DOI:10.16016/j.1000-5404.1991.02.039

个案与短篇

左三房心一例报告

孙清荣 易习之（新桥医院 放射科）

左三房心是1种罕见的先天性心血管畸形，发病率占先心病0.1%～0.4%[1]。现将我院最近手术证实1例报告如下。

患儿，女，5岁，出生后即发现心脏杂音。活动后心悸、紫绀、喜蹲踞，易感冒。检查：发育差，杵状指（趾）。胸骨左缘2肋～3肋间闻及Ⅱ级喷射样SM杂音，P_2亢进伴分裂。心电图：右房增大及右室肥厚。超声检查：右房、室增大，右室负荷增加，左房腔内可见回声增强反光带，其隔膜上有1裂孔约0.6cm。房间隔上、下部有失落回声，分别为2.4cm及1.8cm。X线平片：双肺血管增多，右下肺动脉横径1.1cm，肺门远侧血管变细，呈右肺循环高压征。心脏增大，心胸比率0.64。右心房凸度增大，肺动脉段丰满，心尖圆钝，侧位片显示左房对食道轻度压迹。正侧位片提示右房、室增大（图1）。肺动脉造影：主肺动脉及左右肺动脉增粗。右肺静脉汇合后进入左房近腔，该腔直径2.2cm，居中偏右前，紧贴右房上方。左肺静脉进入左房远腔（图2）。左房近腔排空慢，继之右房显影。手术：右肺静脉引流入近腔，左肺静脉进入远腔。卵圆窝上缘向左房延伸形成隔膜，将左房分隔为2，隔膜完整，无孔洞与远腔相通，卵圆孔未闭，近与右腔房岔通。房间隔有2.5cm×2.0cm缺损与远腔相通，经房间隔缺损可直观二尖瓣全貌。

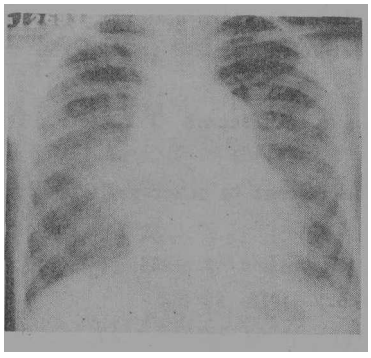


图1 双肺血多，右房、右室大

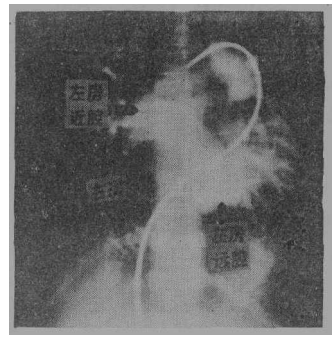


图2 右肺静脉汇合入左房近腔，居中偏前，左肺静脉进入左房远腔

讨 论

左三房心系指纤维肌性隔膜将左房分为近腔及远腔。一般近腔接受肺静脉血，远腔具有左心耳及二尖瓣与左室相通。三房心分型较多，从解剖上常分为3种类型：即膈膜型、沙钟型和管状型。本例不属于上述3种类型，而为另1种少见类型。作者在此之前，曾报告2例三房心，均为隔膜型，其中1例合并一侧性全肺静脉畸形引流，本例与前2例不同。本例右肺静脉与近腔相连，隔膜完整无孔洞与远腔相通，而由房缺与远腔相通。符合Ib型[2]（不完全副房，与左房远腔不相通，近腔血先进入右房，经房缺与远腔相通）。由于右肺血由左房近腔经卵圆孔进入右房，又经房缺进入左房远腔，导致右房、室及肺循环血量增多，血液动力学类似大型房缺伴肺循环高压，动静脉血混合，患者紫绀。

复习文献结合本例特点主要应与房缺鉴别：本症有右肺静脉高压征，平片示右房、室增大，又有左房增大及紫绀难以用房缺解释。超声检查而左房内有异常回声带。肺动脉造影或心导管经房缺在左房造影能够显示左房近、远腔及分隔的形态。尤其电影摄影可获得本症左房的解剖形态及血液动力学改变的详细资料，更有助于诊断。

参 考 文 献

1. 杨耀晨 肖德绵 赵希武，等。三房心症。中国医科大学学报 1984；6:78
2. 邓东安 侯传举。先天性心脏病影象诊断学。辽宁科学技术出版社 1988:60

（收稿：1990.03.31；修回：1991.02.02）

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net