

中文題目: 冠狀動脈介入性治療年代的左心房黏液瘤

英文題目: Left Atrial Myxoma in Coronary Intervention Era - A Case Report

作者: 黃琮鑛 黃崔源 陳志成

服務單位: 奇美醫學中心 心臟內科

前言:

左心房黏液瘤是罕見心臟內腫瘤,可以造成心衰竭甚至猝死,多半因臨床症狀而被診斷,發病前罕有影像記錄。本報告提出一位作過冠狀動脈介入治療,原始心臟超音波檢查無任何腫瘤跡象,數年後卻在追蹤時出現巨大左心房腫瘤案例。

案例報告:

病患為七十一歲農夫、主訴三、四天來下田工作就很喘、晚上端坐呼吸,因此返院就診。過去患有高血壓八年、持續規則服藥、雪血壓控制良好;六年前因為心絞痛接受心導管檢查;發現冠狀動脈硬化、左前降枝有95%狹窄,於是施行介入性治療、在冠狀動脈狹窄處置入支架,病人在作心導管檢查之前曾作心臟超音波檢查,並無心臟腫瘤跡象;之後病人一直在門診規則治療追蹤,情況良好,可以正常工作。三個月前有一次夜裡呼吸困難,到急診看診,醫師給予單次靜脈注射利尿劑後再無不適。這次門診理學檢查發現:血壓126/76毫米汞柱,心跳規則每分鐘106下、呼吸微喘每分鐘21次、體溫37.3°C、心臟檢查在主動脈區發現有第二度心縮期雜音,肺底部有輕微囉音,無頸靜脈怒張、下肢水腫或肝脾腫大現象。心電圖檢查無異狀、胸部X光顯示心臟擴大及間質性肺積水;心臟超音波顯示左心房腫瘤,腫瘤表面不規則,外形像木瓜,隨心臟週期甩動扭曲變形,縱切面約八公分 x 四公分,有短梗附著在心房中隔,腫瘤在心舒張期垂入左心室入口,阻塞二尖瓣血流。經外科手術摘除腫瘤後,病況改善,病理診斷為黏液瘤。

討論:

左心房黏液瘤為最常見之心臟腫瘤,臨床表現以心衰竭為最常見,雖然病理上是良性腫瘤,但臨床上可以表現中風或週邊動脈栓塞、心衰竭、猝死等嚴重合併症,因此通常須及早診斷並迅速手術治療。在文獻上曾有一位病患,同時患有左心房黏液瘤及動脈硬化引起的冠狀動脈疾病,兩者一併接受手術治療的報告。在作完冠狀動脈介入性治療,原先經胸部心臟超音波証實無腫瘤跡象,後來出現左心房黏液瘤的案例,本病患為第一例報告。

結語:

在此提醒:針對作完冠狀動脈介入性治療的病人,如果出現心衰竭症狀或癱瘓,即使以往的心臟超音波無重大發現,詳細的評估與進一步的檢查應該是必要的。