

冠静脈洞開口部狭窄を合併した unroofed coronary sinus の 1 例

相賀 護 大島 一太 山田 聡 田中 信大

抄 録

症例は 82 歳男性，発作性心房細動の診断にてカテーテルアブレーション治療検討のため，当院紹介となった．経胸壁心エコー図検査で冠静脈洞（CS）の拡大を認め，心尖部二腔像では，CS と左房間で交通し unroofed coronary sinus（UCS）が示唆されたが，右心系の拡大は認めなかった．精査目的で経食道心エコー図検査（transesophageal echocardiography: TEE）を施行した．左上肢からの攪拌生理食塩水による経静脈コントラストエコーでは，左上大静脈遺残は否定的であった．3 次元経食道心エコー図検査（3D-TEE）にて CS は CS 終末部で左房と交通し，径 15 mm 大の欠損孔が確認された．さらに冠静脈洞開口部は狭窄し，3D-TEE による狭窄部の形態は，膜様多孔性であった．UCS に冠静脈洞開口部狭窄を合併しているものと診断した．UCS による CS を介した左房から右房への短絡血流が冠静脈洞開口部狭窄により制限され，顕著な右心系の容量負荷に至らなかったものと推測された．3D-TEE は UCS および冠静脈洞開口部狭窄の形態評価に有用であった．

Coronary sinus ostial stenosis with unroofed coronary sinus

Mamoru AIGA, Kazutaka OOSHIMA, Satoshi YAMADA, SJSUM, Nobuhiro TANAKA

Abstract

An 82-year-old male with paroxysmal atrial fibrillation was referred to our hospital for catheter ablation therapy. Transthoracic echocardiography (TTE) showed a dilated coronary sinus (CS), and there appeared to be a communication between the CS and the left atrium (LA) in the two-chamber view, suggestive of unroofed coronary sinus (UCS), but right-sided chambers were not dilated. Transesophageal echocardiography (TEE) was performed for a detailed investigation. Intravenous agitated saline contrast echocardiography through the left upper arm could not identify a persistent left superior vena cava. Three-dimensional transesophageal echocardiography (3D-TEE) revealed a direct communication between the terminal portion of the CS and LA through the deficit hole with a diameter of 15 mm. Moreover, the CS ostium was covered with a fenestrated membranous structure and stenosed. We diagnosed UCS with CS ostial stenosis. The CS ostial stenosis likely restricted the left-to-right shunt flow, preventing remarkable right heart volume overload. 3D-TEE was useful for evaluation of the structure of UCS and CS ostial stenosis.

Keywords

coronary sinus ostial stenosis, unroofed coronary sinus, transesophageal echocardiography

1. はじめに

冠静脈洞左房交通症（unroofed coronary sinus: UCS）は，心房中隔欠損症の類縁疾患で，稀な先天的な形態異常である．UCS の診断においては，経胸壁心エコー図検査（transthoracic echocardiography: TTE）で冠静脈洞（coronary sinus: CS）や右心系の拡大を契機に発覚することが多いが，欠損孔の同定が困難であることが多い．経食道心エコー図検査（transesophageal echocardiography: TEE）は UCS の診断上有用で，さらに 3 次元 TEE（three-dimensional

TEE: 3D-TEE）では，立体的構造の把握が容易である．また，UCS は左上大静脈遺残など CS に関連した血管の形態異常を合併することが多いが，冠静脈洞開口部狭窄も合併し得る稀な形態異常の 1 つである．今回我々は，発作性心房細動を契機に発覚した冠静脈洞開口部狭窄合併 UCS の 1 例を 3D-TEE で観察，評価し得たので報告する．

2. 症例報告

症例は 82 歳男性．既往歴に特記すべきことはない．今回，動悸の主訴で発作性心房細動と診断され，精

東京医科大学八王子医療センター循環器内科

Department of Cardiovascular Medicine, Tokyo Medical University Hachioji Medical Center, 1163 Tatemachi, Hachioji, Tokyo 193-0944, Japan

Received on May 7, 2019; Revision accepted on June 1, 2019 J-STAGE. Advanced published. date: July 8, 2019