

Ann Surg Oncol, 2016, 23(13):4302-4309.

[16] De Jong EA, Ten Berge JC, Dwarkasing RS, et al. The accuracy of MRI, endorectal ultrasonography, and computed tomography

in predicting the response of locally advanced rectal cancer after preoperative therapy: A metaanalysis. Surgery, 2016, 159(3): 688-699.

Cardiac hemangioma of right ventricle: Case report 右心室血管瘤 1 例

狄贵金, 陈 昕, 杨 军

(中国医科大学附属第一医院心血管超声科, 辽宁 沈阳 110001)

[Key words] Hemangioma; Ventricular function, right; Echocardiography

[关键词] 血管瘤; 心室功能, 右; 超声心动描记术

DOI: 10.13929/j.1003-3289.201701115

[中图分类号] R732.2; R540.45 [文献标识码] B [文章编号] 1003-3289(2017)09-1361-01

患者男, 65 岁, 因情绪激动后出现胸痛、头晕就诊。查体: 血压 143 mmHg/73 mmHg, 呼吸 18 次/分, 脉搏 60 次/分; 心脏听诊未闻及杂音。心电图示窦性心律。超声心动图: 右心室侧壁节制索上方可见直径约 12~13 mm, 基底宽约 9~10 mm, 蒂长约 7~8 mm 的球形团块, 呈中等偏强回声, 边界清楚, 表面光滑, 形态规整, 随心动周期有轻微活动, 右心室内血流未受影响。心包腔未见液性暗区。超声提示: 右心室侧壁球形回声(图 1)。

遂行右心室肿物摘除术, 术中右心室前乳头肌见一实性肿块, 暗红色, 约 1.1 cm×2.0 cm, 包膜完整, 表面光滑, 于瘤蒂处切开瘤体, 见暗红色积血(图 2)。术后病理诊断: 右心室血管瘤。

讨论 血管瘤占所有原发性心脏肿瘤的 2%, 多单发, 多发发生于心室, 发生于心房者少见, 大小不等, 多数较小, 一般无蒂, 呈息肉状。瘤体可位于心壁内、心内膜下或心外膜下, 位于心壁内者多见于心脏右侧, 尤其是室间隔右心室面。本例血管瘤属于原发性、良性心脏肿瘤, 位于右心室侧壁心壁内, 单发, 有蒂, 未引起血流动力学的改变。

血管瘤应与以下疾病相鉴别: ①黏液瘤, 多为单发, 75%发

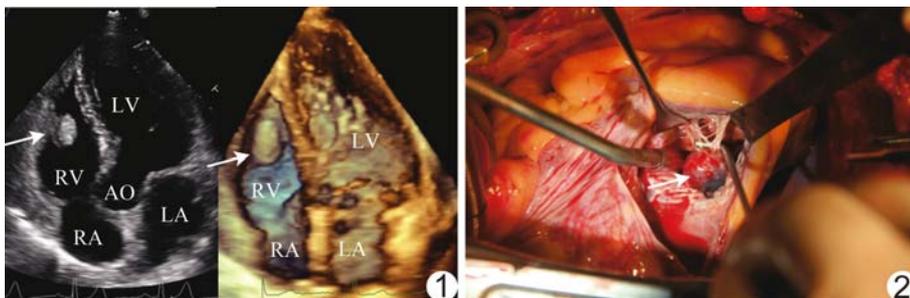


图 1 超声心动图示右心室侧壁血管瘤 (箭示血管瘤; LV: 左心室; RV: 右心室; AO: 主动脉; RA: 右心房; LA: 左心房) 图 2 手术见暗红色血管瘤(箭)

生于左心房, 最常发生于卵圆窝部位, 其大小、形状及质地变化很大, 表面光滑。瘤蒂多附着于房间隔, 随心脏的舒缩而活动。②纤维瘤, 常累及左心室游离壁, 呈高回声肿块, 边界清楚, 常突入心室腔, 可导致左心室充盈受阻。③心内血栓, 常发生于有心血管病基础的患者, 无蒂, 宽基底, 形状不规则, 活动无规律, 其性质、病理改变与血管瘤不同, 超声心动图即可鉴别, 但心血管腔内的活动性血栓与有蒂的血管瘤较难鉴别, 诊断需结合临床和其他检查辅助诊断。④血管肉瘤, 呈侵袭性生长, 病灶较大, 基底较宽, 边界模糊, 血供丰富。超声心动图是心脏肿瘤首选的影像学检查和评价方法, 但其在定性诊断方面仍缺乏特异性, 有待进一步进行超声组织定性等新方法的深入研究。

[第一作者] 狄贵金(1990—), 女, 山东济宁人, 在读硕士, 医师。

E-mail: guijin2013@163.com

[收稿日期] 2017-01-22 [修回日期] 2017-04-24