

小儿心脏黏液瘤3例报道

孟保英,王涛,张青,马超,潘晓兰,彭乐

(深圳市儿童医院心血管科,广东 深圳 518026)

[中图分类号] R654.2 [文献标识码] E [文章编号] 1008-8830(2009)01-封二-01

例1,男,5岁,因间断低热半月余住院,半月余前无明显诱因出现间断低热,体温波动于37.5~38.5℃之间,伴乏力。查体:心音有力,律齐,胸骨左缘第2~3肋间闻及II/VI收缩期“咔拉”音。于外院抗感染治疗,体温无明显改善,入院后查血沉153 mm/h,临床无明显感染灶,心脏闻及杂音,考虑心脏黏液瘤。行心脏超声提示右心室黏液瘤,瘤体位于右心室游离面,有一细长的蒂,随血流摆动,可至肺动脉瓣环口。考虑瘤体随时有可能导致肺动脉瓣口堵塞,导致患儿猝死,故行亚急诊手术,手术证实与彩超描述相符,部分瘤体出血坏死,病理结果确诊为黏液瘤。术后第4天体温降至正常,血沉45 mm/h,术后3月血沉正常,术后随访3年未见复发。

例2,女,7岁,因间断低热1月余住院,1月余前无明显诱因出现间断低热,体温波动于37.8~38.3℃之间,伴乏力。轻度贫血貌,胸骨左缘第2~4肋间闻及II/VI收缩期“咔啦”音,入院后查血沉85 mm/h,行心脏超声示右心房黏液瘤,手术证实与彩超描述相符,病理结果确诊为黏液瘤。术后第3天患儿体温降至正常,血沉降至35 mm/h,术后1月余血沉正常,术后随访2年未见复发。

例3,男,5岁,因查体发现心脏杂音1月余住院,查体:胸骨左缘3~5肋间舒张期杂音,心脏超声示左心房黏液瘤,血沉及血常规结果正常,手术证实与彩超描述相符,病理结果确诊为黏液瘤。术后随访1.5年未见复发。

讨论:心脏黏液瘤是心脏最常见的良性肿瘤,可发生于各年龄段,以成年女性多见,小儿较少见。黏液瘤起源于心内膜下间叶组织,具有分泌黏液的特性,且易出血、变性、坏死,临床可出现发热、关节疼痛、食欲减低、血沉增快、贫血等,左心房黏液瘤可在舒张期阻塞二尖瓣口,出现急性左心衰,右房黏液瘤可引起三尖瓣阻塞,出现急性右心功能不全的症

状^[1]。黏液瘤质脆,受血流冲击及体位变化的影响易于脱落,导致栓塞和远处种植转移,可致体动脉或肺动脉栓塞,出现偏瘫、失语、肢体疼痛、肺动脉高压,甚至引起肢体坏死或昏迷等症状,有些黏液瘤有恶性倾向,可发生远处转移。心脏超声是目前诊断心脏黏液瘤最重要的手段,超声心动图对黏液瘤的诊断灵敏度可达100%^[2,3],因此如出现体位改变与心脏杂音有密切关系、不明原因的长程发热、血沉增快、贫血和关节疼痛等症状者,症状体征与风湿性二尖瓣狭窄类似,而肺淤血轻,X线侧位片示左房特别是左心耳大,且发病急,症状进展快,应行超声检查,以明确诊断,早期手术治疗,以免发生严重并发症^[4]。心脏黏液瘤预后较好,但有复发的可能,复发率约为5%^[5],故儿童患者术后应加强随访,主要采取定期复诊随访,复查心脏超声、血沉、心电图。

[参 考 文 献]

[1] Centofanti P, Di Rosa E, Deorsola L, Dato GM, Patanè F, La Torre M, et al. Primary cardiac tumors: early and late results of surgical treatment in 91 patients[J]. Ann Thorac Surg, 1999, 68(4):1236-1241.

[2] 刘文旭,李治安,孙琳,侯晓彤,何怡华,房芳.心脏黏液瘤的超声心动图诊断(附139例手术对照)[J].中国医学影像技术, 2003, 19(5):607-608.

[3] Mügge A, Daniel WG, Haverich A, Lichtlen PR. Diagnosis of noninfective cardiac mass lesions by two-dimensional echocardiography. Comparison of the transthoracic and transesophageal approaches[J]. Circulation, 1991, 83(1):70-78.

[4] Mundinger A, Gruber HP, Dinkel E, Geibel A, Beck A, Wimmer B, et al. Imaging cardiac mass lesions[J]. Radiat Med, 1992, 10(4):135-140.

[5] Actis Dato GM, De Benedictis M, Actis Dato A Jr, Ricci A, Sommariva L, De Paulis R. Long-term follow-up of cardiac myxomas (7-13 years)[J]. J Cardiovasc Surg (Torino), 1993, 34(2):141-143.

(本文编辑:吉耕中)