

- [4] 吕向华. 经阴道超声检查联合宫腔镜检查诊断绝经后子宫出血的价值. 中国妇幼保健, 2014, 29(36): 6150-6151.
- [5] 夏清蓉, 段星星, 何静波. 超声弹性成像在儿童肝脏中的应用进展. 中国医学影像技术, 2016, 32(8): 1302-1305.
- [6] 孙群维, 张盛敏, 凌文乐, 等. 经阴道实时剪切波弹性成像对正常女性子宫内膜的初步研究. 中国超声医学杂志, 2018, 34(8): 739-742.

Coronary-pulmonary fistula and hepatorenal polycystic disease: Case report

冠状动脉-肺动脉瘘合并肝肾多囊病 1 例

宋 萍

(湖北医药学院附属襄阳市第一人民医院放射科, 湖北 襄阳 441000)

[**Keywords**] arterio-arterial fistula; coronary artery; pulmonary artery; tomography, X-ray computed; polycystic kidney diseases; polycystic liver

[**关键词**] 动脉动脉瘘; 冠状动脉; 肺动脉; 体层摄影术, X 线计算机; 多囊肾疾病; 多囊肝

DOI: 10. 13929/j. 1003-3289. 201807141

[**中图分类号**] R543. 5; R445 [**文献标识码**] B [**文章编号**] 1003-3289(2019)05-0795-01



图 1 CPF 合并 HRPD A. 冠状动脉 CTA 示主肺动脉及心脏表面迂曲扩张血管影(白箭), 局部动脉瘤形成(黑箭); B. 轴位图像示肺动脉表面扩张血管影(白箭), 血流经瘘血管射入肺动脉, 形成“喷射征”(黑箭); C、D. 轴位 STIR T2WI 示多囊肝(白箭, C)、多囊肾(黑箭, D), 部分囊肿内合并出血(白箭, D)

患者男, 53 岁, 上腹痛 5 天; 发现多囊肝及多囊肾 20 余年, 4 年前因肾功能衰竭接受透析治疗, 高血压病史 4 年, 服用降压药物治疗(用药不详)。查体: 肾面面容, 上腹部压痛, 双肾可触及。冠状动脉 CTA 示左冠状动脉前降支近端分支于主肺动脉及心脏表面迂曲、扩张, 局部呈囊状, 末端与主肺动脉前壁相通(图 1A、1B); 诊断: 左冠状动脉前降支近端分支-肺动脉瘘伴动脉瘤。MR 平扫示双肾体积增大, 形态欠规则, 肾实质显示不清, 肝脏及双肾弥漫分布大小不等类圆形 T1WI 低信号、T2WI 高信号病灶, 双肾部分病灶呈 T1WI 高信号、T2WI 低信号(图 1C、1D); 诊断: 多囊肝, 多囊肾, 双肾部分囊肿合并出血。临床诊断: ①左冠状动脉前降支近端分支-肺动脉瘘伴动脉瘤; ②多囊肝, 多囊肾, 慢性肾功能衰竭(尿毒症期), 肾性高血压。

讨论 冠状动脉-肺动脉瘘(coronary-pulmonary fistula,

CPF)指冠状动脉主干或其分支与肺动脉直接相通, 发病率仅约 0.002%, 冠状动脉 CTA 为其首选影像学诊断方法, 特征如下: ①肺动脉及心脏表面“毛线团”状或“筛网”样迂曲扩张血管影, 局部瘤样扩张形成动脉瘤; ②“喷射征”及“浓染征”为其特异性征象, 系冠状动脉瘘血管内高密度的对比剂进入低密度的肺动脉内形成, 对比剂呈喷射状快速射入肺动脉内称为“喷射征”, 对比剂缓慢流入肺动脉内形成“浓染征”。本例瘘血管于肺动脉及心脏表面呈“毛线团”状迂曲扩张, 伴动脉瘤, 瘘口可见“喷射征”, 较典型。

多囊肝合并多囊肾也称肝肾多囊病(hepatorenal polycystic disease, HRPD), 为单基因遗传性疾病, 发病率低。多囊肾晚期可出现肾功能衰竭, 水钠潴留而导致高血压。HRPD 合并 CPF 罕见, 二者是否有关有待进一步观察。

[**第一作者**] 宋萍(1984—), 女, 四川宜宾人, 本科, 主治医师。E-mail: 379630078@qq.com

[**收稿日期**] 2018-07-19 [**修回日期**] 2018-12-25