

靠,从而具有更好的临床应用价值。

综上所述,超声组织弥散定量分析技术作为一种实时无创、重复性好的检查方法,能够定量评估乳腺癌 TAC 化疗患者的肝脏损伤;弹性参数 LFI、%AREA 及 MEAN 有望成为超声定量评估早期化疗药物性肝脏损伤的有效指标,从而为临床化疗药物性肝脏损伤的早期评估、适时干预及合理治疗提供更多有价值的信息。

参考文献

- [1] 杨娜,冯蕾,孙琰,等.超声弹性成像组织弥散定量分析技术在评估慢性肝病严重程度的临床应用研究[J].临床超声医学杂志,2014,16(9):585-589.
- [2] 于世英,姚阳.肿瘤药物相关性肝损伤防治专家共识(2014 年版)[M].北京:中国协和医科大学出版社,2014.
- [3] Hung CH, Chan SH, Chu PM, et al. Docetaxel facilitates endothelial dysfunction through oxidative stress via modulation of protein kinase C beta: the protective effects of sotrastaurin [J]. Toxicol Sci, 2015,

145(1):59-67.

- [4] Barbero-Villares A, Mendoza J, Trapero-Marugan M, et al. Evaluation of liver fibrosis by transient elastography in methotrexate treated patients[J]. Med Clin (Barc), 2011, 137(14):637-639.
- [5] 王维民. 乳腺癌化疗致脂肪肝临床研究(附 187 例病例分析)[J]. 中国现代医学杂志, 2013, 13(3):1-3.
- [6] Mete R, Oran M, Topcu B, et al. Protective effects of onion (Allium cepa) extract against doxorubicin-induced hepatotoxicity in rats [J]. Toxicol Ind Health, 2016, 32(3):551-557.
- [7] Nagai K, Fukuno S, Oda A, et al. Protective effects of taurine on doxorubicin-induced acute hepatotoxicity through suppression of oxidative stress and apoptotic responses [J]. Anticancer Drugs, 2016, 27(1):17-23.
- [8] 姚光弼. 药物性肝病[J]. 中华消化杂志, 1999, 19(5):339-342.
- [9] Oki E, Kakeji Y, Taketomi A, et al. Transient elastography for the prediction of oxaliplatin-associated liver injury in colon cancer patients: a preliminary analysis [J]. J Gastrointest Cancer, 2008, 39(1-4):82-85.

(收稿日期:2018-03-13)

· 病例报道 ·

Ultrasonic diagnosis of sacral - caudal pilonidal sinus: a case report 超声诊断骶尾部表皮样囊肿感染术后藏毛窦 1 例

单妍夏冰 韩力群

[中图法分类号] R445.1; R739.33

[文献标识码] B

患者男, 25 岁, 发现骶尾部一肿块数月, 伴疼痛, 且有压痛, 活动度可, 表面皮肤红肿, 无破溃、流脓、无畏寒等不适。患者 2 年前于我院行手术治疗, 术后病理诊断为骶尾部表皮样囊肿破裂伴感染, 1 年后因骶尾部不适来我院检查: 骶尾部见一长约 50 mm 的陈旧性疤痕, 局部皮肤红肿, 有压痛, 自行服用头孢克洛后缓解。超声检查: 骶尾部皮下软组织内可见一范围约 23 mm×7 mm×18 mm 的低回声区, 形态不规则, 内部回声不均匀, 其内可见一长约 15 mm 的线样强回声, 低回声区周边软组织层增厚(图 1); CDFI 示低回声区内可探及少许血流信号。超声提示: 骶尾部皮下软组织层内异常低回声区, 异物伴感染? 骶尾部囊肿感染? 后行手术治疗, 病理结果为骶尾部藏毛窦慢性化脓性炎症(图 2)。

讨论: 骶尾部藏毛窦好发于青年男性, 以慢性发病多见。该病的发病机制有先天致病学说和后天致病学说, 目前学者们更倾向于后天致病学说。藏毛窦患者经手术治疗后易复发, 这也在一定程度上支持了后天致病学说。本例患者超声表现为骶尾部皮下软组织层内不规则低回声区, 首先考虑炎性病变,

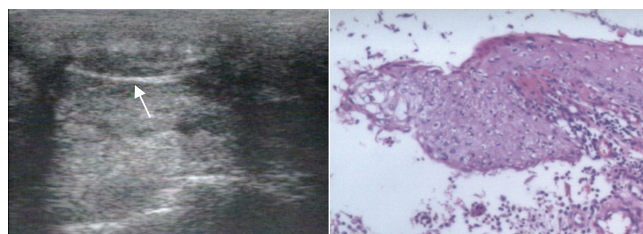


图 1 骶尾部藏毛窦(箭头示)超声图像

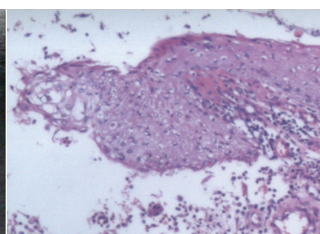


图 2 骶尾部藏毛窦病理图(HE 染色, ×400)

因其 1 年前行骶尾部表皮样囊肿手术, 可能会引起毛发倒长入皮下, 超声于低回声区内可见线状强回声, 但本例患者有骶尾部手术史, 是否为旧病复发或手术缝线遗留也应考虑, 故了解藏毛窦的病因对该病的诊断具有重要意义。藏毛窦需与肛周脓肿、肛瘘和骶尾部畸胎瘤鉴别诊断, 肛周脓肿、肛瘘与藏毛窦的声像图十分相似, 但最主要的鉴别点是藏毛窦内部可显示线状强回声, 超声医师应仔细扫查, 提高诊断准确率, 避免漏、误诊。

(收稿日期:2018-02-24)