

## 『影像地理師』專欄



Fig. 1A



Fig. 1B

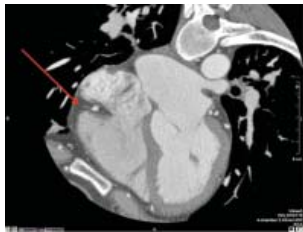


Fig. 2A



Fig. 2B



Fig. 2C



Fig. 3A



Fig. 3B



Fig. 3C

(高雄榮民總醫院心臟內科) 李道興 醫師

### 【題目】

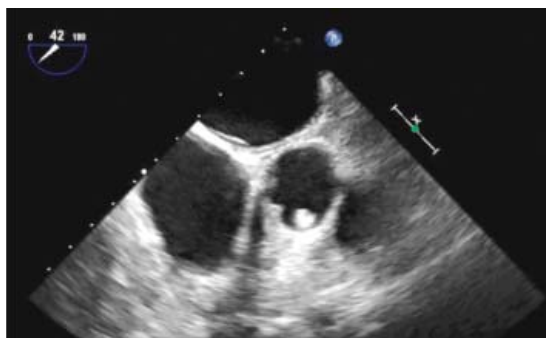
29 歲男性役男，平日無異狀，某日至軍醫院體檢，接受經胸前心臟超音波檢查，發現疑似心臟腫瘤，轉至本院接受經食道心臟超音波檢查。影像如 Fig. 1A 及 1B 所示。之後，接受心臟電腦斷層掃描檢查。影像如 Fig. 2A, 2B 及 2C。再經三度空間心臟電腦斷層重建。微小角度連續向頭方向轉動後，影像如 Fig. 3A, 3B 及 3C，請問正確診斷為何？

### ◁ 編輯小語 ▷

歡迎各位會員將平日執業時遇到的有趣影像，不論是x-ray, EKG, ECHO, MRI皆可，投稿至會訊『影像地理師』專欄。  
本專欄寓教育於趣味之中，稿費從優！



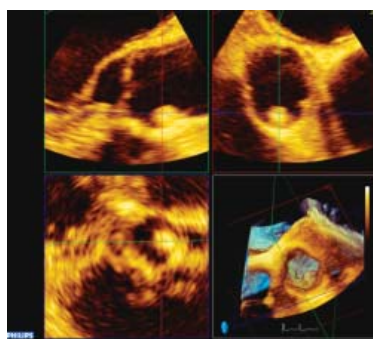
## 【上一期解答】



圖一、short axis



圖二、long axis



圖三、3D TEE

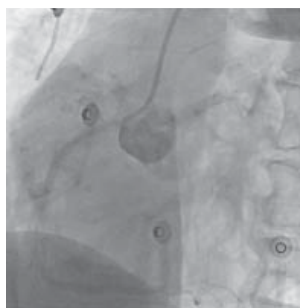
(台北榮總桃園分院心臟內科) 李慶威 醫師  
(台北榮總心臟內科) 盧澤民醫師 / 徐粹烈 醫師

## 【題目】

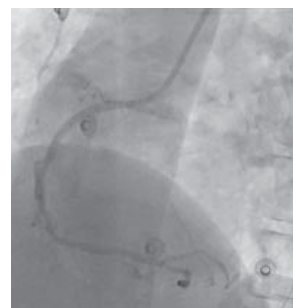
59 歲男性此次因心房顫動住院預計接受心房顫動燒灼手術，於術前接受經食道超音波檢查發現在 right coronary cusp near the sinotubular junction 處發現有一個 high echogenicity, relatively fixed, and nearly round shape 的 mass lesion。(圖一、二、三) 回顧病人病史有高血壓，冠心病接受過心導管支架置放手術，慢性心房顫動以及陳舊性腦梗塞。請問病灶為何診斷？

## 【答案】

Protruding right coronary artery stent。其冠狀動脈攝影顯示 RCA ostium stent restenosis (圖四) 經氣球擴張術後的 RCA final (圖五)。



圖四、RCA LAO 45 degrees



圖五、RCA final (LAO 45 degrees)