

Καρδιακή Απεικόνιση

Απεικόνιση Οκταποειδούς Μυξώματος με Τριδιάστατη Δοιοσοφάγειο Υπερηχογραφία Πραγματικού Χρόνου

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΑ Ι. ΑΓΓΕΛΗ¹, ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ Ν. ΠΟΥΛΙΔΑΚΗΣ¹, ΙΩΑΝΝΗΣ Κ. ΦΕΛΕΚΟΣ¹, ΑΘΑΝΑΣΙΑ ΑΓΓΕΛΗ¹, ΧΡΙΣΤΟΔΟΥΛΟΣ ΣΤΕΦΑΝΑΔΗΣ¹

¹Α Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, Ιπποκράτειο Νοσοκομείο Αθηνών

Λέξεις ευρετηρίου:
Μύξωμα,
Τριδιάστατη
Δοιοσοφάγειο
Υπερηχογραφία
Πραγματικού
Χρόνου.

Ημερ. παραλαβής
εργασίας:
14 Σεπτεμβρίου 2011·
Ημερ. αποδοχής:
20 Ματίου 2012

Διεύθυνση
Επικοινωνίας:
Κωνσταντίνα Αγγέλη

Γεωργίου Παπανδρέου 47
157 73 Ζωγράφου
Αθήνα
e-mail: caggeli@otenet.gr

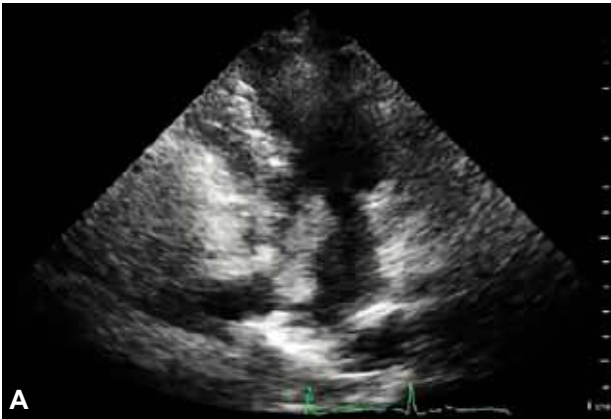
Ασθενής 72 ετών με ιστορικό υπέρτασης και χρόνιας κολπικής μαρμαρυγής, εισήχθη για διερεύνηση παροδικού εγκεφαλικού επεισοδίου, που είχε συμβεί τρεις εβδομάδες νωρίτερα. Η ασθενής είχε τεθεί σε χρόνια αντιπηκτική αγωγή, με καλή ρύθμιση του χρόνου προθρομβίνης.

Το διαθωρακικό υπερηχοκαρδιογράφημα ανέδειξε την παρουσία μιας κινητής μάζας εντός του αριστερού κόλπου, συμβατής με μύξωμα (του αριστερού κόλπου). Η μάζα προέπιπτε διαμέσω της μιτροειδούς βαλβίδας (κατά τη φάση της διαστολής) (Σχήμα 1α) χωρίς ενδείξεις απόφραξης. (Σχήμα 1β), τα κόκκινα βέλη υποδεικνύουν τα σημεία που αντιστοιχούν στην πρόπτωση του όγκου δια μιτροειδούς βαλβίδας). Στη συνέχεια πραγματοποιήθηκε πολυεπίπεδο τριδιάστατο δοιοσοφάγειο υπερηχοκαρδιογράφημα, προκειμένου να αναγνωριστούν επιπλέον ανατομικές πληροφορίες για τη μάζα.¹⁻² Ο όγκος εμφάνιζε ευρεία πρόσφυση επί του μεσοκολπικού διαφράγματος.³ (Σχήμα 2), Τα πράσινα βέλη υποδεικνύουν το σημείο της πρόσφυσης). Επιπλέον, με τη χρήση με τριδιάστατης δοιοσοφαγείου υπερηχογραφίας πραγματικού χρόνου (RT3D-TEE) εκτιμήθηκε με μεγαλύτερη ακρίβεια το ακανόνιστο σχήμα της μάζας,⁴⁻⁵ και αποσαφηνίστηκε ότι αυτή απο-

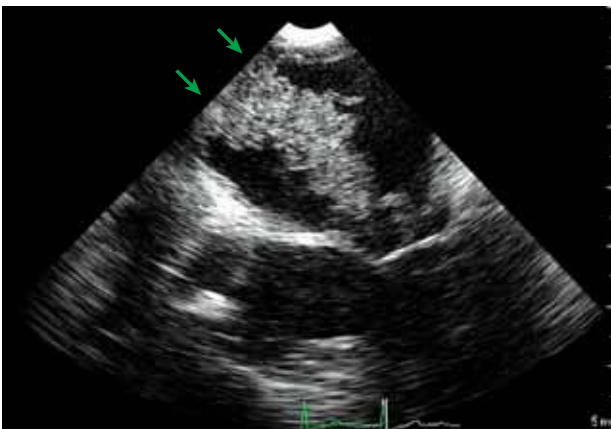
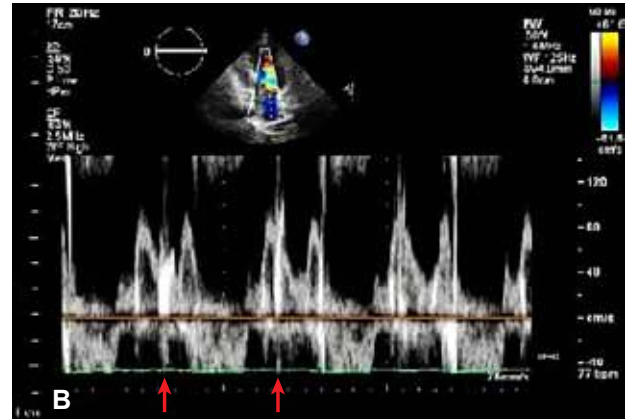
τελείτο από δύο τμήματα. Το τμήμα της μάζας προς το σημείο πρόσφυσης ήταν μία σχετικά ομοιογενής και υπερηχογενής δομή, διαστάσεων 1,8 × 2,4 cm, με πολυλοβωτή επιφάνεια και αρκετές υποηχογενείς περιοχές ομοιόμορφα διεσπαρμένες εντός αυτής.⁶ (Σχήμα 3α, μπλε βέλος) Το περιφερικό τμήμα αποτελείτο από έναν αριθμό ακανόνιστων και ιδιαίτερα κινητών θηλοειδών προσεκβολών, ζελατινώδους υφής, που προέρχονταν από την κεντρική μάζα και προέπιπταν διαμέσω της μιτροειδούς βαλβίδας κατά τη διαστολή.⁷ (Σχήμα 3α, κόκκινο βέλος) Επιπλέον, η ευρεία πρόσφυση επί του μεσοκολπικού διαφράγματος επιβεβαιώθηκε με τη χρήση RT3D-TEE. (Σχήμα 3α, κίτρινα βέλη) Η μάζα αφαιρέθηκε χειρουργικά επιτυχώς και τα ιστολογικά ευρήματα ήταν συμβατά με μύξωμα καρδιάς.⁸

Βιβλιογραφία

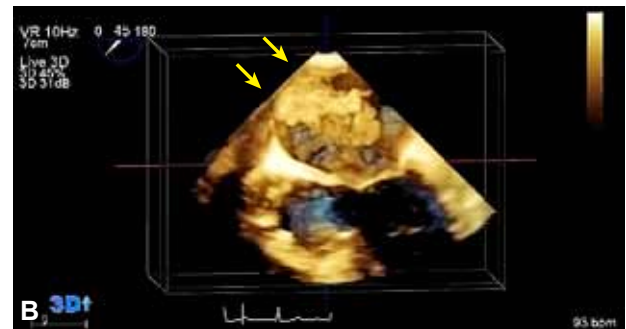
1. Mügge A, Daniel WG, Haverich A, Lichtlen PR. Diagnosis of noninfective cardiac mass lesions by two-dimensional echocardiography. Comparison of the transthoracic and transesophageal approaches. *Circulation*. 1991; 83: 70-78.
2. Alam M, Sun I. Transesophageal echocardiographic evaluation of left atrial mass lesions. *J Am Soc Echocardiogr*. 1991; 4: 323-330.
3. Left Kyeong-Hee Jang, MD, Dae-Hee Shin,



Εικόνα 1.



Εικόνα 2.



Εικόνα 3.

MD, PhD, Changkun Lee, MD, Jin-Kun Jang, MD, Sangsig Cheong, MD, PhD and San-Yong Yoo, MD. Atrial Mass with Stalk: Thrombus or Myxoma? J Cardiovasc Ultrasound. 2010; 18: 154-156.

4. Mehmood F, Nanda NC, Vengala S, Winokur TS, Dod HS, Frans E, Patel V, Bodiwala K, Upendram S, Kirklin JK, McGiffin DC, Pacifico AD. Live three-dimensional transthoracic echocardiographic assessment of left atrial tumors. Echocardiography. 2005; 22: 137-143.
5. Asch FM, Bieganski SP, Panza JA, Weissman NJ. Real-time 3-dimensional echocardiography evaluation of intracardiac masses. Echocardiography. 2006; 23: 218-224.
6. Gadhinglajkar S, Sreedhar R. Intraoperative evaluation of left atrial myxoma using real-time 3D transesophageal echocardiography. Ann Card Anaesth. 2010; 13: 180-181.
7. Adrian C. Borges, MD, Christian Witt, MD, Thomas Bartel, MD, Silvana Miller, MD, Wolfgang Konertz, MD, and Gert

Baumann, MD Preoperative Two- and Three-Dimensional Transesophageal Echocardiographic Assessment of Heart Tumors Ann Thorac Surg. 1996; 61: 1163-1167.

8. Pucci, A, Gagliardotto, P, Zanini, C, et al. Histopathologic and clinical characterization of cardiac myxoma: review of 53 cases from a single institution. Am Heart J. 2000; 14.