

Trudności w różnicowaniu struktur błoniastych w obrębie prawego przedsionka

Difficulties in differentiation of membranous structures in the right atrium

Paweł Nawrocki¹, Girish Sharma², Cyprian Augustyn², Romuald Cichoń³

¹ Katedra i Klinika Chirurgii Serca, ul. Borowska 213, 50-556 Wrocław, PL,

² Dolnośląskie Centrum Chorób Serca MEDINET, ul. Kamińskiego 73a, 51-124 Wrocław, PL,

³ Klinika Kardiologii i Katedry i Kliniki Kardiologii I Wydziału Lekarskiego Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, ul. Banacha 1a, 02-097 Warszawa, PL

Streszczenie

Wstęp: Błoniaste struktury w obrębie prawego przedsionka serca są rzadko spotykaną wadą wrodzoną, która przysparza wiele trudności diagnostycznych. W różnicowaniu braliśmy pod uwagę przetrwałą zastawkę żyłnej, przetrwałą zastawkę Eustachiusza, przetrwałą zastawkę Tebejusza, przetrwałą sieć Chiariego.

Opis przypadku: Omawiamy przypadek dwumiesięcznego chłopca z nieprawidłową błoniastą strukturą w obrębie prawego przedsionka i ubytkiem w przegrodzie międzyprzedsionkowej, u którego wykonano chirurgiczną korekcję wad. Przyczep membrany znajdował się pomiędzy ujściem zatoki wieńcowej a pierścieniem zastawki trójdziennej.

Wnioski: Szczególną uwagę poświęciliśmy trudności zdefiniowania etiologii występowania struktur błoniastych w obrębie prawego przedsionka serca. Często dokładne wskazanie etiologii pozostaje niemożliwe.

Słowa kluczowe: błona w prawym przedsionku, serce trójprzedsionkowe prawe, przetrwała zastawka zatoki żyłnej

Abstract

Background: Membranous structures within the right atrium are rare congenital defect that causes many diagnostic difficulties. In the differential diagnosis we considered persistent sinus venosus valve, persistent Eustachian valve, persistent Thebesian valve, persistent Chiari's network.

Case Report: We discuss a case of two-month old boy with abnormal membranous structure in the right atrium and atrial septal defect with surgical repair of both defects. The attachment of the membrane was between the mouth of the coronary sinus and the tricuspid valve annulus. The membrane moved from the right atrium into the right ventricle and vice-versa, depending on the systolic phase.

Conclusions: Particular attention was given to difficulties in definition of the etiology of the membranous structures in the right atrium. Usually an accurate definition of the etiology remains impossible.

Key words: right atrial membrane, cor triatriatum dexter, persistent sinus venosus valve

Otrzymano: 28-03-2015 → Zaakceptowano: 28-07-2015 → Opublikowano: 8-08-2015

✉ Paweł Nawrocki, Katedra i Klinika Chirurgii Serca, ul. Borowska 213, 50-556 Wrocław, e-mail: pawel.nawrocki.md@gmail.com