

[11] Helvie MA. Digital mammography imaging: Breast tomosynthesis and advanced applications. Radiol Clin North Am, 2010, 48(5):917-929.

[12] Vaughan CL, Evans MD. Diagnosing breast cancer: An opportunity for innovative engineering. SAMJ, 2012, 102(6): 562-564.

Echocardiography for dynamic observation of fresh active thrombus of left atrium: Case report 超声心动图动态观察左心房内新鲜活动性血栓 1 例

吴秀平, 彭良琴, 彭格红, 陶文鸿, 曹永政

(遵义医学院附属医院超声科, 贵州 遵义 563003)

[Key words] Atrial function, left; Thrombosis; Echocardiography

[关键词] 心房功能, 左; 血栓形成; 超声心动描记术

DOI: 10.13929/j.1003-3289.201706038

[中图分类号] R541; R540.45 [文献标识码] B [文章编号] 1003-3289(2018)04-0557-01

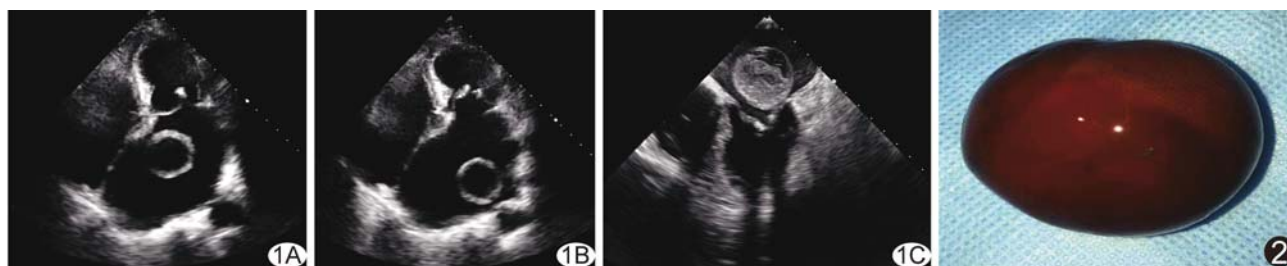


图 1 左心房混合性血栓声像图 A、B. 初次检查; C. 术前检查 图 2 大体标本图

患者女, 62 岁, 因“左踝部疼痛, 肿胀伴活动受限 1 个月”入院。查体: 脉搏 85 次/分, 呼吸 20 次/分, 血压 125 mmHg/75 mmHg, 心界扩大, 心律不齐, 心尖区闻及舒张期杂音, 二尖瓣听诊区闻及舒张期杂音。胸部 X 线: 心脏增大。心电图: 心房颤动。超声心动图: 左心房增大(前后径 55 mm), 其内可见一圆形环状高回声团, 大小约 33 mm×27 mm, 形态规则、表面光滑, 中央呈均匀无回声(图 1A、1B); 并于左心房顶部与二尖瓣口间或左心房侧壁与二尖瓣口间往返运动, 与左心房各壁未见附着点。二尖瓣增厚、钙化, 开放受限, 开口面积约 1.2 cm², 关闭尚可。超声诊断: 风湿性心脏病, 二尖瓣狭窄(中度); 左心房血栓? 占位性病变? 行血栓清除+二尖瓣置换手术。术前复查超声: 环状高回声团大小、形状、运动方式同前, 但回声改变, 周边圆形环状高回声转变为稍高回声, 中央由均匀无回声转变为不均质低等回声充填(图 1C)。术中可见左心房内球形血栓形成, 重约 50 g, 表面光滑, 色泽鲜红明亮(图 2), 二尖瓣呈

中度狭窄改变。病理诊断: 左心房混合性血栓。

讨论 左心房血栓形成是风湿性心脏病二尖瓣狭窄患者常见并发症, 常由二尖瓣中度以上狭窄、左心房增大、左心室收缩功能降低、心房颤动及机体抗血栓能力下降等引起; 多见于左心房侧壁、后壁、左心耳, 且基底部较宽, 与左心房壁紧密相连, 仅少数为活动性。左心房血栓可导致脑、脾、肾及四肢动脉栓塞, 引起患者致残或致死, 尤其是新鲜血栓, 因此早期正确诊断尤为重要。超声心动图是诊断左心房血栓的首选检查方法, 多表现为中等、略低或稍强回声团块。本例初次超声检查见圆形环状高声团为罕见表现, 考虑为急性新鲜血栓声像图改变, 鉴别诊断困难; 术前超声表现变为较典型二尖瓣狭窄伴左心房内血栓形成。本病需与以下疾病相鉴别: ①左心房黏液瘤, 呈中低回声团块, 房间隔或左心房壁有蒂附着, 舒张期运动至二尖瓣口, 收缩期回到左心房, 少数黏液瘤可发生囊性变; ②左心耳封堵器脱落, 左心房内见封堵器回声, 有左心耳安放封堵器的病史; ③心脏包虫性囊肿, 多有包虫接触史, 包虫病实验室检查阳性, 多数发生于右心房, 声像图表现多为蜂窝状囊性包块; ④左心房异物, 多有胸部外伤或异物刺入胸部的病史, 超声可见相应异物声像图改变。

[第一作者] 吴秀平(1980—), 女(苗族), 贵州松桃人, 硕士, 副主任医师。E-mail: 1017032388@qq.com

[收稿日期] 2017-06-06 [修回日期] 2017-07-13