

# Left atrial hypervascular myxoma supplied by bronchial artery: Case report 左心房富血供黏液瘤由支气管动脉供血 1 例

雷琳, 谢超, 曹晓琴

[十堰市太和医院(湖北医药学院附属太和医院)超声科, 湖北 十堰 422000]

[Keywords] heart neoplasms; myxoma; diagnostic imaging [关键词] 心脏肿瘤; 黏液瘤; 诊断显像

DOI:10.13929/j.issn.1003-3289.2026.03.038

[中图分类号] R732.1; R445 [文献标识码] B [文章编号] 1003-3289(2026)03-0488-01

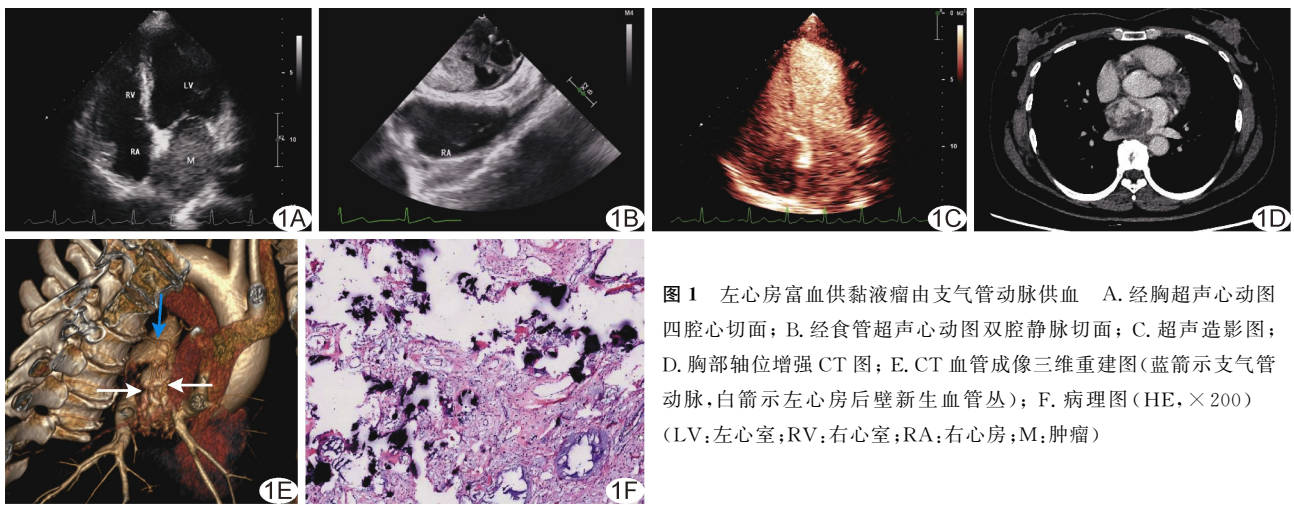


图 1 左心房富血供黏液瘤由支气管动脉供血 A. 经胸超声心动图四腔心切面; B. 经食管超声心动图双腔静脉切面; C. 超声造影图; D. 胸部轴位增强 CT 图; E. CT 血管成像三维重建图(蓝箭示支气管动脉,白箭示左心房后壁新生血管丛); F. 病理图(HE, × 200)  
(LV:左心室;RV:右心室;RA:右心房;M:肿瘤)

患者女,47岁,间断胸闷、活动后胸痛2年,外院诊断左心房肿瘤,未接受治疗;既往体健。查体、实验室检查及心电图均未见明显异常。超声:经胸超声心动图见左心房56 mm×43 mm×39 mm实性团块,无明显活动度,以宽基底附着于左心房顶部及后壁(图1A);经食管超声心动图见团块内多发大小不等无回声区(图1B);超声造影显示团块不均匀高增强(图1C);提示左心房肿瘤。CT:增强CT见左心房肿瘤呈明显不均匀强化伴斑片状钙化(图1D);CT血管成像显示肿瘤由支气管动脉供血,左心房后壁见蔓状血管丛(图1E);提示左心房富血供黏液瘤(支气管动脉供血)。经右心房-房间隔路径行左心房肿瘤切除术,术中见左心房后壁新生血管丛,结节状肿瘤附着于左心房顶部、后壁及房间隔后上部,表面呈胶冻样。术后病理:光镜下见肿瘤细胞呈星芒状,核小、无明显核分裂象(图1F);瘤内见钙化及骨化,间质富含血管;免疫组织化学:CK-P(-),CD31(+),CD34(+),CR(+),Des(-),Ki-67(1%+),

S-100(2%+),Vim(+).病理诊断:(左心房)富血供黏液瘤伴钙化及骨化。本例报道经医院伦理委员会批准(WZ2025037)。

**讨论** 黏液瘤为心脏最常见原发性良性肿瘤,好发于左心房,通常由冠状动脉分支供血;而本例肿瘤血供来自支气管动脉。超声心动图联合超声造影有助于评估肿瘤血供并与心房血栓相鉴别。典型心房黏液瘤常附着于房间隔卵圆窝附近,活动度大、血供不丰富;本例宽基底、富血供肿瘤无明显活动度。胸部CT可明确冠状动脉走行及有无病变,并通过血管重建技术清晰显示肿瘤供血动脉及左心房后壁蔓状新生血管丛。本病需与心房血栓、心脏原发性及转移性恶性肿瘤相鉴别。最终确诊有赖病理学检查。

利益冲突:全体作者声明无利益冲突。

作者贡献:雷琳撰写和修改文章;曹晓琴和谢超图像处理和分析。

[第一作者] 雷琳(1972—),女,湖北十堰人,本科,主任医师。E-mail: 2947541389@qq.com

[收稿日期] 2025-10-03 [修回日期] 2025-11-07