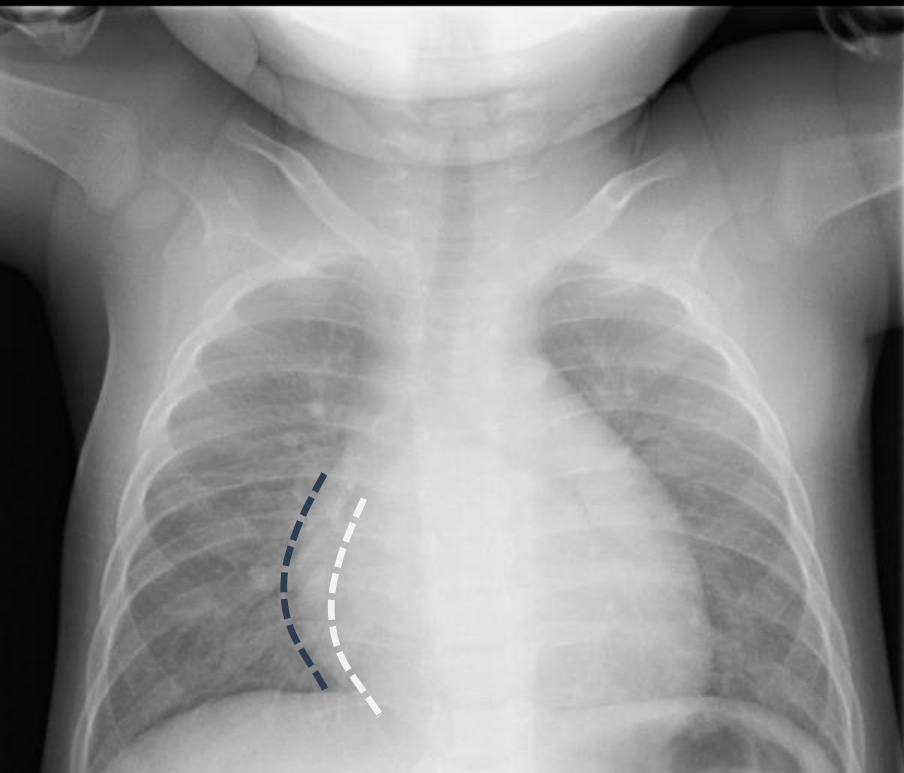
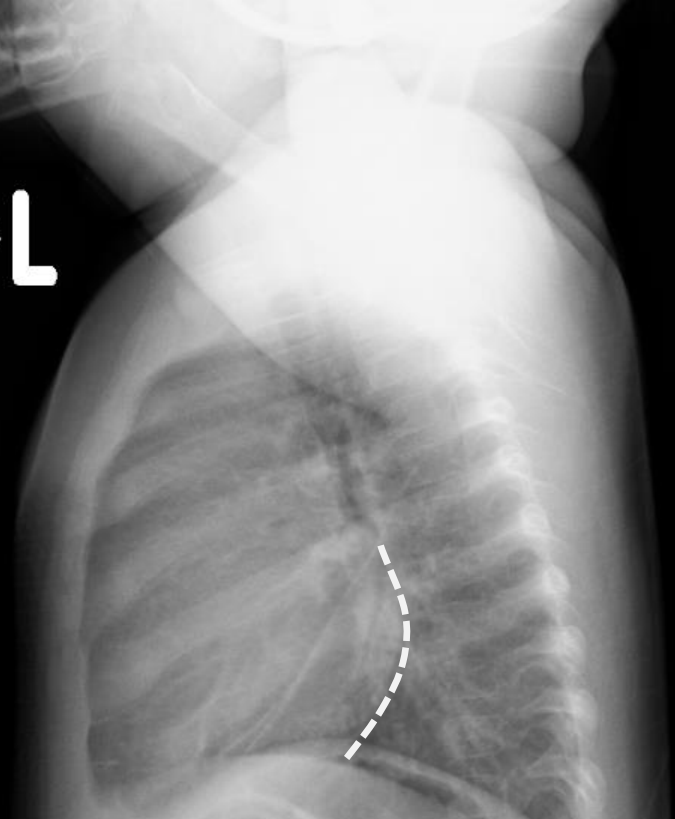


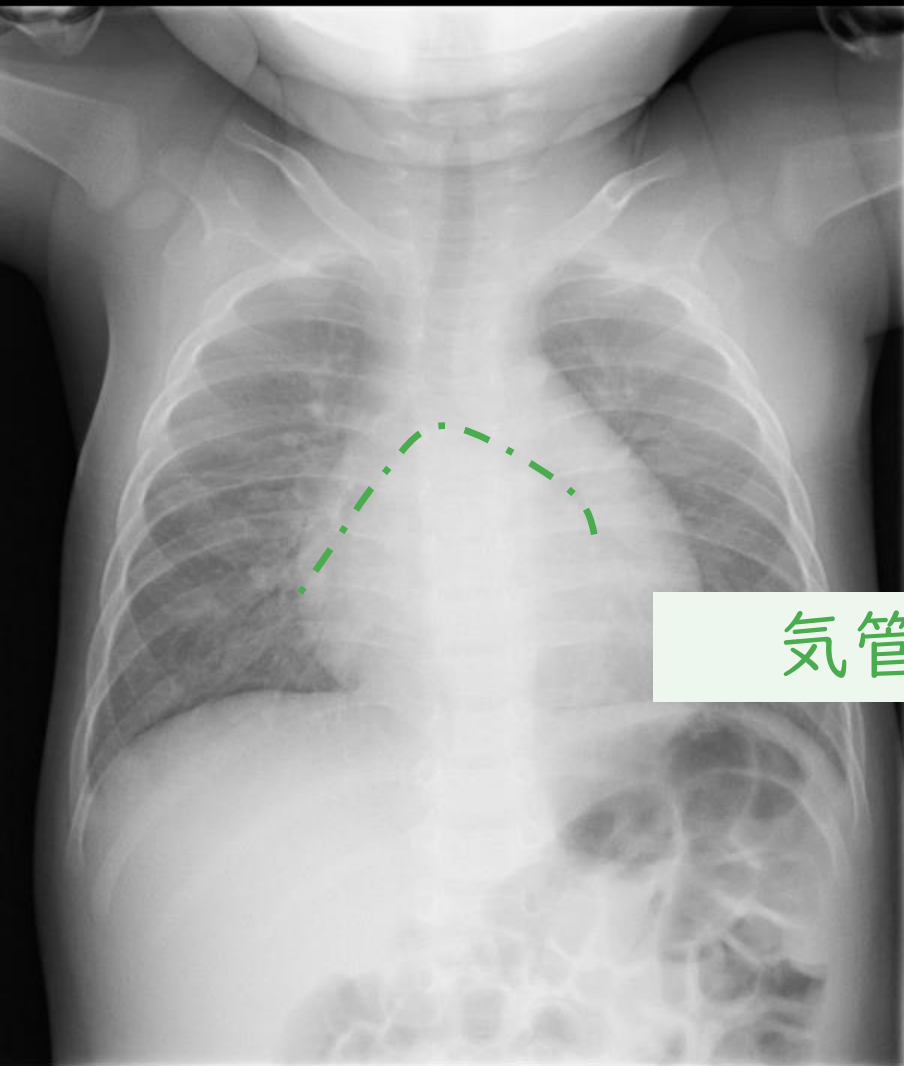


右房の辺縁内側に
輪郭が追える
→double contour sign

R→L



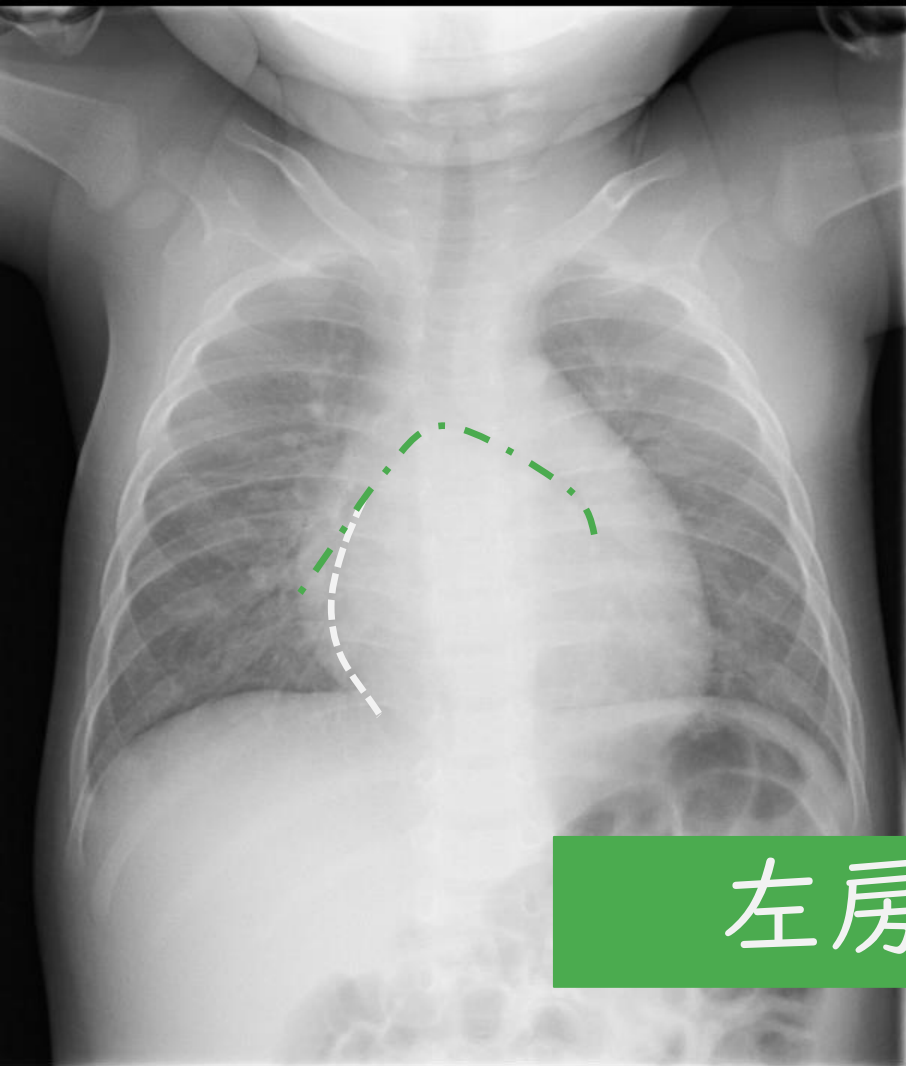
心陰影の背側縁が
背側に凸



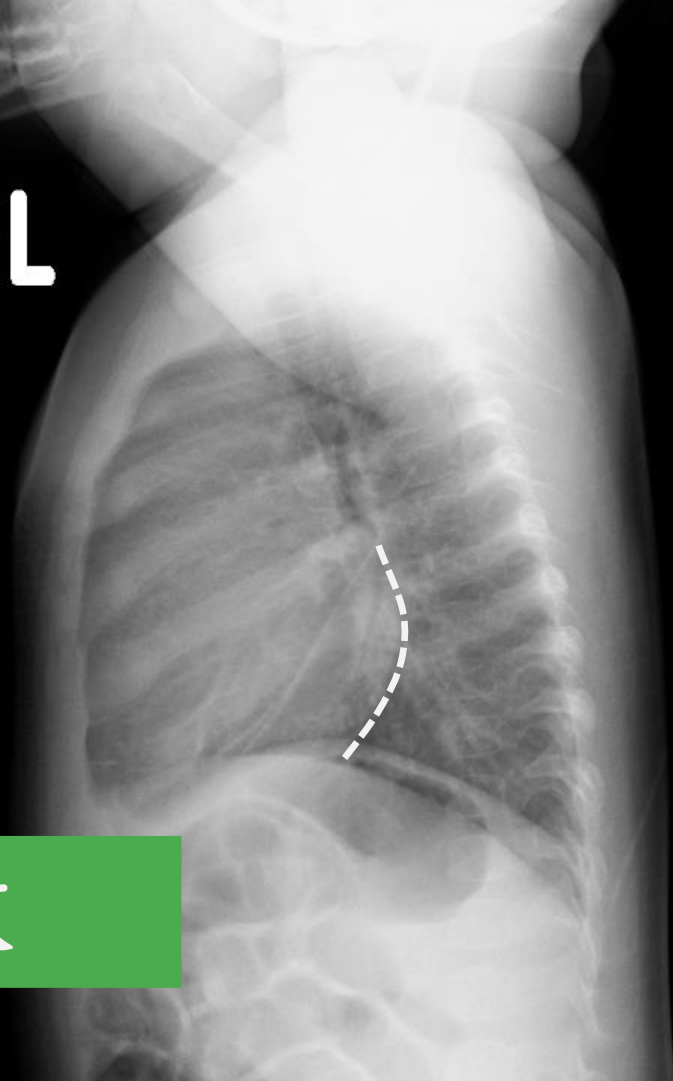
R→L



気管分岐角の開大



R→L



左房拡大

左房拡大



● 読影ポイント

● **Double contour sign**

● 側面像での心陰影の拡大

● 気管分岐角の開大

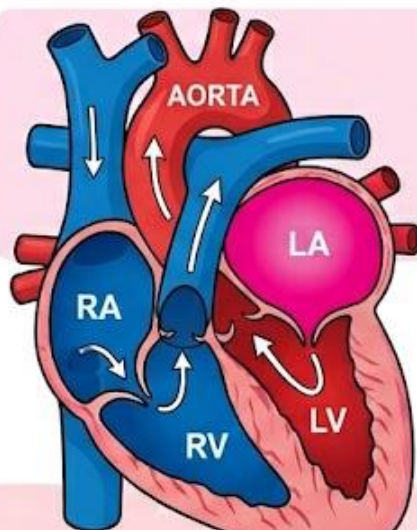
● 左房拡大を来す病態

1 流入増加

2 流出障害

3 僧帽弁異常

生来健康な8か月女児 受診前日から 陥没呼吸が出現



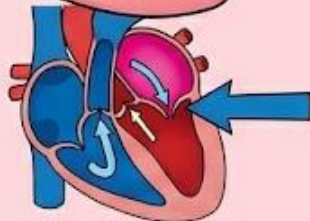
左房拡大を来す病態



1

流入増加

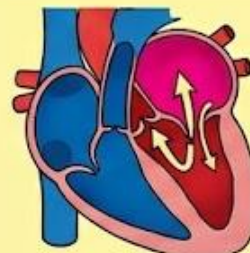
短絡性疾患→肺静脈還流量上昇



2

流出障害

心筋症

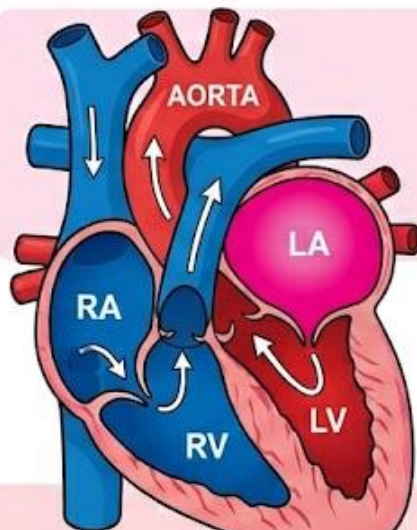


3

僧帽弁異常

閉鎖不全、狭窄

生来健康な8か月女児 受診前日から陥没呼吸が出現



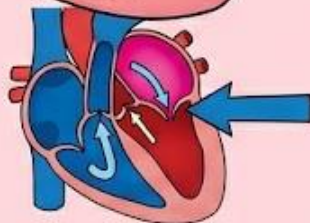
左房拡大を来す病態



1

流入増加

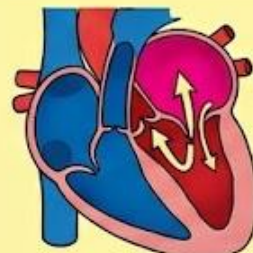
短絡性疾患→肺静脈還流量上昇



2

流出障害

心筋症



3

僧帽弁異常

閉鎖不全、狭窄

乳児特発性僧帽弁腱索断裂

生来健康な乳児に**突然**、僧帽弁を支える腱索が断裂することで急激な重症の**僧帽弁閉鎖不全**を引き起こす

疫学・原因

Circulation 2014;130:1053-61

- 1 日本人に多い
- 2 生後4-6ヶ月が最も多い
- 3 原因は不明

病状

- 1 風邪症状に続く急激な発症
- 2 重症心不全
心拍出量低下、多呼吸、陥没呼吸
顔面蒼白、頻脈

乳児特発性僧帽弁腱索断裂

生来健康な乳児に突然、僧帽弁を支える腱索が断裂することで急激な重症の僧帽弁閉鎖不全を引き起こす

検査・診断

1 聴診

収縮期逆流性雑音

2 心エコー

断裂した腱索、弁尖の逸脱・翻転

3 胸部単純写真

左房拡大

治療・予後

1 外科治療

僧帽弁腱索形成、弁置換

2 死亡率は約8%

3 救命できても重度の不整脈や
神経学的後遺症を残し得る

乳児特発性僧帽弁腱索断裂

生来健康な乳児に突然、僧帽弁を支える腱索が断裂することで急激な重症の僧帽弁閉鎖不全を引き起こす

生来健康な乳児が突然重篤な状態になるため、

迅速な診断と治療介入が

極めて重要となる緊急性の高い疾患

乳児特発性僧帽弁腱索断裂

生来健康な乳児に**突然**、僧帽弁を支える腱索が断裂することで急激な重症の**僧帽弁閉鎖不全**を引き起こす

検査・診断

1

聴診

収縮期逆流性雑音

2

心エコー

断裂した腱索、弁尖の逸脱・翻転

3

胸部単純写真

左房拡大

治療・予後

1

外科治療

僧帽弁腱索形成、弁置換

2

死亡率は約8%

3

救命できても重度の不整脈や
神経学的後遺症を残し得る