

综上所述,低强度超声辐照联合氢醌乳膏治疗黄褐斑的疗效在实验室检查、病理方面均显著优于单纯使用氢醌乳膏治疗的效果,且安全可行,可为临床治疗黄褐斑提供参考。

#### 参考文献

- [1] 汤楠,吴艳华,李其林,等.黄褐斑病因及发病机制研究现状[J].皮肤性病诊疗学杂志,2013,20(4):302-304.
- [2] 杨婷婷,杨国红,王曙光,等.黄褐斑发病机制及治疗药物的研究进展[J].中华中医药学刊,2013,32(3):604-606.
- [3] Choi YK, Rho YK, Yoo KH, et al. Effects of vitamin C vs. multivitamin on melanogenesis: comparative study in vitro and in vivo[J]. Int J Dermatol, 2010, 49(2): 218-226.
- [4] Becker B M, Helfrich S, Baker E, et al. Ultrasound with topical anesthetic rapidly decreases pain of intravenous cannulation[J]. Acad Emerg Med, 2005, 12(4): 289-295.

- [5] 江浩波,孙志平,张淑芳,等.超声导入氢甲环酸治疗黄褐斑疗效观察[J].长江大学学报(自科版),2015,12(6):49-50.
- [6] 蒲春霞,何海蓉.大鼠黄褐斑动物模型的建立[J].河北科技师范学院学报,2013,27(2):66-69.
- [7] 田常丽,汪斌.黄褐斑病因探赜[J].中医临床研究,2014,6(2):62-63.
- [8] 刘艳综,肖生祥,王永贤,等.黄褐斑治疗现状[J].中国皮肤性病学杂志,2004,18(9):59-61.
- [9] 王丹丹,杨蓉娅,宋克敏.千白氢醌乳膏治疗黄褐斑疗效观察[J].中国美容医学杂志,2007,16(9):1254-1255.
- [10] 张国良,史宗道.低频超声透皮给药的研究进展[J].华西药理学杂志,2001,16(5):367-368.
- [11] 刘雯,王毅侠,江丽.丝白祛斑软膏联合超声导入治疗黄褐斑疗效观察[J].中国美容医学杂志,2008,17(3):429-430.
- [12] 张国良,徐礼鲜.低频超声波透皮给药的强度对皮肤组织的影响[J].华西药理学杂志,2003,18(1):20-22.

(收稿日期:2017-05-31)

#### · 病例报道 ·

## Ultrasonic manifestations of lung cancer metastasis to left ventricle: a case report

### 肺癌左室转移超声表现 1 例

王庆庆

[中图法分类号] R540.45

[文献标识码] B

患者女,62岁,因确诊肺癌2年,拟行放化疗入院。心脏超声检查:左室增大,于左室腔内可见一不规则团块状回声,大小约46 mm×37 mm,与周围心室壁心内膜分界欠清,未随心脏收缩运动而活动(图1);团块回声不均,内部可见不规则无回声区;CDFI示其内未见明显彩色血流信号;心包腔内可见大量液性无回声区。超声提示:左室增大,左室腔内异常回声(结合临床考虑肿瘤转移)。增强CT检查显示:心脏增大,室间隔及左室壁转移瘤。



图1 肺癌左室转移超声图像(PE:心包积液;M:肿块;LV:左室;LA:左房;RV:右室;RA:右房)

讨论:肺癌转移是继发性心脏恶性肿瘤常见病因,可侵犯心包、心外膜、心肌、心内膜及心瓣膜等多个部位。超声表现通常具有以下特点<sup>[1]</sup>:①肿瘤基底部较宽,与周围正常组织分界不清;②瘤体形态不规则,无蒂,活动性差;③多伴有血性心包积液。因此,结合病史诊断并不困难。但本病例的特殊性在于:肺部肿瘤癌栓经肺静脉入心时先进入左房,同时由于心房肌的运动能力弱于心室肌,使瘤栓更容易在此处附着。以往文献<sup>[2]</sup>也多见肺部肿瘤左心房转移的情况。而在本病例中,左房与肺静脉近心端未见明显扩张,内部无异常回声,因此考虑癌栓经过肺静脉和左房直接进入了左室。

总之,肺部恶性肿瘤晚期时容易经血液运行转移至心脏在内的全身各个部位。超声心动图可以对转移灶的大小、位置及活动度等情况做出较为详细和准确的诊断。

#### 参考文献

- [1] 高云华,唐红.实用超声心动图学[M].北京:人民军医出版社,2011:242-244.
- [2] 黎玲玲,周启昌,王玲.肺癌心脏转移超声表现1例[J].临床超声医学杂志,2016,18(12):864.

(收稿日期:2017-06-25)