



全国名院、名科、名医病例解析丛书

超声心动图与临床决策 ——疑难病例解析

Echocardiographic and clinical decision making :
cases study, Diagnosis and Treatment.

主编 朱天刚



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

全国名院、名科、名医病例解析丛书

超声心动图与临床决策

——疑难病例解析

主 编 朱天刚

副主编 丁 茜 权 欣 王 欣

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

超声心动图与临床决策:疑难病例解析/朱天刚主编. —北京:
人民卫生出版社,2015

ISBN 978-7-117-21195-6

I. ①超… II. ①朱… III. ①疑难病-超声心动图
IV. ①R540.4

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2015)第 186820 号

人卫社官网	www.pmph.com	出版物查询,在线购书
人卫医学网	www.ipmph.com	医学考试辅导,医学数 据库服务,医学教育资 源,大众健康资讯

版权所有,侵权必究!

超声心动图与临床决策
——疑难病例解析

主 编:朱天刚

出版发行:人民卫生出版社(中继线 010-59780011)

地 址:北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编:100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线:010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷:北京顶佳世纪印刷有限公司

经 销:新华书店

开 本:787×1092 1/16 印张:32

字 数:779 千字

版 次:2015 年 11 月第 1 版 2015 年 11 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号:ISBN 978-7-117-21195-6/R·21196

定 价:199.00 元

打击盗版举报电话:010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

编委

(按姓氏笔画排序)

- | | | | |
|-----|-----------------|-----|-------------------|
| 丁文虹 | 首都医科大学附属北京安贞医院 | 吴晓霞 | 中国武警总医院 |
| 马 为 | 北京大学第一医院 | 汪 芳 | 北京医院 |
| 马小静 | 武汉亚洲心脏病医院 | 沈学东 | 上海交通大学医学院附属仁济医院 |
| 王 欣 | 北京大学人民医院 | 张平洋 | 南京市第一医院暨南京市心血管病医院 |
| 王 顺 | 西安交通大学医学院第一附属医院 | 张宝妮 | 北京大学第一医院 |
| 王小丛 | 吉林大学白求恩第一医院 | 纳丽莎 | 宁夏医科大学总医院 |
| 王正阳 | 四川省医学科学院四川省人民医院 | 罗 瑶 | 北京医院 |
| 王芳韵 | 首都医科大学附属北京儿童医院 | 金兰中 | 首都医科大学附属北京儿童医院 |
| 王廉一 | 清华大学第一附属医院 | 周 青 | 武汉大学人民医院 |
| 方 全 | 北京协和医院心内科 | 周长钰 | 天津医科大学第二医院 |
| 方理刚 | 北京协和医院心内科 | 郑春华 | 首都儿科研究所附属儿童医院 |
| 尹立雪 | 四川省医学科学院四川省人民医院 | 房 芳 | 香港中文大学 |
| 史学功 | 安徽医科大学第一附属医院 | 费洪文 | 广东省人民医院 |
| 权 欣 | 阜外心血管病医院 | 姚 静 | 南京医科大学第一附属医院 |
| 朱天刚 | 北京大学人民医院 | 耿 斌 | 首都医科大学附属北京安贞医院 |
| 任景怡 | 北京大学人民医院 | 郭 薇 | 福建省立医院 |
| 刘 芳 | 北京大学第一医院 | 郭瑞强 | 武汉大学人民医院 |
| 许 迪 | 南京医科大学第一附属医院 | 唐 红 | 四川大学华西医院 |
| 杜 鑫 | 天津医科大学总医院 | 黄云洲 | 泰达国际心血管病医院 |
| 李 越 | 解放军总医院 | 黄国倩 | 复旦大学附属华山医院 |
| 李文华 | 四川省医学科学院四川省人民医院 | 常 静 | 重庆医科大学附属第一医院 |
| 李东野 | 徐州医学院附属医院 | 康春松 | 山西医科大学附属大医院 |
| 李金国 | 福建医科大学附属协和医院 | 智 光 | 解放军总医院 |
| 李爱莉 | 中日友好医院 | 程新耀 | 武汉大学中南医院 |
| 杨 娅 | 首都医科大学附属北京安贞医院 | 曾 杰 | 四川省医学科学院四川省人民医院 |
| 杨 颖 | 北京大学第一医院 | 曾 勇 | 北京协和医院心内科 |
| 杨松娜 | 北京大学人民医院 | 谢明星 | 华中科技大学附属协和医院 |
| 吴 棘 | 广西医科大学第一附属医院 | 靳文英 | 北京大学人民医院 |
| 吴卫华 | 上海交通大学附属胸科医院 | | |

编委秘书 王 欣 于 超

参编人员

(按姓氏笔画排序)

- | | | | |
|-----|-----------------|-----|-------------------|
| 丁 茜 | 北京大学人民医院 | 杨 娇 | 首都医科大学附属北京安贞医院 |
| 于 超 | 北京大学人民医院 | 杨 爽 | 首都医科大学附属北京安贞医院 |
| 于 玺 | 武汉亚洲心脏病医院 | 杨 静 | 首都医科大学附属北京安贞医院 |
| 万 征 | 天津医科大学总医院 | 杨亚利 | 华中科技大学附属协和医院 |
| 马东星 | 中国武警总医院 | 杨青梅 | 山西医科大学附属大医院 |
| 马 雁 | 吉林大学白求恩第一医院 | 肖 洁 | 安徽医科大学第一附属医院 |
| 王 晶 | 解放军总医院 | 吴 江 | 首都医科大学附属北京安贞医院 |
| 王广义 | 解放军总医院 | 何 奔 | 上海交通大学医学院附属仁济医院 |
| 王正阳 | 四川省人民医院 | 何林静 | 重庆医科大学附属第一医院 |
| 王春燕 | 清华大学第一附属医院 | 余卓文 | 香港中文大学 |
| 王静静 | 武汉亚洲心脏病医院 | 沈节艳 | 上海交通大学医学院附属仁济医院 |
| 王翠华 | 泰达国际心血管病医院 | 宋 琦 | 吉林大学第一医院 |
| 方玲玲 | 南京市第一医院 | 宋宏宁 | 武汉大学人民医院 |
| 孔令云 | 首都医科大学附属北京朝阳医院 | 张 亮 | 天津医科大学总医院 |
| 孔令秋 | 四川大学华西医院 | 张 前 | 北京大学人民医院 |
| 邓琼珍 | 重庆医科大学附属第一医院 | 张 鑫 | 首都医科大学附属北京儿童医院 |
| 白文娟 | 四川大学华西医院 | 张凤羽 | 中国武警总医院 |
| 朱 慧 | 复旦大学附属华山医院 | 张文娟 | 天津医科大学总医院 |
| 乔志卿 | 上海交通大学医学院附属仁济医院 | 张平洋 | 南京市第一医院 |
| 刘峻松 | 解放军总医院 | 张桂珍 | 首都医科大学附属北京安贞医院 |
| 闫 阳 | 西安交通大学医学院第一附属医院 | 张鸿雁 | 北京大学人民医院 |
| 江 波 | 首都医科大学附属北京安贞医院 | 张瑞生 | 北京医院 |
| 孙振兴 | 华中科技大学附属协和医院 | 陈 烁 | 广东省人民医院 |
| 苏瑞娟 | 首都医科大学附属北京安贞医院 | 陈 艳 | 武汉亚洲心脏病医院 |
| 李 靖 | 北京医院 | 陈军红 | 徐州医学院附属医院 |
| 李文华 | 四川省人民医院 | 陈晓燕 | 山西医科大学附属大医院 |
| 李文秀 | 首都医科大学附属北京安贞医院 | 范怡婷 | 上海交通大学医学院附属仁济医院 |
| 李明洲 | 首都医科大学附属北京安贞医院 | 罗秀霞 | 香港中文大学 |
| 李学斌 | 北京大学人民医院 | 金 梅 | 首都医科大学附属北京安贞医院 |
| 李宜嘉 | 首都医科大学附属北京安贞医院 | 周 桦 | 华中科技大学同济医学院附属协和医院 |
| 李嵘娟 | 首都医科大学附属北京安贞医院 | 周文霞 | 四川大学华西医院 |

参编人员

郑 莺 上海交通大学医学院附属仁济医院
郑 淋 首都医科大学附属北京儿童医院
赵旭燕 中国武警总医院
胡 波 武汉大学人民医院
钟 玲 福建医科大学附属协和医院
袁 莉 华中科技大学附属协和医院
莫 莹 首都医科大学附属北京安贞医院
贾莉莉 天津医科大学总医院
徐 勇 解放军总医院
郭 军 解放军总医院
郭瑞雪 重庆医科大学附属第一医院
唐秀杰 清华大学第一附属医院
黄美萍 广东省人民医院

曹 省 武汉大学人民医院
崔 建 清华大学第一附属医院
康 瑜 上海交通大学医学院附属仁济医院
葛 恒 上海交通大学医学院附属仁济医院
董 倩 重庆医科大学附属第一医院
董 静 南京市第一医院暨南京市心血管病医院
蒋春兰 广西医科大学第一附属医院
韩 玲 首都医科大学附属北京安贞医院
韩宝石 解放军总医院
曾 杰 四川省人民医院
游小军 重庆医科大学附属第一医院
富华颖 天津医科大学第二医院
廖康蜡 重庆医科大学附属第一医院

前言

绝大多数国家的超声心动图室隶属于心血管内科。由于我国的临床医学教育和医疗体制的原因，国内的超声心动图室是国际上唯一隶属于超声科的，使得超声科的心血管超声医师更多关注超声心动图专业技术的发展，而出现与心血管疾病临床诊断与治疗脱节的状况。由于这种建制长期制约心血管内科学和心血管专科医师的发展，多年来想撰写一本关于超声心动图与临床诊断和治疗决策的专著，以便让更多心血管专科医师了解超声心动图，同时也可以为超声心动图在心血管内科的推广和普及起到推动作用。2011年12月中国医师协会心血管内科医师分会超声心动图工作委员会的成立，这种愿望变得更加迫切。

2012年超声心动图工作委员会与《医师报》王欣编辑合作，开辟“超声心动图与临床决策”专栏，每期介绍收集到的疑难病例，年终汇编成册，持续三年奉献给读者，得到读者的好评。2013年底，恰逢人民卫生出版社张令宇编辑来电约稿，希望合作编写《超声心动图疑难病例解析》一书，希望通过对疑难病例的解析，阐述超声心动图在心血管疾病诊断和治疗决策中的作用，编写此书的目的正好与专栏的初衷一致，故欣然应允。

本书收集到的疑难病例，有些病例的诊断超声心动图起着一锤定音的作用；有些病例超声心动图出现过漏诊或误诊，通过多种影像学的综合评价，经过院内多学科会诊，最终才明确诊断；有个别病例是超声心动图检查时偶然发现，通过超声心动图“穿针引线”，明确诊断；也有些病例是临床随访多年，超声心动图动态观察病情变化，手术后才得到确诊；还有一些病例，超声心动图贯穿其诊断、治疗监测和随访的全过程，尤其是一些心血管危、急、重症病例，超声心动图在其诊断和治疗决策中发挥了重要作用。其中有些罕见病例，会使读者印象深刻，过目难忘，获益匪浅；还有一些看似类同的疾病，读者如若“慢咽细嚼”，细细品味，定会感觉出味道有别，余味无穷。

本书的作者都是经验丰富的心血管专科医师和超声心动图专业医师，对超声心动图在心血管疾病诊断和治疗决策中的作用，有着深刻的理解。该书与其他超声心动图专著不同之处，是以临床病例为主线，不仅重点阐述了疑难病例的发生、发展过程，以及超声心动图在疾病发生和发展过程中，诊断和治疗时所起到的作用，而且也探讨了造成超声漏诊和误诊可能的原因。该书的出版不仅会使心血管专科医师从这些疑难

病例诊治过程中受益，同时有理由相信也会使心血管超声专业医师的诊断水平得到提高。

各位编委对病例的精心挑选，对资料的完整收集，对内容的精雕细琢以及对文献的广泛查阅，都付出了大量的心血，使得每个病例精彩纷呈、图文并茂，读者阅后定会赏心悦目、从中受益，在此表示衷心的感谢！

由于本人才疏学浅，不足以对每个病例有深刻和全面的认识，以至于难以对每个病例进行更多的审阅和分析，为了进一步提高本书的质量，以供再版时修改，诚恳地希望各位读者、专家提出宝贵意见和建议，再版时将一并呈上。

朱天刚

2015 年 9 月 于北京

目 录

第一章 心 肌 病

病例 1	“活动后胸痛、气促” 2 例	1
	心肌声学造影助力梗阻性肥厚型心肌病化学消融治疗	
病例 2	中年男性, 间断胸闷、气短	11
	梗阻性肥厚型心肌病与高血压性心肌肥厚之超声心动图鉴别	
病例 3	老年男性, 反复心悸、气短	16
	伴高血压的非梗阻性肥厚型心肌病合并冠心病个例分析	
病例 4	中年男性, 发作性胸闷、心悸	20
	超声心动图确证少见心力衰竭病因——肥厚型心肌病合并心肌致密不全	
病例 5	青年男性, 劳累性胸闷	25
	梗阻性肥厚型心肌病超声心动图诊疗决策	
病例 6	青年女性, 颈部穿刺术后特发憋气	28
	心尖室壁瘤样改变谨防心尖球囊综合征可能	
病例 7	老年女性, 永久性起搏器植入术后突发胸痛	35
	急性胸痛病因——超声心动图解玄机	
病例 8	男性儿童, 右心扩大并发室性心律失常	40
	致心律失常型右心室心肌病超声心动图诊断要义	
病例 9	中年男性, 发作性头晕伴胸闷	44
	超声心动图揭秘解剖束支阻滞合并室性心动过速解剖基质	
病例 10	老年男性, 自发性持续性室性心动过速	48
	详熟右心室扩大的超声心动图鉴别诊断流程	
病例 11	中年女性, 反复咳嗽伴气促、胸闷	52
	超声心动图理清不明原因心力衰竭伴心肌肥厚真因	
病例 12	老年女性, 存在左心室心尖部低回声	57
	超声心动图甄别限制型心肌病增厚心内膜与附壁血栓	
病例 13	老年男性, 乏力、食欲不振伴发作性意识障碍	64
	超声心动图一锤定因淀粉样变性	

病例 14	中年女性, 间断胸闷、憋气病因不明	73
	细究超声与临床线索确诊心肌淀粉样变性	
病例 15	青年男性, 活动后胸闷、气短	78
	超声心动图助诊继发性嗜酸性粒细胞增多心脏受累	

第二章 先天性心脏病

第一节	房室结构畸形	82
病例 16	中年女性, 突发呼之不应、单侧肢体活动受限	82
	超声心动图探究脑软化幕后黑手	
病例 17	老年女性, 胸闷、胸痛伴、喘憋伴心脏杂音	86
	超声心动图佐证室间隔穿孔与急性心肌梗死因果关联	
病例 18	青年女性, 室间隔缺损外科修补术后残余漏	89
	超声心动图分析原因并术中引导复杂封堵操作	
病例 19	青年女性, 出生后体检发现心脏杂音	94
	超声心动图定性心脏位置异常与单心房、单心室	
病例 20	中老年男性, 胸背部剑突下水平疼痛	99
	左心室壁膨出: 到底归咎于室壁瘤还是憩室?	
病例 21	中年男性, 胸闷、气促、心悸	104
	左心房室沟异常分流并大量心包积液实为左心憩室从中作梗	
病例 22	中年男性, 突发头晕、胸闷	108
	超声心动图仔细排查确诊巨大左心耳憩室	
第二节	血管畸形	111
病例 23	男性患儿, 查体发现心脏扩大	111
	左冠状动脉异常起源于肺动脉超声心动图特征辨析	
病例 24	中老年女性, 阵发性心前区不适伴晕厥	117
	超声心动图修正诊断冠状动脉异常起源于肺动脉	
病例 25	女性幼儿, 查体发现心脏杂音	121
	疑诊心内膜弹力增生症病例勿忘排除左冠状动脉起源于肺动脉	
病例 26	男性幼儿, 心脏扩大伴心功能减低	129
	“三步法” 确诊先天性左冠状动脉起源于肺动脉	
病例 27	女性儿童, 二尖瓣成形术后反流加重	138
	罕见左冠状动脉主干闭锁超声心动图诊断经验	
病例 28	老年女性, 体检发现胸前区连续性杂音	143
	超声心动图意外发现复杂冠状动脉畸形	
病例 29	中青年男性, 胸闷伴活动后气促	148
	多方探查断定左冠窦-右心房痿合并左冠状动脉窦瘤	
病例 30	青年男性, 发作性心悸、气短	152
	追踪查证巨大右冠状动脉瘤右冠状动脉-右心室痿	

病例 31	老年男性, 间断活动后胸闷、胸痛·····	159
	超声心动图准确定位冠状动脉瘘道	
病例 32	中老年男性, 进行性胸闷、呼吸困难伴双下肢水肿·····	162
	超声心动图细究冠状动脉瘘合并心肌致密化不全	
病例 33	中年男性, 阵发性头晕、头胀伴心悸·····	166
	主动脉弓离断超声心动图诊断建议	
病例 34	男性幼童, 查体发现心脏杂音·····	169
	主动脉弓逆行扫查惊现 B 型主动脉弓离断并左锁骨下动脉窃血及侧支	
病例 35	男性新生儿, 持续性黄疸、反复肺炎·····	178
	永存第五对主动脉弓与主动脉缩窄超声心动图鉴别	
病例 36	男性幼童, 自幼发现心脏杂音·····	183
	超声心动图明察永存第五主动脉弓合并主动脉弓缩窄秋毫	
病例 37	女性幼童, 间断气促加重伴发热、咳嗽·····	187
	孤立型主动脉缩窄超声心动图特征与常见漏诊原因	
病例 38	青少年男性, 间断劳累后胸痛·····	191
	主肺动脉间隔缺损超声心动图鉴别诊断	
病例 39	男性幼儿, 反复咳喘·····	195
	超声心动图明辨反复呼吸道感染实则肺动脉吊带作祟	
病例 40	女性幼童, 动脉导管未闭介入术后·····	199
	反复咳嗽、喘憋患儿谨防漏诊肺动脉吊带	
病例 41	中青年女性, 发绀, 活动后胸闷、气促·····	204
	超声心动图断清发绀真因——Eustachian 瓣导引下腔静脉血流经房 间隔缺损口汇入左心房	
病例 42	中年女性, 乏力、心悸伴发绀·····	208
	超声心动图揪出成人房间隔缺损并存完全性心上型肺静脉异位引流	
病例 43	中年男性, 咳嗽、咳痰伴活动后气促·····	212
	单侧肺静脉闭锁实为蹊跷胸腔积液元凶	
第三节	瓣膜畸形·····	216
病例 44	青年男性, 活动后胸闷·····	216
	超声心动图判别罕见复杂先天性心脏畸形	

第三章 主动脉疾病

病例 45	老年男性, 突发胸腹痛·····	221
	可疑主动脉夹层病例首选超声心动图排查	
病例 46	中年女性, 反复胸闷、气喘·····	225
	主动脉窦瘤破裂的超声心动图诊治决策	
病例 47	中老年男性, 胸憋、气短·····	231
	主动脉窦瘤伴血栓误诊病例分析	

病例 48	青年男性, 发作性黑矇伴头晕·····	235
	超声心动图改写“病毒性心肌炎”惯用谬诊	
病例 49	中年男性, 反复恶心、呕吐·····	241
	超声心动图清查巨大右冠状动脉瘘行踪	
病例 50	中年女性, 间断胸闷、憋气·····	245
	超声心动图细辨真假动脉瘤	
病例 51	老年男性, 间断活动后胸痛、胸闷·····	250
	超声心动图洞悉巨大升主动脉假性动脉瘤	
病例 52	青年男性, 活动后气促伴双下肢水肿·····	254
	超声心动图一元论解释心力衰竭反复发作与主动脉夹层	
病例 53	中年男性, 间断头痛、活动后气促·····	259
	超声心动图明断无名动脉瘤或右上纵隔肿瘤	
病例 54	青年男性, 间断活动后胸闷、心悸·····	263
	超声心动图变冠心病诊断为大动脉炎侵及主动脉瓣、冠状动脉	
病例 55	青年女性, 间断背痛、气短·····	267
	超声心动图甄明外压性肺动脉狭窄病因	

第四章 肺动脉疾病

病例 56	老年男性, 骨折两个月活动后晕厥伴头晕·····	273
	右心房活动性血栓并急性肺栓塞超声诊疗决策	
病例 57	老年女性, 突发胸闷、憋气·····	278
	超声心动图适宜诊断临床急危重症肺栓塞	
病例 58	中年男性, 反复胸闷、气短加重·····	283
	超声心动图明断三尖瓣瓣上异常回声团块性质	
病例 59	老年男性, 胸闷、心悸·····	287
	超声心动图床旁实时诊断并监测急性肺栓塞溶栓治疗	
病例 60	老年男性, 起搏器植入术后, 间断寒战、发热·····	293
	超声心动图指导起搏电极赘生物脱落致急性肺动脉栓塞诊治	
病例 61	中年女性, 活动后胸闷、喘憋加重伴胸痛·····	298
	超声心动图确诊突发胸痛罕见心脏病因	

第五章 心脏瓣膜病

病例 62	中年男性, 活动后气促伴间断双下肢水肿·····	303
	超声心动图查明二尖瓣膜置换术后并发症“元凶”	
病例 63	老年女性, 间断黑便、胸闷加重·····	307
	超声心动图解惑不明原因老年消化道出血真因	
病例 64	中老年女性, 间断胸背部憋胀·····	311

	同部位反复心肌梗死警惕心脏乳头状纤维弹力瘤	
病例 65	中年女性, 发作性心胸痛、胸闷	316
	小剂量多巴酚丁胺负荷试验协助严重联合心脏瓣膜病治疗决策	

第六章 心脏占位病变

第一节	感染性心内膜炎	322
病例 66	青年女性, 动脉导管未闭封堵术后间断发热	322
	超声心动图确诊二尖瓣、主动脉瓣赘生物与决策手术时机	
病例 67	老年女性, 间断发热	327
	经胸结合经食管超声心动图助力亚急性感染性心内膜炎诊治	
病例 68	男性幼童, 房间隔缺损封堵术后发热、皮疹	332
	超声心动图确诊双心房异常团块实为赘生物	
病例 69	老年男性, 活动后气短	336
	超声心动图确证主动脉瓣退行性变为感染性心内膜炎始作俑者	
病例 70	中老年女性, 间断发热、咳嗽伴消瘦、乏力	341
	超声心动图辨析成人动脉导管未闭伴肺动脉内占位病变	
病例 71	中青年男性, 发热伴活动后胸闷、气短	345
	谨防感染性心内膜炎并发症, 超声心动图明晰主动脉瓣周脓肿累及二尖瓣前叶	
第二节	黏液瘤	347
病例 72	中年男性, 间断发热 10 个月	347
	超声心动图令“右心房黏液瘤”无以遁形	
病例 73	中年女性, 活动后胸闷、憋气伴乏力	351
	超声心动图确诊双心房内占位性病变并指导手术决策	
病例 74	中年男性, 间歇性跛行	356
	超声心动图揪出下肢动脉栓塞元凶——左心室黏液瘤	
第三节	血栓	358
病例 75	老年女性, 间断喘憋 10 余年, 加重 2 天	358
	超声心动图动态甄别左心房血栓与肿瘤	
病例 76	中年男性, 间断胸闷伴肢体活动障碍	362
	超声心动图警示大面积新发脑梗死心脏归因	
病例 77	中青年女性, 咳嗽伴全身水肿	366
	析因心腔内异常占位病变超声心动图确证为带蒂血栓	
病例 78	中年男性, 胸闷、气短	370
	不典型带蒂左心室血栓超声心动图诊断思路	
第四节	转移瘤	374
病例 79	青年女性, 左心房异常团块待查	374

胸腔内占位病变的心内、心外病因辨析	
病例 80 中年女性,反复咳嗽.....	377
超声心动图捕获左心房罕见恶性心脏肿瘤线索	
第五节 其他占位病变	381
病例 81 中年女性,低热伴心悸.....	381
超声心动图探查左心室内占位性病变或为心脏瓣膜血性囊肿伴感染	
病例 82 青年男性,发现心前区粗糙收缩期杂音.....	386
超声心动图判定左心室腔内梗阻归因于异位腱索	
病例 83 中年男性,间断活动后心悸、胸闷.....	390
超声心动图结合病理确诊病因不明多发心脏肿物	
病例 84 中年女性,活动后喘憋加重伴咯血.....	395
超声心动图协诊心包积液实为非霍奇金淋巴瘤心脏受累	
病例 85 老年女性,心悸、气短伴双下肢水肿.....	400
超声心动图澄清右心房占位性病变为原发性	
第七章 心包病变	
病例 86 青少年男性,间断胸闷.....	404
超声心动图“顺藤摸出”多浆膜腔积液病因	
病例 87 中年男性,活动性胸闷、气短.....	408
超声心动图解析缩窄性心包炎误诊冠心病症结	
病例 88 青少年男性,全身水肿伴胸闷.....	413
超声心动图漏诊缩窄性心包炎问责	
第八章 心力衰竭	
病例 89 老年女性,反复胸闷、气短.....	420
左心扩大、左心室收缩功能减弱病因分析	
病例 90 老年女性,劳累性胸闷、气短.....	424
三维斑点追踪技术揭示心室再同步治疗无反应真相	
第九章 其他心血管疾病	
病例 91 中年男性,动脉导管未闭术后阵发性心悸.....	430
超声心动图明查左心室心尖部室壁瘤缘由	
病例 92 中年男性,右颈部淋巴结肿大.....	435
超声心动图意外诊断左心室假性室壁瘤	
病例 93 老年男性,间断胸闷、胸痛持续加重.....	438
巧辩罕见左心室特殊型室壁瘤	

病例 94	男性儿童,发现心脏杂音.....	447
	超声心动图明判先天性或后天性“室间隔缺损”真相	
病例 95	老老年男性,间断胸闷伴一过性意识丧失.....	454
	探究左心室流出道梗阻真实病因	
病例 96	中年男性口服阿莫西林突发意识丧失伴胸痛.....	461
	辨识蛛丝马迹 超声心动图协诊 Kounis 综合征	
病例 97	青少年女性,肝移植术后,间断活动后喘憋加重.....	465
	右心室声学造影鉴证肝肺综合征原貌	
病例 98	中老年男性,间断胸闷、气短.....	470
	超声心动图析因体位性呼吸困难伴补充供氧抵抗低氧血症	
病例 99	青少年女性,反复发热伴胸闷、气短.....	475
	超声心动图甄别冠状动脉血管炎与冠状动脉粥样硬化	
病例 100	女性患者,头晕、乏力伴咳粉红色泡沫痰	481
	确诊川崎病合并急性前壁心肌梗死 谨防常见与罕见心血管病交织	
病例 101	中年男性,间断进食困难	486
	超声心动图协助甄别心脏外占位性病变病因	

第一章

心 肌 病

病例 1

“活动后胸痛、气促” 2 例

心肌声学造影助力梗阻性肥厚型心肌病化学消融治疗

▲ 上海交通大学医学院附属仁济医院心内科 康瑜 沈学东 葛恒 何奔

病例摘要

病例 (1)

女性, 27 岁。主因“活动后胸痛、气促 6 个月伴黑蒙 1 次”于 2014 年 3 月入院。

现病史 患者 6 个月前无明显诱因出现活动后胸痛, 伴气促, 发作黑蒙 1 次, 于我院门诊行超声心动图检查提示“梗阻性肥厚型心肌病, 左心室流出道压差 97mmHg”。遂口服琥珀酸美托洛尔每次 47.5mg, 每日两次治疗, 6 个月后症状无明显缓解, 为进一步诊治收入院。

既往史 否认高血压、冠心病、糖尿病病史。

家族史 否认家族遗传病史。

体格检查 体温 37.1℃, 脉搏 65 次/分, 呼吸 15 次/分, 血压 125/75mmHg。神志清楚, 精神可。无颈静脉怒张。双肺呼吸音清晰, 未闻及干、湿啰音。心界无扩大, 心率 65 次/分, 律齐, 胸骨左缘第 4~5 肋间可闻及 3/6 级收缩期杂音, 瓦氏 (Valsalva) 动作后杂音强度增加。腹软, 无压痛, 肝、脾肋下未及。双下肢无水肿。

辅助检查 心电图: II、III、aVF、V₄~V₆ 导联可见异常 Q 波。

超声心动图: 左心房增大, 左心室壁增厚, 累及室间隔以及下侧壁之外的左心室游离壁, 前间隔基底段最厚达 22~24mm; 二尖瓣前叶收缩期前移 (SAM) 征阳性, 左心室流出道狭小, 连续多普勒显示左心室流出道压差 94mmHg (图 1-1); 彩色血流显像显示轻度二尖瓣反流, 二尖瓣血流频谱显示 A 峰 < E 峰、减速 (DT) 时间 155ms, 组织多普勒显示 A' < E'、S' 0.11m/s; 结论: 梗阻性肥厚型心肌病, 伴轻度二尖瓣反流。

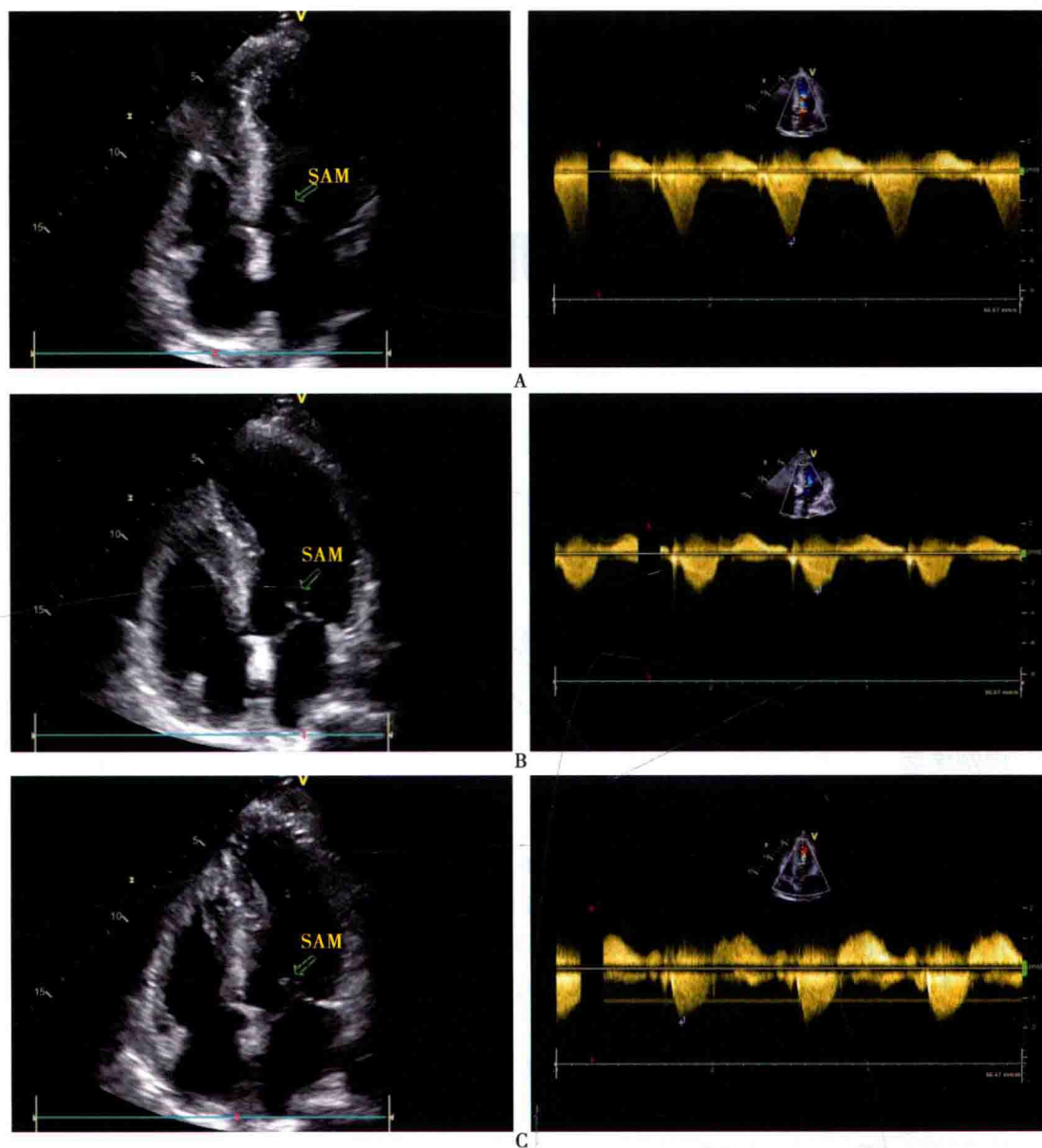


图 1-1 室间隔基底段化学消融术前 (A)、消融术后即刻 (B) 及术后 6 个月 (C) 的超声心动图结果

左列为心尖四腔心切面, 分别示二尖瓣在消融术前、术后即刻及 6 个月时 SAM 的表现。右列为对应阶段, 连续多普勒测定左室流出道压差。术前为 94mmHg, 术后即刻降至 26mmHg, 6 个月时压差为 13mmHg

心脏磁共振 (CMR): 梗阻性肥厚型心肌病, 累及室间隔和下侧壁之外的左心室游离壁, 左心室流出道可见高速湍流 (图 1-2), 轻至中度二尖瓣反流, 心肌内未见瘢痕形成。

主要诊断 梗阻性肥厚型心肌病。

手术治疗 经药物治疗后, 患者临床症状无改善, 随访连续多普勒超声心动图提示左