

『影像地理師』專欄



圖 1



圖 2



圖 3

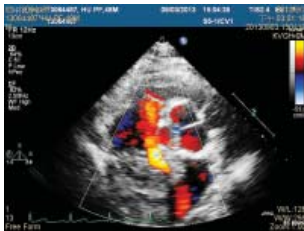


圖 4

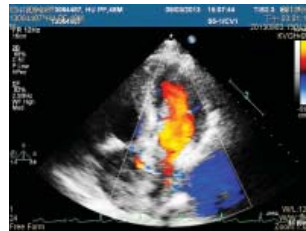


圖 5



圖 6



圖 7

(高雄榮民總醫院內科部心臟內科) 李道興 醫師

【題目】

48 歲男性因長期低度起伏性發燒 (long term low grade relapsing fever) 及腹脹來院求診，經心臟超音波 (如圖 1 至圖 5) 及胸部電腦斷層檢查 (如圖 6 至圖 7) 所見。後經病理採樣診斷。請問診斷為何？

◀ 編輯小語 ▶

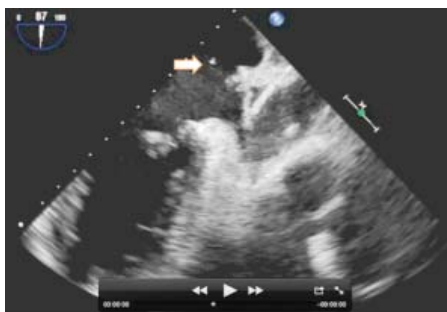
歡迎各位會員將平日執業時遇到的有趣影像，不論是 x-ray, EKG, ECHO, MRI 皆可，投稿至會訊『影像地理師』專欄。
本專欄寓教育於趣味之中，稿費從優！



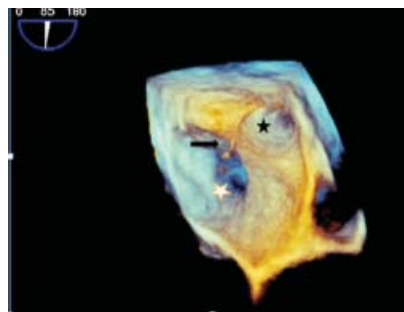
【上一期解答】



圖一：3 chamber view (黑色箭頭指向病灶)



圖二：2 chamber view (白色箭號指向病灶)



圖三：3D reconstruction (黑色星號為 LSPV entrance; 白色星號為 LA appendage; 黑色箭頭指向病灶)

(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) 徐粹烈 醫師

【題目】

83 歲男性此次因心房顫動併快速心室心律導致心臟衰竭和肺水腫住院。病人過去病史有高血壓及糖尿病規則於外院服藥追蹤。於住院期間突然發生失語症及 left side facial palsy 而接受了 Brain MRI 檢查。因為疑似 multiple embolic lesions, r/o cardiogenic，之後接受了食道超音波檢查，並無發現有 LA appendage thrombus formation。但有一 floating elongated lesion 如上圖一，二，三。請問病灶為何診斷？

【答案】

fibrin strands over junction of left atrial appendage and entrance of left superior pulmonary vein. Valvular strand 大部份位於 aortic or mitral valve surface 且與 cryptogenic stroke 有相關聯性。此病例雖然 TEE 的檢查並未發現有 appendage 的 thrombus，但也不能完全排除其 stroke 的原因並非由 appendagethrombus 或 spontaneous echo contrast 所造成，只是 co-incidental findings 的 fibrin strand 亦有可能造成 stroke，而借由 3D 探頭可以清楚的顯示此病灶的位置及其動態的變化。