

2010,28(10):771-773.

- [12] 程淑珍,朱剑芳,王广珊.自动乳腺全容积扫查与手持超声诊断乳腺病灶价值的对比研究[J].实用临床医学,2014,15(8):78-81.
- [13] 陈翠京,张彦,史秀云,等.超声自动乳腺全容积成像与多普勒超声成像联合应用鉴别乳腺病灶良恶性[J].临床荟萃,2012,27(2):106-107.
- [14] 矫健,孙欣,徐晓慧,等.超声自动乳腺全容积成像与钼靶联合诊断乳腺肿瘤的价值[J].现代肿瘤医学,2015,23(6):798-802.
- [15] Kotsianos-Hermle D, Hiltawsky KM, Wirth S, et al. Analysis of 107

breast lesions with automated 3D ultrasound and comparison with mammography and manual ultrasound[J]. Eur J Radiol, 2009, 71(1): 109-115.

- [16] 郑逢洋,黄备建.自动乳腺全容积扫描技术的临床应用研究进展[J].中国医学计算机成像杂志,2014,20(6):570-574.
- [17] Feig S. Cost-effectiveness of mammography, MRI, and ultrasonography for breast cancer screening[J]. Radiol Clin North Am, 2010, 48(5): 879-891.

(收稿日期:2015-12-02)

·病例报道·

Ultrasonic misdiagnosis of pharyngoesophageal diverticulum: a case report 超声误诊咽食管憩室 1 例

田海英 徐 栋

[中图法分类号] R445.1

[文献标识码] B

患者男,39岁,因“慢性咽炎20年,未随诊治疗,明显咽部不适1个月余”就诊。体格检查和实验室检查均未见明显异常。超声检查:甲状腺大小形态可,腺体回声均匀,于左叶上极背侧见一大约7 mm×6 mm×6 mm低回声结节,内部回声欠均匀,边界尚清(图1);CDFI示内部未见明显血流信号。X线钡餐造影提示:食管颈段小囊袋状结构,考虑食管小憩室,余食管各段未见明显占位(图2)。再次行超声检查并配合加压、饮水实验,结合X线钡餐结果诊断为咽食管憩室。

讨论:咽食管憩室指咽食管连接部的食管壁一层或全层从食管腔内局限性突出于食管壁外,形成与食管腔相通的囊状突起,是食管憩室中最常见的类型。此处憩室好发的解剖基础在咽与食管交界部的后部,有咽下缩肌斜行,其下方有环咽肌横行,在此二肌间有一小的三角形区域,称为 Killian 三角,其间缺乏肌纤维,是解剖学上一个薄弱间隙^[1]。在此基础上,由于各种原因导致食管内压力增加从而使局部黏膜或黏膜下层经该薄弱区膨出而形成憩室。本病诊断主要靠X线钡餐造影、超声及纤维内镜检查等综合判断。由于咽食管憩室正好位于甲状腺水平并凸向甲状腺,与甲状腺结节的超声表现非常相似,且本病较为少见,易被误诊为甲状腺结节。有研究^[2]认为超声检查时配合吞咽、加压及饮水3项实验,通过观察患者吞咽、加压后肿块与甲状腺之间的运动是否不同步,肿块的形态及内部回声是否改变、有无气液交流运动等,可大大提高咽食管憩室的诊断准确率。

参考文献

- [1] Rubesin SE, Levine MS. Killian-Jamieson diverticula: radiographic findings in 16 patients[J]. AJR, 2001, 177(1): 85-89.

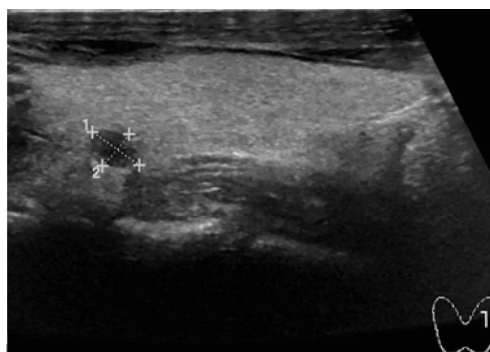


图1 咽食管憩室声像图



图2 咽食管憩室X线钡餐造影图(箭头示食管颈段小囊袋状结构)

- [2] 骆韵青,章燕锋,于尚坤,等.高频超声结合饮水试验在咽食管憩室诊断中的应用[J].中国超声医学杂志,2014,30(7):664-666.

(收稿日期:2016-03-28)