

- [20] Hotta K, Seo N, Kouno Y. Spinal hematoma associated with heparin therapy for venous thromboembolism prophylaxis [J]. Masui, 2007, 56(7): 794-800.
- [21] 林海, 张钧凯, 张慧玲, 等. 不同方法肋间神经阻滞治疗带状疱疹神经痛疗效比较[J]. 中国疼痛医学杂志, 2012, 18(3): 148-151.
- [22] Stone MB, Carnell J, Fischer JW, et al. Ultrasound-guided intercostal nerve block for traumatic pneumothorax requiring tube thoracostomy [J]. Am J Emerg Med, 2011, 29(6): 691-692.
- [23] Abdellatif AA. Ultrasound-guided ilioinguinal/iliohypogastric nerve blocks versus caudal block for postoperative analgesia in children undergoing unilateral groin surgery [J]. Saudi J Anaesth, 2012, 6(4): 367-372.
- [24] Sahin L, Sahin M, Gul R, et al. Ultrasound-guided transversus abdominis plane block in children. A randomised comparison with wound infiltration [J]. Eur J Anaesthesiol, 2013, 30(7): 409-414.
- [25] Kirvela O, Svedstrom E, Lundbom N. Ultrasonic guidance of lumbar sympathetic and celiac plexus block: a new technique [J]. Reg Anesth, 1992, 17(1): 43-46.

(收稿日期: 2017-08-29)

· 病例报道 ·

Ultrasonic manifestations of ileal diffuse large B-cell lymphoma: a case report 回肠弥漫大 B 细胞淋巴瘤超声表现 1 例

向 志 朱天华

[中图分类号] R445.1

[文献标识码] B

患者女, 67 岁, 因“大便次数增多伴排便不尽, 下腹隐痛 1 个月余”入院。体格检查: 腹平软, 左下腹稍压痛, 无反跳痛及肌紧张。大便隐血试验: 阳性; 实验室检查: 甲胎蛋白、癌胚抗原、CA-125 及 CA-199 均正常。经阴道超声检查: 绝经后子宫, 大小、形态、宫壁实质回声及内膜均未见明显异常; 双侧卵巢未显示; 子宫底前方见一范围约 14.5 cm×5.5 cm 混合回声包块, 形态欠规则, 边界不清(包块部分切面与膀胱、子宫分界不清), 包块周边部分为不均质弱回声, 中央见气体样强回声, 延时观察可见轻微肠道样蠕动。CDFI: 弱回声内可探及较丰富的血流信号(图 1), 其中一支动脉峰值流速 41.2 cm/s, 阻力指数 0.68。超声提示: 盆腔内实性占位, 考虑肠道来源, 倾向不良。遂行腹腔镜探查及肿瘤切除术, 术中见: 肝、胆囊、胰腺、胃及十二指肠粘连重, 距离回盲部约 30 cm 处见一大小约 5 cm×6 cm 的肿瘤, 质中偏硬, 与子宫及膀胱粘连但活动, 余腹腔无腹水。病理结果: 回肠弥漫大 B 细胞淋巴瘤。

讨论: 淋巴瘤是起源于淋巴造血系统的恶性肿瘤, 根据不同的淋巴细胞起源, 可以分为 B 细胞、T 细胞及 NK 细胞淋巴瘤^[1]。原发性肠道淋巴瘤起病隐匿, 早期缺乏特异性, 临床常见表现为腹痛、腹部包块、便血及消瘦等。肠道淋巴瘤起源于肠壁黏膜下层的淋巴组织, 在黏膜下层及固有肌层浸润, 好发于淋巴丰富的回肠末端和盲肠, 其次为右半结肠。本例患者包块因与子宫粘

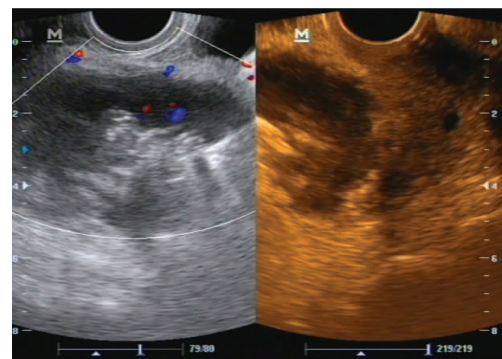


图 1 回肠弥漫大 B 细胞淋巴瘤彩色血流图

连, 且位于盆腔内, 故最初考虑是否来源于子宫或附件, 但仔细观察发现其中央有类似肠道气体样蠕动回声, 且仅与子宫底部少许分界不清, 故考虑肠道来源可能性大。因肠道淋巴瘤较少见, 故初诊时未考虑到该疾病的可能, 临床工作中超声医师应多观察包块周边情况, 以及是否有肿大淋巴结, 提高超声诊断的准确性。

参考文献

- [1] 杨华, 李颖. 超声对原发性肠道淋巴瘤的诊断价值[J]. 中国临床医学影像杂志, 2010, 21(5): 370-371.

(收稿日期: 2017-05-15)