

心脏二尖瓣乳头状弹力纤维瘤 1 例

刘强 郑继锋 周健 韩晨俊 仇锋 臧旺福

doi:10.3969/j.issn.1673-6583.2018.04.017

1 病例简介

患者男性,65 岁,因“心前区疼痛 2 周”入院,在当地医院行超声心动图检查示“二尖瓣轻度反流,二尖瓣前叶赘生物”,冠状动脉造影示左前降支近段 50% 狭窄,右冠状动脉 75% 狭窄。患者 2003 年曾有心肌梗死病史,当时予以保守治疗,有高血压病史 13 年,血压最高 200/120mmHg,平时口服厄贝沙坦,血压控制一般。查体:神清,精神可,中等体型,双肺呼吸音稍粗,未闻及明显干湿性啰音,心率 53 次/min,律齐,心尖部可闻及 II/6 级收缩期杂音,双下肢无浮肿。入院后心电图示窦性心动过缓,II、III、aVF 导联异常 Q 波,T 波倒置。超声心动图示左室射血分数 54%,二尖瓣前叶 A1 区近瓣尖处瓣体左房侧探及约 8 mm×7 mm 中高回声团块,较软,形态不规则,二尖瓣、主动脉瓣轻度反流,节段性左室壁运动异常,见图 1。术前予以强心、利尿等对症治疗。患者于 2016 年 6 月 21 日在体外循环下行冠状动脉搭桥+心脏瓣膜肿瘤切除+二尖瓣置换术,当时术中经食管超声心动图显示二尖瓣前叶占位,术中经右房和房间隔切口显露二尖瓣,探查见二尖瓣前叶 A2 瓣处有一占位,直径约 1 cm,质软,蒂位于左房面,予以剪除肿块及周围瓣叶组织送病理检查,术中体外循环时间 83 min,主动脉阻断 40 min。术后病理示二尖瓣乳头状弹力纤维瘤,见图 2。置入二尖瓣生物瓣膜,术中经食管超声心动图提示瓣膜功能良好,未见明显反流,术后复查超声心动图亦提示置入心脏瓣膜功能良好。患者治愈出院,随访至今无特殊不适。

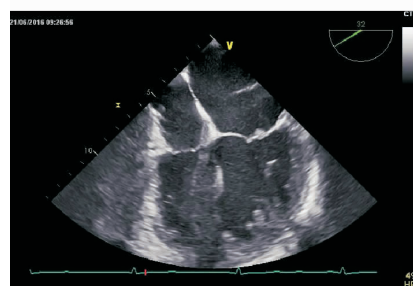


图 1 术前超声心动图二尖瓣前叶可见赘生物

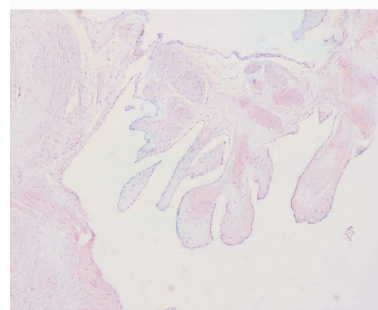


图 2 二尖瓣乳头状弹力纤维瘤病理(HE 染色,×10)

2 讨论

心脏乳头状弹性纤维瘤系原发性良性心脏肿瘤,瘤体自瓣膜的内膜发生,主要以心内膜的弹力纤维、平滑肌细胞及黏多糖基质组成乳头的轴心,外覆增生的心内膜细胞,故称乳头状弹性纤维瘤^[1]。心脏乳头状弹性纤维瘤是一种少见的原发性心脏良性肿瘤,约占原发性心脏肿瘤的 10%,虽然对血流动力学影响不明显,但如果瘤体较大,瘤蒂较小,则存在潜在的致栓塞风险,甚至可引起血流动力学改变,导致心力衰竭,需积极外科处理^[2]。诊断主要依靠超声心动图,对于诊断仍不明确者,可进一步行经食管超声心动图或心脏磁共振检查^[3-4]。手术切除可达到治愈的目的,并且可预防严重的栓塞并发症。手术原则为完整切除瘤体,但应尽可能保留自身瓣膜,部分患者瘤体累及瓣膜较多或者切除后无法修补时,需要行瓣膜置换手术^[5]。另外,术中经

作者单位:200070 同济大学附属第十人民医院心胸外科(刘强,周健,韩晨俊,仇锋,臧旺福);314000 浙江省嘉兴市第二医院心内科(郑继锋)

通信作者:臧旺福,Email:zangwf@hotmail.com

食管超声心动图检查有助于肿瘤的定位,可明确瘤体是否完整切除,评估瓣膜成形或者置换后的功能。

心脏乳头状弹性纤维瘤的并发症是栓塞,尤其以脑栓塞最为常见,有猝死的风险,一经发现,应及早手术治疗。

参 考 文 献

[1] Bruce CJ. Cardiac tumours: diagnosis and management[J]. Heart, 2011, 97(2):151-160.

[2] Gowda RM, Khan IA, Nair CK, et al. Cardiac papillary fibroelastoma: a comprehensive analysis of 725 cases[J]. Am Heart J, 2003, 146(3):404-410.

[3] Nawaz MZ, Lander AR, Schussler JM, et al. Tumor excision versus valve replacement for papillary fibroelastoma involving the mitral valve[J]. Am J Cardiol, 2006, 97(5): 759-764.

[4] Khair T, Mazidi P, Laos LF. Cardiac papillary fibroelastoma: case report and review of the literature[J]. Int J Cardiol, 2010, 139(1):102-104.

[5] Yopp AC, Vaynblat M, Cunningham JN, et al. Cardiac valve papillary fibroelastoma: surgical excision for revealed or potential embolization[J]. J Card Surg, 2007, 22(1):72-73.

(收稿:2017-09-05 修回:2018-05-22)

(本文编辑:丁媛媛)



欢迎关注《国际心血管病杂志》公众号！