

independently predict axillary lymph node metastasis in women with invasive breast cancer? [J]. Breast Cancer Res Treat, 2014, 143 (1): 153-157.

[29] Youk JH, Gweon HM, Son EJ, et al. Shear-wave elastography of invasive breast cancer: correlation between quantitative mean elasticity value and immunohistochemical profile [J]. Breast Cancer

Res Treat, 2013, 138(1): 119-126.

[30] Ma Y, Zhang S, Li J, et al. Comparison of strain and shear-wave ultrasonic elastography in predicting the pathological response to neoadjuvant chemotherapy in breast cancers [J]. Eur Radiol, 2017, 27(6): 2282-2291.

(收稿日期: 2017-01-13)

• 病例报道 •

**Ultrasonic misdiagnosis of ectopic thyroid gland with nodular goiter in neck: a case report**

**颈部异位甲状腺合并结节性甲状腺肿超声误诊 1 例**

肖 骏 丁维娜 邹 敏

[中图法分类号] R581.3; R445.1

[文献标识码] B

患者女, 52 岁。因“咽喉部异物感 2 年”就诊。既往有甲状腺功能亢进病史 10 余年, 曾行手术治疗。甲状腺功能检查: 超敏促甲状腺素 0.01  $\mu\text{U/ml}$ , 总三碘甲状腺原氨酸 1.59  $\text{nmol/L}$ , 总甲状腺素 81.47  $\text{g/L}$ , 游离三碘甲状腺原氨酸 5.51  $\text{pmol/L}$ , 游离甲状腺素 5.51  $\text{pmol/L}$ , 抗甲状腺过氧化物酶抗体 292.40  $\text{ng/ml}$ , 甲状腺球蛋白抗体 2.10  $\text{ng/ml}$ 。体格检查: 颈部正中甲状软骨上方可扪及约 3.0  $\text{cm} \times 2.0 \text{ cm}$  的质软包块, 边界清, 表面光滑, 无明显压痛, 包块随吞咽上下运动, 表面皮肤完整无红肿及破溃。超声检查: 于颌下颈前区皮下 1.7  $\text{mm}$  处分别探及约 22  $\text{mm} \times 7 \text{ mm}$ 、18  $\text{mm} \times 9 \text{ mm}$  的低回声区, 形态较规则, 边界清晰; CDFI 示其内可见丰富血流信号, 并测得搏动性频谱, 阻力指数为 0.88 (图 1)。超声提示: 颈前区皮下低回声, 性质待定。后行手术治疗, 术中所见: 颈前正中甲状软骨上方见一约 2.8  $\text{cm} \times 2.0 \text{ cm}$  实性包块, 边界清, 表面光滑, 包膜完整, 钳夹、离断包块。病理检查: (颈前) 结节性甲状腺肿伴淋巴滤泡形成 (图 2)。

讨论: 异位甲状腺是指在甲状腺正常位置以外出现的甲状腺组织, 发病率为 1:100 000~300 000, 在已有甲状腺疾病的患者中, 发病率为 1:4000~8000<sup>[1]</sup>, 且女性多于男性。根据正常位置

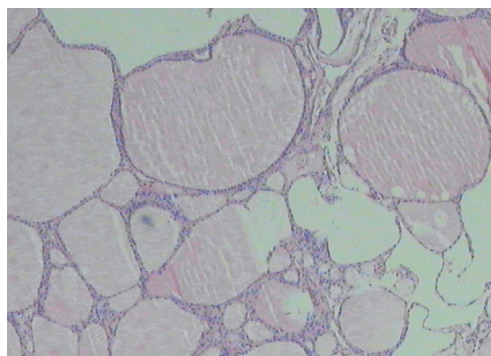


图 2 颈前区结节性甲状腺肿病理图 (HE 染色,  $\times 40$ )

是否存在甲状腺组织分为两种: 一种是迷走甲状腺, 其正常位置甲状腺缺如, 较多见; 另一种是副甲状腺, 其正常位置存在发育正常或发育不良的甲状腺, 较少见。影像学手段诊断异位甲状腺的常用方法, 其中超声检查相对于其他影像检查具有无放射性、价廉及方便的特点。未发生疾病的异位甲状腺与正常位置甲状腺超声图像表现类似, 当异位甲状腺合并疾病时超声图像也表现出甲状腺疾病复杂多样的特点。本例患者的颈部包块属于较少见的副甲状腺, 加之合并有结节性甲状腺肿, 超声图像表现无特异性, 在检查时未对相关病史和手术史进行详细询问, 未充分考虑到存在异位甲状腺的可能, 造成了误诊。

总之, 颈部是异位甲状腺的好发部位, 对发生在颈前、口底、颌下的包块, 应考虑异位甲状腺的可能, 避免误诊。

参考文献

[1] 徐枫, 江旭峰, 陶晓锋, 等. 异位甲状腺在 CT、MRI、核素平面及 SPECT/CT 显像的影像特点 [J]. 中国医学影像学杂志, 2015, 23(7): 494-497.

(收稿日期: 2017-05-19)

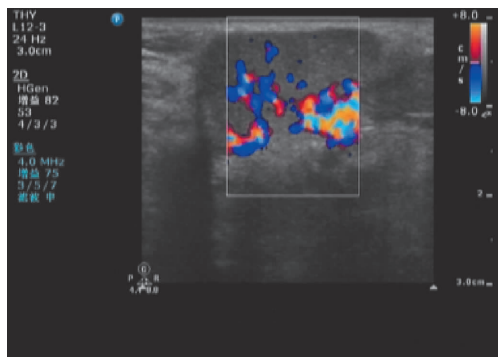


图 1 CDFI 示颈前区皮下低回声内血供丰富