Editorial Comment

Anomalous Unilateral Single Pulmonary Vein と その鑑別診断

山村 健一郎

九州大学病院小児科

Differential Diagnosis of Anomalous Unilateral Single Pulmonary Vein

Kenichiro Yamamura

Department of Pediatrics, Kyushu University Hospital, Fukuoka, Japan

Anomalous unilateral single pulmonary vein (AUSPV) は、片側の肺静脈の一部と左房との交通が途絶し、拡張・蛇行した還流静脈を経て残りの同側肺静脈に合流し 1 本の肺静脈となり左房へと交通する肺静脈異常である。極めて稀な疾患であり、河内論文を含めこれまでに 34 例の報告がある¹⁾。画像診断上は肺動静脈瘻、シミター症候群、部分肺静脈還流異常症、肺静脈瘤、肺結節性病変などに似た所見を示すことがあり、これら様々な疾患との鑑別を要する。AUSPV の多くが無症状で基本的に治療の対象にならないことから、本疾患の存在を知っておくことと、上記の鑑別疾患と区別をすることが臨床上重要である。

AUSPV の大多数が成人期にみつき、肺動静脈瘻の疑いで受診をすることが最も多い²⁻⁴⁾。AUSPV と肺動静脈瘻の鑑別の一助となる所見に、Tokunaga らが提唱する“Pine-needle sign”がある⁵⁾。肺動静脈瘻では、AUSPV や先天性肺静脈閉鎖などの他の類似画像所見を示す疾患と比べて、動脈と静脈がより平行かつ直線的に並走しており、先端の nidus と 2 本の血管をあわせて「松葉」のように見えるというものである。感度、特異度 100% で肺動静脈瘻を他の類似疾患と鑑別できるとのことであり、有用な指標の 1 つと思われる。肺動静脈瘻はシャントを生じるのに対して、AUSPV は生じないのでこの区別は治療方針決定の上でも大切である。

AUSPV と鑑別を要する重要な疾患に、シミター症候群がある。シミター症候群は部分肺静脈還流異常症の 1 つであり、肺静脈の一部が左房ではなく下大静脈に還流し、胸部 X 線写真では特徴的な scimitar sign がみられる。AUSPV とシミター症候群は、片側（多くは右側）の肺低形成を合併することが多いなど共通点が多く、発生学的にも類似した機序が推測されている。これまでの AUSPV の報告の 44% において、胸部 X 線写真で scimitar sign を認めており、AUSPV を“scimitar variant”, “pseudo-scimitar syndrome”などと表現している報告もある⁶⁾。“scimitar sign”はシミター症候群に特徴的な所見ではあるが特異的ではないので、本所見に飛びつくと診断を間違える可能性があり注意を要する。AUSPV とシミター症候群を区別する上で有用な所見として、Rey らは AUSPV では scimitar sign がシミター症候群よりも高い位置にみられることを挙げている⁷⁾。

その他に AUSPV と類似した画像所見を示す疾患に、肺静脈瘤がある⁸⁾。肺静脈瘤は破裂や閉塞による死亡の報告があるが、AUSPV にはないので、両者の鑑別は重要である。河内論文にもある通り、Bartram らの診断基準が鑑別に有用である^{1,9)}。その他に肺内の結節性病変を疑われた AUSPV の報告や¹⁰⁾、右上肺静脈の部分肺静脈還流異常症を疑われ AUSPV であった報告もあり⁷⁾、拡大した還流静脈の形態によって様々な胸部 X 線写真所見を取りうる。

doi: 10.9794/jspccs.36.157

注記：本稿は、次の論文の Editorial Comment である。

河内 遼, ほか：先天性片側肺静脈狭窄に対側の Anomalous Unilateral Single Pulmonary Vein を合併した 1 例。日本小児循環器会誌 2020; 36: 152–156

AUSPV 自体にシャントや狭窄などの血行動態的な問題はなく、その大多数が無症状である。一部に労作時息切れや血痰といった症状を認めることがあるが、その機序については明らかになっていない⁶⁾。過去に AUSPV に治療介入をした報告はなく、基本的に外科治療やインターベンションの対象とはならない。河内論文は AUSPV に加えて対側の肺静脈狭窄を認めたさらに稀な報告であるが、対側の肺静脈狭窄が比較的軽症であり、肺高血圧もなく無症状であることなどから経過観察の方針となっている。実際にその後 1 年の経過でも変化なく、妥当な方針であったと考える。AUSPV という疾患概念と紛らわしい鑑別診断を頭に入れておくことが、適切な治療方針の決定と不要な検査の負担を避けるために重要であると考ええる。

引用文献

- 1) 河内 遼, 東 浩二, 佐藤純一, ほか: 先天性片側肺静脈狭窄に対側の Anomalous Unilateral Single pulmonary Vein を合併した 1 例. 日小児循環器会誌 2020; **36**: 152-156
- 2) Lin CT, Zimmerman SL, Mitchell SE, et al: Pulmonary venous anomalies causing misdiagnosis of pulmonary arteriovenous malformations. Clin Imaging 2018; **47**: 96-100
- 3) Chun HJ, Kim HW, Park JK: Pulmonary varix associated with an anomalous unilateral single pulmonary vein mimicking pulmonary arterio-venous malformation. Eur J Cardiothorac Surg 2015; **47**: 747
- 4) Koyama K, Sano G, Hata Y, et al: An anomalous unilateral single pulmonary vein associated with a bone morphogenetic protein receptor II gene mutation. Intern Med 2014; **53**: 461-466
- 5) Tokunaga K, Kubo T, Yamaoka T, et al: Can the "pine-needle sign" on computed tomography be used to differentiate pulmonary arteriovenous malformation from its mimics?: Analysis based on dynamic contrast-enhanced chest computed tomography in adults. Eur J Radiol 2017; **95**: 314-318
- 6) Odenthal C, Sarikwal A: Anomalous unilateral single pulmonary vein versus scimitar syndrome: Comparison of two paediatric cases and a review of the literature. J Med Imaging Radiat Oncol 2012; **56**: 247-254
- 7) Rey C, Vaksman G, Francart C: Anomalous unilateral single pulmonary vein mimicking partial anomalous pulmonary venous return. Cathet Cardiovasc Diagn 1986; **12**: 330-333
- 8) Hasuo K, Numaguchi Y, Kishikawa T, et al: Anomalous unilateral single pulmonary vein mimicking pulmonary varices. Chest 1981; **79**: 602-604
- 9) Bartram O, Strickland B: Pulmonary varices. Proc R Soc Med 1971; **64**: 839
- 10) Goudarzi M, Sabouri S, Fayazi N, et al: Anomalous unilateral single pulmonary vein mimicking pulmonary nodules on HRCT of the lungs and scimitar syndrome on chest radiograph: multidetector CT findings. J Thorac Imaging 2009; **24**: 142-146