

冠状动脉回旋支起源于右冠窦 1 例

高聪慧 张光明 张冀东 郑红梅 杨晓红 谢瑞芹 崔 炜

doi:10.3969/j.issn.1673-6583.2013.01.020

患者,男性,37 岁,因间断胸闷 3 个月加重 3 h 入院。查体:双肺呼吸音清,未闻及干、湿性啰音。心率 68 次/分,律齐,各瓣膜听诊区未闻及杂音。腹软,无压痛,肝、脾肋下未触及。既往有明确的高血压、高脂血症病史,有吸烟史。入院诊断为“冠心病不稳定型心绞痛,高血压 2 级 很高危,高脂血症”。入院后查电解质:血钾 3.36 mmol/L。三大常规、心肌酶、肌钙蛋白 I、血脂、肾功能、肝功能、溶栓治疗监测(DIC 常规)、术前 4 项等均未见明显异常。胸片:心肺膈未见明显异常。心脏彩超:左室功能正常,心内结构及血流未见异常。心电图未见明显异常。外院行冠状动脉电子计算机 X 射线断层扫描(冠脉 CTA)检查:左冠状动脉前降支近段软斑块,管腔轻度狭窄;右冠状动脉主干近段软斑块,管腔轻度狭窄;左回旋支起源异常。

患者来我院行冠状动脉造影术以进一步了解冠脉血管情况。选择性左冠状动脉造影时可见左前降支、间隔支及其对角支,未见回旋支血管;左主干未见异常;前降支可见斑块,未见明显狭窄(见图 1~3)。行右冠脉造影时可见回旋支开口于右冠窦的右冠脉开口处;回旋支发出后走向左房室沟,其后走行与正常左回旋支走行相同,该回旋支亦未见明显狭窄;右冠脉可见斑块,未见明显狭窄(见图 4)。

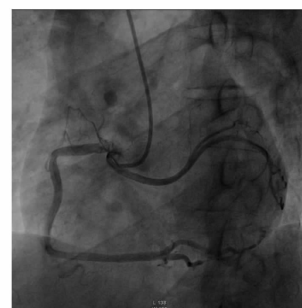
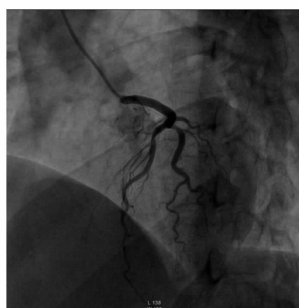
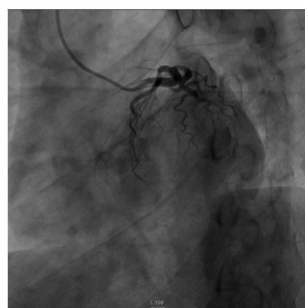


图1 左冠脉造影左斜足位

图2 左斜位只可见前降支

图3 左冠脉造影右斜位

图4 右冠脉造影可见回旋支

讨论 回旋支多起源于左冠窦发出的左冠状动脉,走行于左房室沟内,很少起源于右冠窦或其他部位。该例回旋支起源于右冠窦。在行冠状动脉造影的患者中有 0.6%~1.5% 的患者有冠状动脉起源异常。左冠状动脉是最常见的起源异常血管,其次为右冠状动脉、回旋支。先天性冠状动脉起源异常多独立存在,一般与先天性心脏病没有联系,目前并未发现它们有增加冠状动脉粥样硬化的风险^[1]。行冠状动脉造影的患者中回旋支起源于右冠窦是少见的,仅在 0.7% 的患者中发现。在不存在冠状动脉粥样硬化的情况下,这种变异是良性的^[2]。多层螺旋 CT 是一种无创性检查,对发现冠脉起源异常可以提供很大帮助^[3-5]。选择性左冠状动脉造影时若只有左主干与前降支存在,应考虑以下几种情况:(1)左回旋支缺如;(2)回旋支在其起始部完全闭塞;(3)回旋支异常开口。

参 考 文 献

- [1] Aydinlar A, Cicek D, Sentürk T, et al. Primary congenital anomalies of the coronary arteries: a coronary arteriographic study in Western Turkey[J]. Int Heart J, 2005, 46(1): 97-103.
- [2] Weininger M, Beer M, Hahn D, et al. Multislice cardiac computed tomographic images of anomalous origin of the left circumflex artery from the right coronary sinus[J]. Heart, 2006, 92(11): 1634.
- [3] Carmelo V, Toste J, Castela S, et al. Anomalous origin of the circumflex coronary artery—two case reports[J]. Rev Port Cardiol, 2007, 26(7-8): 789-793.
- [4] Ramos A, Brizida L, Carvalho R, et al. Acute myocardial infarction associated with anomalous origin of coronary arteries (a rare case of origin of the left coronary artery from the ostium of the right coronary artery)[J]. Rev Port Cardiol, 2010, 29(7-8): 1245-1251.
- [5] Zeina AR, Blinder J, Sharif D, et al. Congenital coronary artery anomalies in adults: non-invasive assessment with multidetector CT[J]. Br J Radiol, 2009, 82(975): 254-261.

(收稿:2012-10-15 修回:2012-11-22)

(本文编辑:丁媛媛)