

员对超声成像临床应用的认识。医疗实景远程转播能够使学员亲临诊疗现场,体验超声诊断全过程,实际了解超声成像临床应用,加深超声诊断临床病例分析的理解。网络平台的病例讨论则充分利用了课余时间,增加学习时间的灵活性,调动学员参与的积极性,分析图像表现,结合病史,锻炼了临床思维,并站在超声医师的角度,学习疾病诊断思路。④实际模拟操作培养了学员动手能力,全方位调动了学员学习积极性和参与感。通过模拟人操作,培养学员操作超声仪器,学会超声基本切面操作,理解超声基本图像,在动手练习中,加强对超声知识的理解和应用。理论教学之后,紧密配合仪器实物的操作使用,使学员通过实际接触仪器设备,了解仪器构造和基本操作,提升体验感,加强人机互动,拓展学员视野,提升探索空间。B-Learning 教学模式进一步激发了教员的教学创造感和热情,多元的教学环节,使得教员的讲授方法有更多的施展空间,理论与实践相结合的模式,使抽象的理论知识被有的放矢的讲授,学员们印象深刻易于理解;课余网络病例互动,使教员更好地了解学员对知识的掌握情况,并及时补充调整,对学员提出的问题及时解答,及时消化。

虽然多元化 B-Learning 教学模式延展了课堂时空,但存在教学时间、学员们动手练习时间短等问题。顺应时代发展及医学进步,超声医学教学时间是否应适当加长,是我们需要进一步思考的问题。本研究利用 B-Learning 的教学模式,加入计算机及网络辅助,使得超声医学教学模式多元化,通过增加实践课程的现场感、课外学习的互动感,拓展了课堂时空,激发了教学创造感,调动了学习的主动性,对提升教学效果具有重要价值。

参考文献

- [1] 唐志强,刘文华,李海波,等.B-learning 提高医学员科研能力的创新型教学模式[J].中国高等医学教育,2011,25(11):101-102.
- [2] 张云飞,马保安,张明华,等.论如何提高青年教师临床课教学水平——参加全国高等医学院校青年教师教学基本功比赛有感[J].现代生物医学进展,2015,15(25):4986-4989.
- [3] 程瑾,陈雷.基于案例学习在临床医学专业医学影像学教学中的应用研究[J].中华医学教育杂志,2018,38(1):67-69.

(收稿日期:2018-07-02)

· 病例报道 ·

Ultrasonic diagnosis of hepatobiliary hamartoma: a case report

超声诊断肝胆管错构瘤 1 例

陈炫龙 彭程

[中图法分类号]R445.1

[文献标识码]B

患者女,27岁,因不孕症来院体检。体格检查及辅助检查均未见明显异常。超声检查:于肝左叶及右前叶见多个细小不规则无回声,内透声欠佳,见团状强回声斑,部分后伴声影,右后叶见散在分布高回声结节,最大约 19 mm×17 mm,边界欠清,形态欠规则,部分结节内部见斑点样强回声(图 1);彩色多普勒血流未见明显异常。超声诊断:肝胆管错构瘤可能。行超声引导下肝组织学活检,病理表现:增生的排列密集的胆管构成,衬覆单层扁平上皮,伴间质炎症纤维组织增生;病理诊断:肝胆管错构瘤(图 2)。



图 1 超声示肝实质内见多个细小不规则无回声,内透声欠佳,见强回声斑团,部分后伴声影

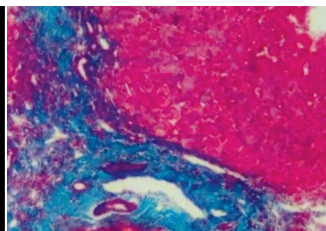


图 2 病理示增生的排列密集的胆管构成,衬覆单层扁平上皮,伴间质炎症纤维组织增生(HE 染色,×200)

讨论:胆管错构瘤是一种先天性胆管发育畸形,其是由于胚

胎发育时期,胆管板向肝内小胆管的转化过程中发生障碍或异常导致的错构性病变。由于管腔内含有高浓度胆汁,管腔上皮缺乏分裂像,间质常纤维化并呈透明样变,因此胆管错构瘤易诱发胆管细胞癌^[1]。该病超声常表现为多发微小无回声、高回声或低回声病灶,病灶一般不超过 10 mm,其在肝内分布不均;特殊征象表现为于肝内散在分布的小囊肿及散在分布的彗星尾征。本例符合胆管错构瘤声像图表现。该病需与多发单纯性肝囊肿、肝脏囊性转移性肿瘤、肝囊状海绵状血管瘤及肝硬化等相鉴别,包括回声、无回声区透声情况、是否伴有钙化及彗星尾征及血流情况等。但随着超声仪器的不断发展和超声医师对该病的认识逐渐加深,越来越多的肝胆管错构瘤在超声检查中被检出,故需要熟练掌握此病的诊断要点,提高诊断水平。

参考文献

- [1] 刘洁,洪汝涛,刘晓昌.成人胆管错构瘤综合征 1 例[J].中国现代医学杂志,2018,28(18):127-128.

(收稿日期:2017-09-22)