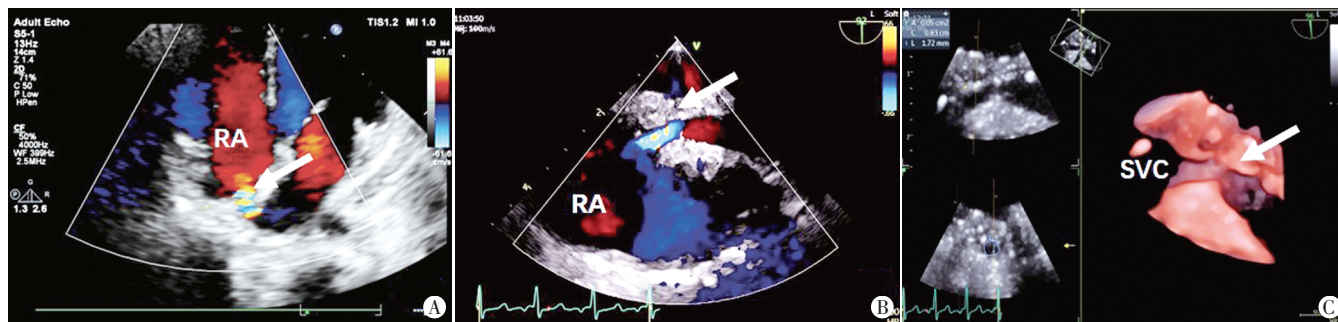
患者女,25岁,因“房间隔缺损修补术后半年,心累1个月”来我院就诊,自述活动后心累,心前区听诊可闻及收缩期Ⅲ级杂音。胸部X片检查:纵隔及双肺均未见明显异常。经胸超声心动图检查:房间隔缺损修补术后,房间隔上份近上腔静脉口处可探及细小高速血流信号(图1A),峰值流速1.65 m/s;提示右上腔静脉口梗阻或房间隔修补术后残余漏?三尖瓣中度关闭不全,肺动脉压增高,永存左上腔静脉。为明确高速血流的来源,行经食管超声心动图检查:于上下腔切面探及一高速血流来源于上腔静脉入口处(图1B),上腔静脉狭窄处直径1.72 mm。为进一步观察狭窄处情况,启动局部放大的4D模式,采集动态图像,通过对图像进行调整、切割,测得狭窄口面积0.05 cm²,且狭窄处见一脊状突起结构,狭窄处内部空间结构清晰显示(图1C)。

讨论:上腔静脉狭窄可引起上腔静脉综合征,表现为面部及上肢水肿、咳嗽、呼吸困难、头晕、头痛及晕厥等症状,故临床需尽快明确上腔静脉狭窄的部位、原因,并制定相应的治疗方

案,改善患者预后^[1]。本例虽存在上腔静脉狭窄,但部分头臂静脉血流经永存左上腔静脉流入冠状静脉窦至右房,减少了经过右上腔狭窄处的血流量,临床症状明显减轻。上腔静脉狭窄多继发于肿瘤的压迫,本例为先天性上腔静脉狭窄,较为少见。以往双上腔静脉伴右上腔静脉狭窄多通过介入穿刺受阻来判断,本例使用经食管超声心动图观察上腔静脉狭窄,为临床诊治提供了新的思路。由于经胸超声心动图可能受肺气干扰很难清楚显示上腔静脉入口情况,经食管超声心动图可避开肺气干扰,从左房后部探查,从而清楚显示上腔静脉及狭窄部位,准确测量狭窄处直径及面积,可为临床诊治提供更多参考。

参考文献

[1] Kondo C, Asai G. Superior vena cava syndrome [J]. Gan To Kagaku Ryoho, 2020, 47(6): 870-874.



A:经胸超声心动图示右房内近上腔静脉入口处探及一高速血流(箭头示);B:经食管超声心动图示上腔静脉入口处管腔狭窄,血流速度增快(箭头示);C:经食管超声心动图示管腔内脊状凸起,通过三维切割可准确测量狭窄直径及狭窄口面积(箭头示)

图1 上腔静脉狭窄超声心动图(RA:右房;SVC:上腔静脉)

(收稿日期:2022-02-06)