

病例报告

42岁男性主动脉弓离断1例报告

包宁,张煜,张志国,曹慧茹,张文辉

吉林大学第一医院心血管诊治中心,吉林 长春 130021

摘要:主动脉弓离断是一种罕见的、婴幼儿期死亡率高的严重复杂畸形,能长大成人更为罕见。一位42岁男性高血压患者,经主动脉CT血管造影检查证实,降主动脉起始部血管与主动脉弓中断,邻近脊柱旁、肋间及胸背部皮下软组织内见多个扭曲紊乱血管团,并于降主动脉起始水平见数支血管汇入降主动脉CT血管造影。经降压治疗后,症状好转出院。本研究报道给我们的启示:对年轻高血压患者要仔细听诊,一旦前胸背部听到杂音,及时行CTA检查,避免漏诊和误诊。

关键词:主动脉弓离断;继发性高血压;成年型

中图分类号:R654.3

文献标志码:B

文章编号:1673-4254(2012)04-0593-02

doi: 10.3969/j.issn.1673-4254.2012.04.036

http://www.cnki.net/kcms/detail/44.1627.R.20120410.1504.001.html

Interrupted aortic arch in a 42-year-old man

BAO Ning, ZHANG Yu, ZHANG Zhiguo, CAO Huiru, ZHANG Wenhui

Cardiovascular Center, First Hospital of Jilin University, Changchun 130021, China

Abstract: Interrupted aortic arch is a rare congenital vascular malformation associated with a high mortality rate in infancy, and is therefore very unusual in adults. We report a case of interrupted aortic arch in a 42-year-old male hypertensive patient who was found to have a disruption of aorta continuity distal to the left subclavian artery with massive collateral circulation into the descending aorta by computed tomography angiography. The patient was discharged after the blood pressure was controlled by antihypertensive therapy. This case suggests the necessity of careful auscultation for young patients with hypertension. Once murmur in the chest and back is heard, computed tomography angiography should be performed at once to avoid missed diagnosis and misdiagnosis.

Key words: interrupted aortic arch; secondary hypertension; adults

主动脉弓离断临床上少见,绝大多数在婴幼儿时期死亡,能长大成人者十分罕见^[1-2]。近期我们诊断1例成人型主动脉弓离断,现报导如下。

1 病例资料

患者男性,42岁。2011年10月29日住院。6年前因心悸、胸闷就诊于当地医院,测血压200/105 mmHg,诊断为“高血压病”,给予降血压治疗后症状缓解,未引起足够重视,未系统降压治疗和监测血压。1周前无诱因上述症状复发,伴头晕,恐惧感,夜间不敢入睡,测血压高,心电图异常,为明确诊断来本院住院。3年前遇车祸,造成左侧锁骨骨折,现已经治愈。入院后查体:一般状态良好,左上肢血压170/100 mmHg,右上肢血压170/90 mmHg,左下肢血压120/100 mmHg,右下肢血压120/80 mmHg。双侧颈动脉、锁骨下动脉、背部及前胸、腹主动脉均可闻及响亮的血管性杂音。双肺呼吸音清,心界向左略扩大,整个心前区均可闻及杂音。肝脾肋下

未触及,下肢无水肿,左侧足背动脉搏动略弱。血生化检查正常,如血常规,血脂血糖,肝肾功能、血沉甲功血钾。心脏彩超显示:左室内径65 mm,左心室壁厚13 mm,射血分数正常。24 h心电图显示:多发室性期前收缩。腹部彩超:双侧肾、肾上腺正常。血管超声:双侧颈动脉、锁骨下动脉、腹主动脉和肾动脉正常,但腹主动脉血流及肾动脉血流速度减慢。根据听诊血管杂音部位,我们考虑血管狭窄部位可能在胸主动脉,故给患者行主动脉CT血管造影检查。结果显示:降主动脉起始部血管与主动脉弓中断,邻近脊柱旁、肋间及胸背部皮下软组织内见多个扭曲紊乱血管团,并于降主动脉起始水平见数支血管汇入降主动脉(图1)。临床诊断:先天性主动脉弓离断,继发性高血压3级,高血压性心脏病,心律失常——多发室性期前收缩,心功能I级。给予抗高血压和抗心律失常治疗,血压控制在正常范围,早搏明显减少后,患者出院。

2 讨论

主动脉弓离断是一种罕见的、婴幼儿期死亡率高的严重复杂畸形。多伴有动脉导管未闭及室间隔缺损,占先天性心脏病1%^[3-4]。临床上分3型:A型(占55%),主

收稿日期:2012-02-22

作者简介:包宁,吉林大学临床医学七年制实习医生, E-mail: baoning007007@yahoo.cn

通讯作者:张煜,教授, E-mail: zyu99@jlu.edu.cn

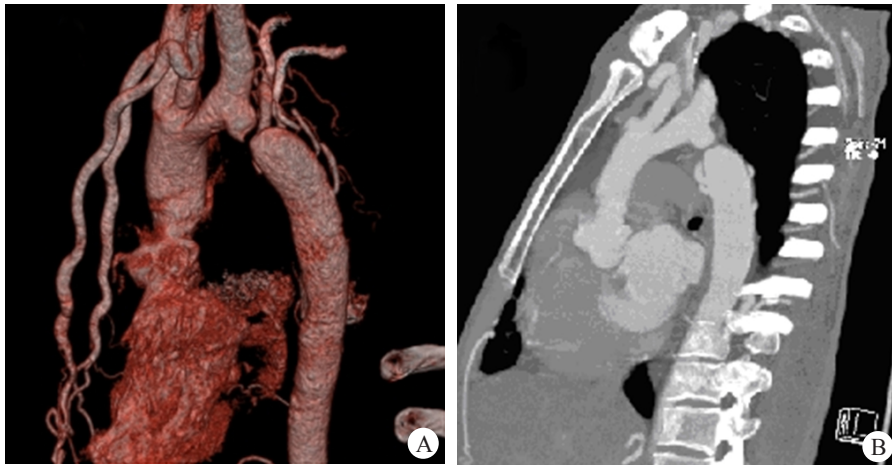


图1 主动脉CTA成像

A: 容积重建; B: 多平面重建

Fig.1 Aortic computed tomography angiography of the patient.

动脉弓中断处在左锁骨下动脉起始部远端;B型(占40%),中断处在左锁骨下动脉与左颈总动脉之间;C型(占5%),中断处在无名动脉与左颈总动脉之间。根据是否合并其它畸形,又可分为复杂型和单纯型。复杂型多见,单纯型罕见^[1-6]。该患者属于A型单纯型主动脉弓离断,之所以能如此逍遥的长到成年,可能与他自身已建立丰富的侧枝循环有关。由于主动脉弓离断,使近端动脉血流进入远端受阻,导致上肢血压高于下肢血压。长期血压增高,心脏后负荷增加,使左心室肥厚扩张。血液流经狭窄血管或侧支循环血管时产生湍流,形成杂音。现患者经治疗后血压已经恢复正常,无不适症状,是否需要手术治疗值得商讨,该患者远期病情变化还有待于长期随访。成人主动脉弓离断实属罕见,据文献记载只有37例^[7-12],

该患高血压病史已经6年,多次看医生,却没有确诊主动脉弓离断,可能的原因:①此病临床表现无特异性;②临床医生查体不够仔细,对心脏以外的血管杂音不够重视;③心脏超声显示降主动脉切面少,难以确诊;④虽然有CT血管成像及MRI血池显像技术,可提高临床诊断率,但由于检查费用昂贵,不可能作为常规检查。此病还应与大动脉炎和主动脉缩窄相鉴别^[7]。

在该患的诊治过程中,我们认为,心脏听诊对于心血管内科医生是十分重要的,即使在高科技发展的今天,听诊器的作用也不可以忽视,一旦前胸背部听到杂音,及时行主动脉CT血管造影检查,避免漏诊和误诊,给病人造成不必要的身心和经济上的负担。

参考文献:

- [1] Asnes JD, Kirsch J, Richard D, et al. Interrupted aortic arch with bilateral ductus arteriosi and bilateral aberrant subclavian arteries [J]. *Circulation*, 2006, 113(24): e863-e5.
- [2] Tlaskal T, Hucin B, Kucera V, et al. Repair of persistent truncus arteriosus with interrupted aortic arch [J]. *Eur J Cardiothorac Surg*, 2005, 28(5): 736-741.
- [3] Brown JW, Ruzmetov M, Okada Y, et al. Out comes in patients with interrupted aortic arch and associated anomalies: a 20 year experience [J]. *Eur J Cardiothorac Surg*, 2006, 29(5): 666-74.
- [4] 赵仙先, 张宝仁, 郝家骅, 等. 成人单纯型主动脉弓离断一例 [J]. *中华心血管病杂志*, 1996, 24(4): 261.
- [5] 向亚菲, 殷俊锋, 向力, 等. 三维人胸主动脉中血流动力学的数值研究 [J]. *第二军医大学学报*, 2010, 31(5): 516-20.
- [6] 傅智丽, 冯崇廉. 双参田七散对大鼠动脉粥样硬化的影响 [J]. *广东药学院学报*, 2011, 27(3): 292-5.
- [7] Kleinrok A, Zaremba-Flis E, Smyk T. Interrupted Aortic Arch in an Adult Female [J]. *Echocardiography*, 2010, 27(7): e70.
- [8] Gordon EA, Person T, Kavarana M, et al. Interrupted Aortic Arch in the Adult [J]. *J Card Surg*, 2011, 26(4): 405-9.
- [9] 笪玉荣, 赵媛. 主动脉夹层患者的心理社会因素分析 [J]. *海南医学院学报*, 2010, 16(1): 62-4.
- [10] 印建榕. 主动脉全弓置换联合支架象鼻手术的手术配合及护理 [J]. *实用临床医药杂志*, 2011, 15(6): 32-3.
- [11] 陈雯婷, 陈晔明, 陈仲清. 创伤性主动脉弓假性动脉瘤致阵发性呼吸困难1例 [J]. *南方医科大学学报*, 2010, 30(4): 928.
- [12] 曹慧茹, 张煜, 张晶, 等. 类似主动脉缩窄的大动脉炎1例 [J]. *中国临床医学影像杂志*, 2010, 21(9): 678.

(编辑: 吴锦雅)