

---

# AUDT：左冠状动脉起源于右冠窦的“海鸥征”超声心动图表现

作者：Yun Zheng等 来源：AUDT

本文原地址：<https://www.iikx.com/news/progress/20539.html>

*本文仅供学习交流之用，版权归原作者所有，请勿用于商业用途！*

AUDT：左冠状动脉起源于右冠窦的“海鸥征”超声心动图表现。左冠状动脉起源异常(anomalous left coronary artery,ALCA)与剧烈运动后发生猝死有关。冠状动脉CT血管造影(CTA)能够显示冠状动脉的起源和走行，可用于鉴别冠状动脉的壁内段和动脉间段，是诊断ALCA的金标准。然而，冠状动脉造影和CTA不能作为常规筛查。尤其是对于有造影剂禁忌症的患者，超声心动图可作为主要检查手段。本文报告了1例因尿毒症病史无法行冠状动脉造影的病例，经超声心动图诊断为左冠状动脉主干异常起源于右冠窦。

---

关键词：经胸超声心动图;“ 海鸥征 ”;左冠状动脉起源异常;右冠窦

左冠状动脉起源异常(anomalous left coronary artery , ALCA)在临床较为罕见，患者通常无症状，多数病例经冠状动脉造影检查或心源性猝死后的尸检偶然发现的。超声心动图作为一项常规的影像学检查手段，对于ALCA的筛检尤为重要。本文报告了1例经超声心动图诊断的ALCA，直接征象表现为“ 海鸥征 ”，出现在右冠窦发出两支动脉的短轴切面。笔者认为该征象能够提高超声心动图对ALCA的诊断效率。

## 超声心动图

### 左冠状动脉起源于右冠窦患者的胸短轴切面

胸骨旁短轴切面显示两支血管，一支为RCA，另一支为异常起源于右冠窦的左冠状动脉主干，图像形似海鸥。箭头示从主动脉右冠窦发出单个冠状动脉开口，分叉后延续为左、右冠状动脉。左冠状动脉的近端与主动脉壁成锐角;

箭头示左冠状动脉异常走行于主动脉与肺动脉之间，并延伸为左前降支；

---

彩色多普勒超声显示右冠窦流出的血流由红色逐渐变为蓝色；

箭头示左回旋支起源于左冠窦；

非标准心尖五腔心切面，箭头示沿室间隔走行的明亮红色血流。

本文引用格式：

Yun Zheng, Shiwen Fu, Wei Miao, Shanshan Qu, Junhua Wang, Liping Guo, Xihe Sun. Diagnosis of Anomalous Origin of Left Main Coronary Artery from Right Sinus of the Valsalva Based on the “ Seagull Sign ” in Echocardiography: A Case Study. *Advanced Ultrasound in Diagnosis and Therapy*, 2022, 6(2): 68-71.

---

## 关于本刊

Advanced Ultrasound in Diagnosis and Therapy (AUDT), 即“超声诊断与治疗进展”是一本新的、开放性的英文专业期刊。于2017年11月在美国波士顿正式注册,以网络在线(刊号:ISSN 2576-2516)和印刷版(刊号:ISSN 2576-2508)两种形式面向全球公开发行人,为季刊。

AUDT征稿的范围包括:临床研究、实验研究、综述、述评、设备技术、人工智能和大数据、图文报告、医学教育、个案报道、专家讲座等。欢迎所有与超声研究及应用的相关文章投稿,共同构建作者和读者间交流平台和渠道。

更多科学进展 请访问 <https://www.iikx.com/news/progress/>

本文版权归原作者所有,请勿用于商业用途, [爱科学iikx.com](http://www.iikx.com)转发