

Cardiovascular Imaging In-a-Month

ルーチン検査で指摘された異常心陰影

A Case of Abnormal Cardiac Border Accidentally Detected on Chest Roentgenogram

MD

関 耕三郎

吉村 晃

岩川 茂樹

Kohzaburo SEKI, MD

Akira YOSHIMURA,

Shigeki IWAKAWA, MD

症 例 78歳, 男性

主 訴: なし.

現病歴: 慢性胃炎で当院に通院中, 胸部X線写真で心陰影に異常が指摘され, 当科紹介となる. 胸部X線写真をFig. 1に示す.

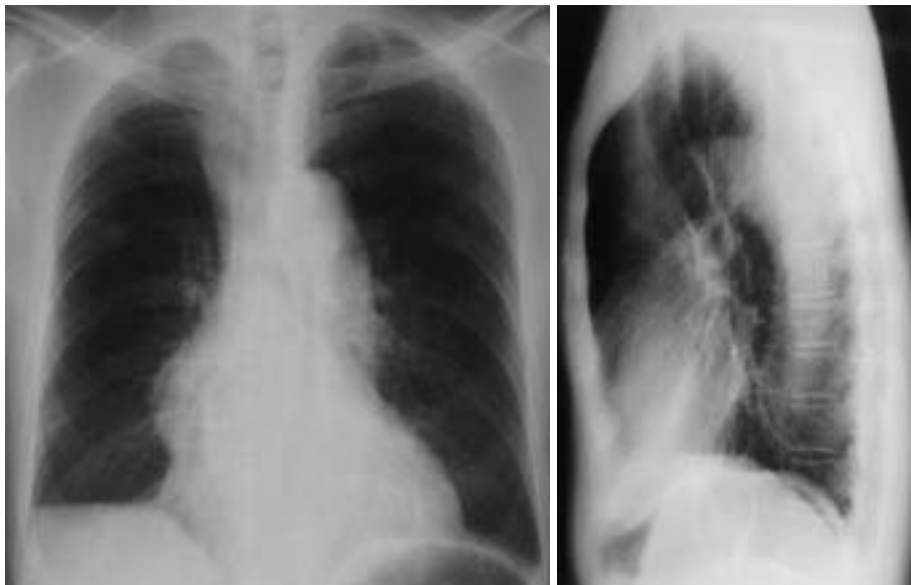


Fig. 1

山口労災病院 循環器科: 〒756-0803 山口県小野田市南中川1314-86

Department of Cardiology, Yamaguchi Rosai Hospital, Yamaguchi

Address for correspondence: SEKI K, MD, Department of Cardiology, Yamaguchi Rosai Hospital, Minaminakagawa 1314-86, Onoda, Yamaguchi 756-0803

Manuscript received February 26, 2003; revised March 17, 2003; accepted March 24, 2003

診断のポイント

胸部X線写真のみでは何ともいえない所見である。本例は心エコー図法では、腫瘤の位置が高くうまく描出できなかった。胸部単純コンピュータ断層撮影 (computed tomography: CT; Fig. 2) により腫瘤は上行大動脈の右側から前方に接して、大血管への圧排がないこと、辺縁はスムーズで、腫瘤の内容物のCT値は30HUとやや低めで、液状であり、 \dot{A} 胞状病変と考えられた。磁気共鳴画像 (magnetic resonance imaging: MRI) ではT1W1で低信号、T2W1で均一な高信号を呈し、水の信号強度とほぼ同じで心膜腔との交通は認められなかった。また充実性成分も認められなかった (Fig. 3)。したがって、部位、性状から心膜 \dot{A} 胞と診断した。心膜腫瘤は良性、悪性ともほぼ同程度に認められる。縦隔にみられる良性腫瘍は、心膜 \dot{A} 胞のほかには、中皮腫、奇形腫、脂肪腫、線維腫などがある。悪性腫瘍はその半数が悪性中皮腫である。

心膜 \dot{A} 胞は、10万人に1人にみられ、男女比が3:2から3:1、縦隔腫瘍の7%を占める。また右心横隔膜角に多く(75%)みられるとされている¹⁾。心膜 \dot{A} 胞は心エコー図法、CT、MRIで容易に診断され、とくにMRIでは、信号強度により出血や蛋白質を含む内容物の性状も診断でき、他の縦隔の \dot{A} 胞病変や固形病変との鑑別、また経過観察においても有用であるとされている²⁾。心膜 \dot{A} 胞は辺縁は明瞭で、円、卵円形、三角形の腫瘤は3-8cm程度の大きさで、呼吸、体位で大きさ、形が変化し、CT値は20-40HUで、液体で満たされている。

通常、無症候であるが、 \dot{A} 胞内出血により急速に拡大するときは胸痛が生じることがあり、外科手術が必要となる例もある³⁾。ほとんどの例が無症候で進展することなく、腫瘤による圧迫徴候がなければ、保存的にみれるとされている^{1,3)}。

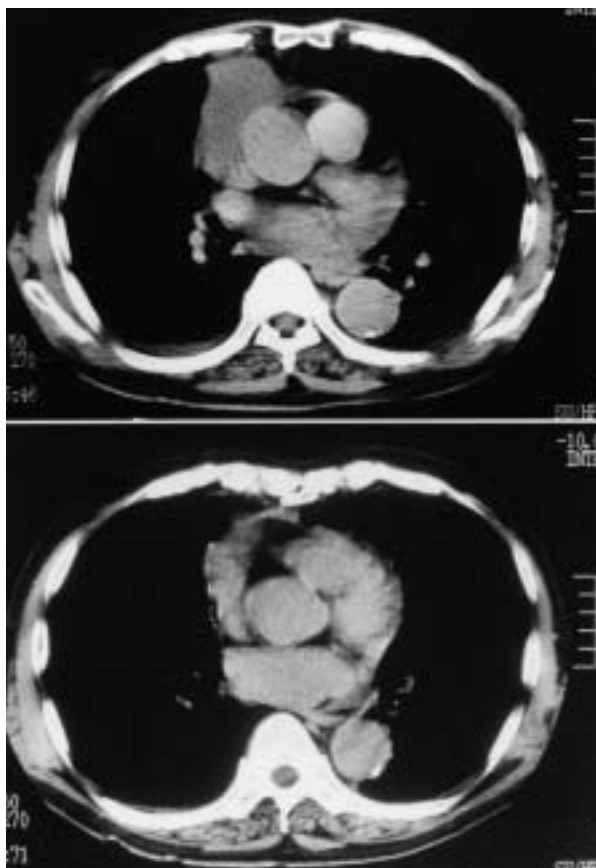


Fig. 2

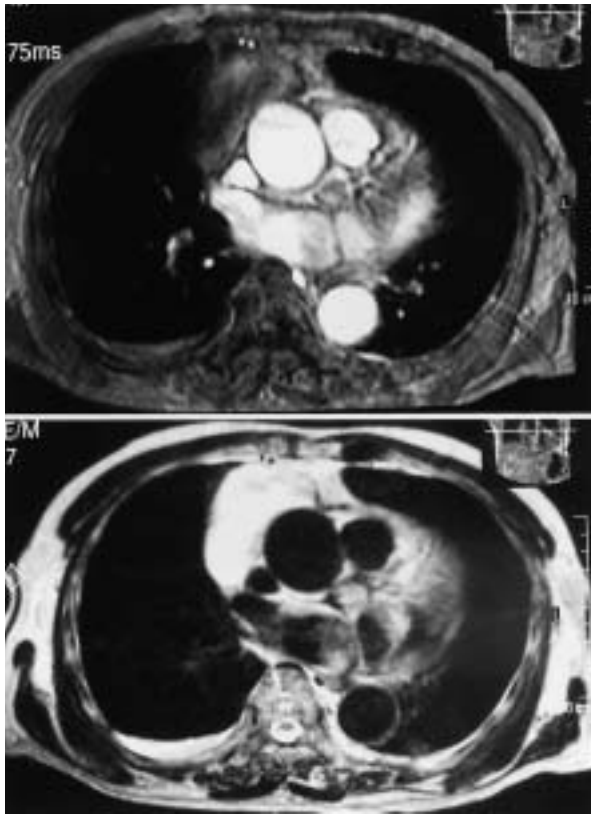


Fig. 3

Diagnosis: Pericardial cyst

Key Words: Pericardium(cyst); Computed tomography

文 献

- 1) Unverferth DV, Wooley CF: The differential diagnosis of pericardiac lesion: Pericardial cysts. Cathet Cardiovasc Diagn 1979; 5: 31 - 40
- 2) Vinée P, Stöver B, Sigmund G, Laubenberger J, Hausentein KH, Weyrich G, Henning J: MR imaging of the pericardial cyst. J Magn Reson Imaging 1992; 2: 593 - 596
- 3) Feign DS, Fenoglio JJ, McAllister HA, Madewell JE: Pericardial cysts. Radiology 1977; 125: 15 - 20

Fig. 1 Chest roentgenogram demonstrating a bulge along the right cardiac border

Left: Anterior view. *Right:* Lateral view.

Fig. 2 Chest computed tomography scans clearly showing a marginal round fluid-filled tumor(*upper*) and the lower border of the tumor(*lower*)

Fig. 3 Transverse T₁-weighted magnetic resonance image (*upper*) showing the mass as a hypointense area and T₂-weighted magnetic resonance image(*lower*) showing the mass as a homogeneous hyperintense area