

structures during pregnancy and immediately following obstetric injury [J].Ultrasound Obstet Gynecol, 2008, 32(4):527-534.

[4] Abrams P,Cardozo L,Fall M,et al.The standardization of terminology of lower urinary tract function:Report from the Standardisation Sub-committee of the International Continence Society[J].Am J Obstet Gynecol, 2002, 21(2): 167.

[5] Freeman RM.Initial management of stress urinary incontinence: pelvic floor muscle training and duloxetine[J].BJOG, 2006, 113(11): 10-16.

[6] 吴氢凯,张荣,程慧,等.盆底三维超声观察不同分娩方式对初产女性盆膈裂孔的影响[J].上海交通大学学报(医学版), 2011, 31(5): 615-619.

[7] 耿京,唐军,王建六,等.应用阴道前庭超声方法评估分娩方式对女性盆底的近期影响[J].中国妇产科临床杂志, 2009, 10(1):23-26.

[8] 李林,房桂英,葛静,等.分娩方式、体重指数和新生儿体重对女性盆底功能障碍性疾病的影响[J].实用医院临床杂志, 2016, 13(3): 67-70.

[9] Nilsson I,Akervall S,Milsom I,et al.Long-term effects of vacuum extraction on pelvic floor function;a cohort study in primipara [J].Int Urogynecol J, 2016, 27(1): 1051-1056.

[10] 徐英姿,李俐,冯泽阳,等.经会阴四维超声观察分娩方式对盆底结构的影响[J].临床超声医学杂志, 2017, 19(4): 226-229.

(收稿日期:2017-02-17)

· 病例报道 ·

Echocardiographic diagnosis of renal cell carcinoma with inferior vena cava, right atrial giant tumor thrombosis: a case report

超声心动图诊断肾癌合并下腔静脉、右房巨大癌栓 1 例

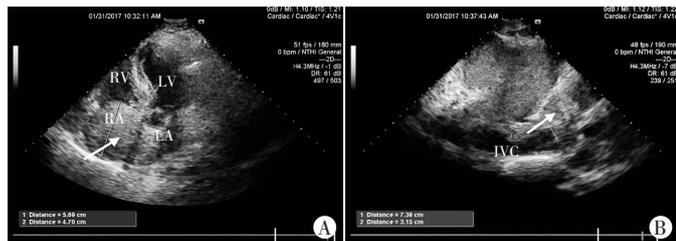
陈洽兰 郭丽娟 张慧慧 李颖 朱芳

[中图法分类号]R540.45

[文献标识码] B

患者男,60岁,既往肾癌病史2年,现因腹胀、双下肢浮肿入院。体格检查:腹部移动性浊音阳性,双下肢浮肿,无压痛,余未见异常。超声心动图示:下腔静脉内径约32mm,塌陷率<50%;右房大,右房内见一大约78mm×58mm混合回声,几乎占据整个右房,边界尚清,形态欠规则,与下腔静脉关系密切,下腔静脉内可见混合回声(图1),心包腔内液性无回声区5~9mm。

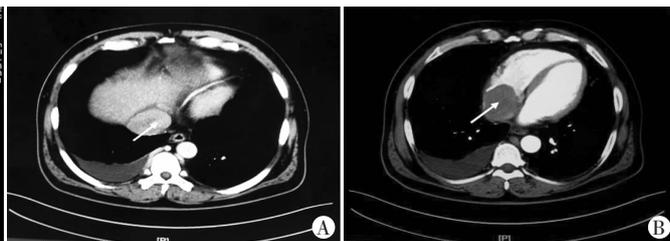
超声所示:①右房及下腔静脉内占位病变,性质待定,转移可能性大;②右房大;③下腔静脉回流障碍;④少量心包积液。腹部增强CT提示:①右肾恶性占位,伴腹膜后多发淋巴结转移;②右肾静脉、下腔静脉、肝静脉及右心房癌栓可能性大;③中腹部腹主动脉旁囊性包块;④右肾盂扩张积水或右肾盂旁囊肿(图2)。



A: 右房内可见团块样回声;B: 右房及下腔静脉内可见附加回声,两者关系紧密。LA:左房;LV:左室;RA:右房;RV:右室;IVC:下腔静脉。

图1 超声心动图示肾癌合并下腔静脉、右房癌栓(箭头示)

讨论:肾细胞癌是一种恶性程度较高且具有远处转移风险的恶性肿瘤,肾癌合并下腔静脉癌栓的发生率约4%~10%,伴有下腔静脉和右房转移的发生率约1%。其典型临床症状表现为腹痛、腹部包块及血尿,男性患者还可出现精索静脉曲张,其中血尿最常见^[1]。肾癌的转移通过两个机制:一是血源性转移,首先侵犯静脉系统,然后在血流的冲击作用下,向血流方向的前方或下游生长,呈蔓状爬行长进右心系统^[1];二是通过胸部淋巴管的淋巴途径转移,涉及淋巴结和胸骨旁淋巴管^[2]。本例患者增强CT示右肾静脉、下腔静脉、肝静脉及右房内均有癌栓影像,与超声心动图检查结果相一致。超声心动图可以直接显示心脏肿瘤的部位、大小、形态、数目与心壁的关系及其活动规律,



A: 下腔静脉内可见占位;B: 增强期右房内可见充盈缺损。

图2 CT示肾癌合并下腔静脉、右房癌栓(箭头示)

以及受侵犯的心脏腔室的大小、功能状态、有无积液等,使心脏肿瘤的术前诊断准确率显著增高,优于其他创伤性诊断方法,是诊断心脏肿瘤的最佳方法。

参考文献

[1] 姜玉新,王志刚.医学超声影像学[M].北京:人民卫生出版社, 2010:114-119.

[2] Ohba K,Miyata Y,Mitsunari K,et al. Left atrial metastasis of renal cell carcinoma:a case report and review of the literature[J].BMC Res Notes, 2014, 12(7):520.

(收稿日期:2017-04-21)