

先天性巨大右冠状动脉左室瘘一例

徐宁 高国权 杨荣华 普福顺 彭旭光

先天性冠状动脉心腔瘘极少见,而右冠状动脉左室瘘更为罕见,我院诊治先天性巨大右冠状动脉并左室瘘1例,报道如下。

患者男,19岁,发现心脏杂音12年,爬坡或过度活动后出现心悸、气短、紫绀,曾在外院诊为“二叶式主动脉瓣”。于1999年5月4日到我院诊治。专科检查:胸部外形正常,心尖搏动位于左第五肋间锁骨中线上,搏动弥散,有抬举感,叩诊心界向左扩大。心尖部可闻及舒张期Ⅳ级杂声,向左腋下传导。心率为53次/min。心脏彩超提示:先天性心脏病,右冠状动脉瘘入左室。心电图(1)窦性心动过缓(2)左室离心性肥大(3)下壁心肌缺血。胸片:心脏左室增大,主动脉结小,心胸比率为0.57。双肺野清晰,肺门结构正常。

为明确诊断,行冠状动脉造影。经右股动脉 Seldinger

法穿刺插管,将 Judkins 右冠脉导管插至右冠脉开口部,“冒烟”见右冠脉异常增粗,且导管容易深入右冠脉内,换猪尾导管置于右冠脉开口内行右冠脉造影,取左前斜45度,造影剂为欧乃派克-350,总量18 ml,高压注射6 ml/s,造影所见:右冠脉主干增粗,直径为1.6~2.2 cm,末端与左室基底部相通,瘘口宽度约1.0 cm,分支未显影;在右冠脉显影的同时,左心室亦显影,左心室增大。诊断为先天性心脏病,巨大右冠状动脉并左室瘘。

手术所见:右冠脉增粗约2.0 cm,迂曲到心脏后入左室,入口部可触及舒张期震颤,于右冠脉入口部切开冠壁,显露右冠脉末端入左室部,瘘口直径约1.0 cm,于右冠内连续缝闭瘘口。

(收稿日期 2000-12-26)

作者单位 661100 云南省红河州医院

先天性巨大右冠状动脉左室瘘一例

作者：[徐宁](#)，[高国权](#)，[杨荣华](#)，[普福顺](#)，[彭旭光](#)
作者单位：[云南省红河州医院](#)
刊名：[介入放射学杂志](#) 
英文刊名：[JOURNAL OF INTERVENTIONAL RADIOLOGY](#)
年，卷(期)：2001，10(2)
被引用次数：0次

本文链接：http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical_jrfsxzz200102027.aspx
授权使用：qkxb11(qkxb11)，授权号：1fb9da11-5f57-40df-bce9-9e36015670af

下载时间：2010年11月22日