

Cardiovascular Imaging In-a-Month

超高速コンピューター断層撮影で描
出された右室内の巨大盲端腔

**Large Blinded Cavity in the Right
Ventricle Detected by Electrocardio-
gram-Gated Cardiac Electron-Beam
Computed Tomography**

宮本 昌一*¹
清水 涉
中谷 敏
栗林 幸夫*²
鎌倉 史郎

Shoichi MIYAMOTO, MD*¹
Wataru SHIMIZU, MD
Satoshi NAKATANI, MD, FJCC
Sachio KURIBAYASHI, MD*²
Shiro KAMAKURA, MD

症 例 22歳, 女性

現病歴: 頻脈発作に伴う動悸および眼前暗黒感を認めるため, 精査目的で当院に入院となった. 基礎心疾患を検索する目的で, 心電図同期の多断面再構築機能を有する心臓超高速コンピューター断層撮影を施行した(Fig. 1).

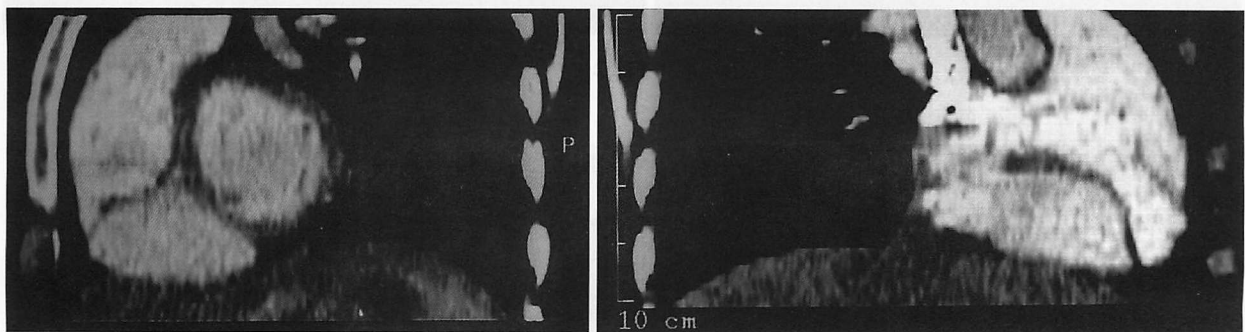


Fig. 1

国立循環器病センター 内科・心臓部門, *²放射線科: 〒565-8565 大阪府吹田市藤白台5-7-1; *¹(現)康生会武田病院 循環器内科: 〒600-8558 京都市下京区塩小路通西洞院東入

Cardiology Division of Medicine, *²Radiology Division of Medicine, National Cardiovascular Center, Osaka; *¹(present) Division of Cardiology, Kouseikai Takeda Hospital, Kyoto

Address for reprints: MIYAMOTO S, MD, Division of Cardiology, Kouseikai Takeda Hospital, Nishinotoin-higashihairu, Shiokoujiodori, Shimogyo-ku, Kyoto 600-8558

Manuscript received October 4, 1999; revised October 29, 1999; accepted November 8, 1999

診断のポイント

右室下部(流入路下壁)に右房から連続する巨大な盲端腔を認めた(Fig. 2). 心血管造影では, 右房からの造影剤注入で盲端腔が造影されたが(Fig. 3-左), 右室からの造影剤注入では造影されず(Fig. 3-右), 盲端腔と右室は直接交通していなかった. 盲端腔において心内圧と心内電位の同時記録を行ったところ, 右房圧と心室電位を示し(Fig. 4), 盲端腔の右房化右室であることが判明し, Ebstein 奇形と診断した.

本症例のEbstein 奇形は三尖弁の一部が右室腔内に落ち込んでいるのではなく, 三尖弁輪の一部が右室

外の後尖側に落ち込んで, まったく本来の右室とは異なる盲端腔を形成している珍しい症例であった. 頻拍発作については, 右房からの単発期外刺激により, 右後側壁に存在する副伝導路を介する房室回帰性頻拍が誘発され, 高周波数カテーテル焼灼術により副伝導路の離断に成功した.

Diagnosis: Ebstein's anomaly, atrioventricular reentrant tachycardia

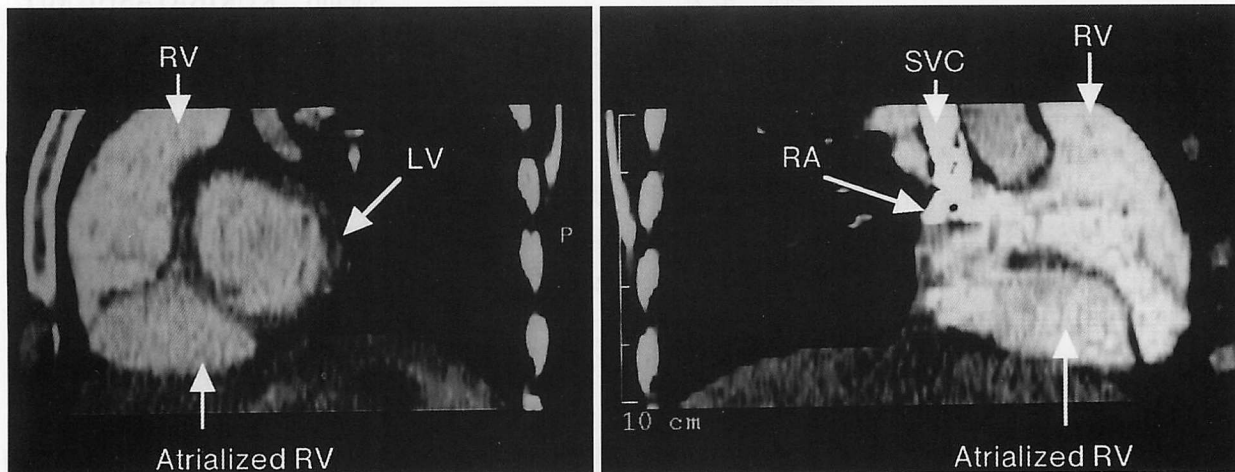


Fig. 2

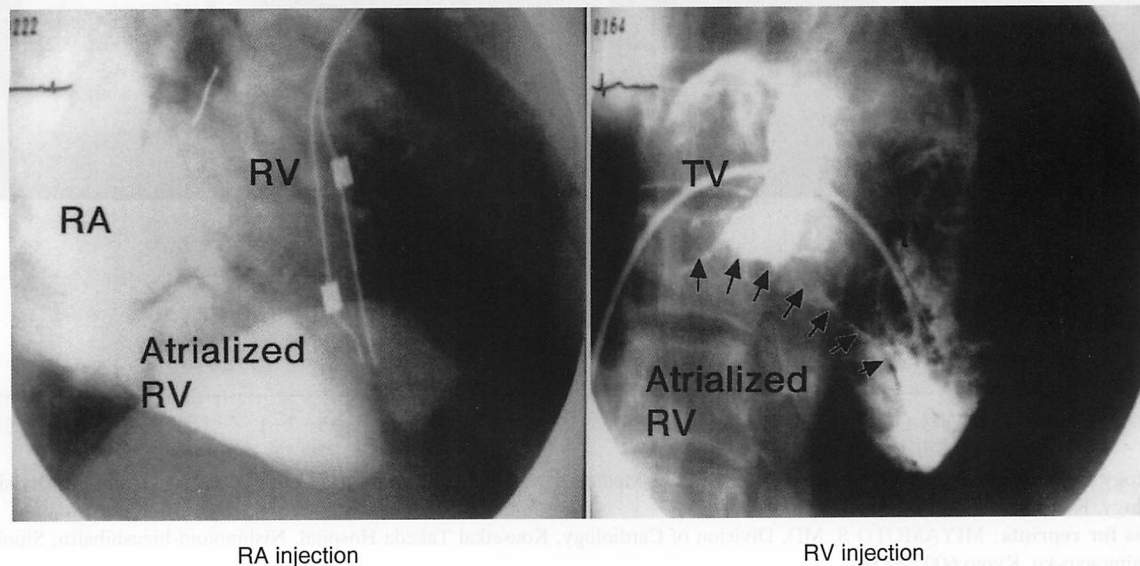


Fig. 3

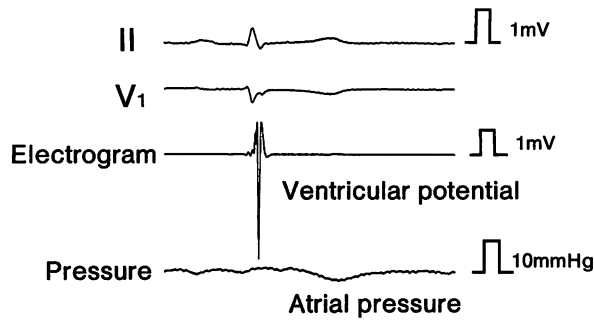


Fig. 4

Fig. 1 Electrocardiogram-gated cardiac electron-beam computed tomography(multi-planar reconstruction)

Left: Short-axial view of the right ventricle. *Right:* Long-axial view of the right ventricle.

Fig. 2 A large blinded cavity is demonstrated

Left: Short-axial view of the right ventricle. *Right:* Long-axial view of the right ventricle.

RV = right ventricle; LV = left ventricle; RA = right atrium; SVC = superior vena cava.

Fig. 3 Injection of contrast medium from the right atrium(*left:* right anterior oblique view 30°), and from the right ventricle(*right:* antero-posterior view)

TV = tricuspid valve. Other abbreviations as in Fig. 2.

Fig. 4 Simultaneous recordings of pressure and electrogram in the blinded cavity together with electrocardiographic leads II and V₁, demonstrating the atrial pressure and the ventricular potential