

imaging of patients with pericardial disease[J].J Am Soc Echocardiogr, 2013, 26(9):965-1012.

[2] 周晨,张济周,项协隆,等. 缩窄性心包炎超声心动图漏诊原因分析[J]. 临床超声医学杂志, 2015, 17(1):67-68.

[3] Tabata T, Kabbani SS, Murray RD, et al. Difference in the respiratory variation between pulmonary venous and mitral inflow Doppler velocities in patients with constrictive pericarditis with and without atrial fibrillation[J]. J Am Coll Cardiol, 2001, 37(3):1936-1942.

[4] Cremer PC, Kwon DH. Multimodality imaging of pericardial disease [J]. Curr Cardiol Rep, 2015, 17(4):24.

[5] Syed FF, Schaff HV, Oh JK. Constrictive pericarditis—a curable

diastolic heart failure[J]. Nat Rev Cardiol, 2015, 12(12):682-684.

[6] 王海燕,马振申,丁红宇,等. 缩窄性细胞炎的超声、CT与MRI联合研究[J]. 中国超声医学杂志, 2014, 30(2):125-130.

[7] Rajiah P, Kanne JP. Computed tomography of the pericardium and pericardial disease[J]. J Cardiovasc Comput Tomogr, 2010, 4(1):3-18.

[8] Talreja DR, Edwards WD, Danielson GK, et al. Constrictive pericarditis in 26 patients with histologically normal pericardial thickness [J]. Circulation, 2003, 108(15):1852-1857.

[9] 刘景旺,许美,赵振兴,等. 缩窄性心包炎的螺旋CT诊断[J]. 实用放射学杂志, 2007, 23(7):1003-1004.

(收稿日期:2018-02-14)

· 病例报道 ·

Ultrasonic diagnosis of breast Pagets disease neck metastasis : a case report 超声诊断颈部转移性乳腺外 Paget 病 1 例

曹卫刚

[中图法分类号]R445.1

[文献标识码] B

患者男, 71 岁, 20 d 前发现颈部无痛性包块, 8 年前有湿疹病史, 对症治疗后效果不佳; 后因“右侧腹股沟区皮肤破溃”行皮肤切除术, 病理示 Paget 病, 术后未行放化疗。体格检查: 左侧颈部可触及多发肿大淋巴结, 最大约 1.0 cm×0.8 cm, 质韧、活动度可、边界清、无触痛, 会阴部可见不规则陈旧性手术疤痕。肿瘤标志物示: 细胞角蛋白 19 片段 13.09 ng/ml, 癌胚抗原 4.14 ng/ml, 糖抗原 125 13.3 U/ml, 糖抗原 15-3 7.3 U/ml, 糖抗原 19-9 15.3 U/ml。现于我院行超声引导下颈部淋巴结穿刺活检术, 术前超声检查: 左侧颈部探及多个低回声结节, 形态不规则, 呈圆

形或类圆形, 边界清晰, 内回声不均, 最大约 2.2 cm×1.6 cm, 实质增厚, 门结构欠清(图 1A); CDFI 于结节内探及丰富血流信号(图 1B)。超声引导下利用半自动活检装置将 16 G 活检针先后穿入低回声结节(图 1C), 多点多面穿刺组织 4 条, 送病理检查。病理结果:(淋巴结穿刺)转移性癌(图 2); 免疫组化示: 瘤细胞 CK5/6(-)、CK7(+)、ER(弱+)、Ki-67(约 20%, +)、Mammaglobin(-)、P63(弱+)、PR(-)、TTF-1(-)、CK20(-)。结合病史及免疫组化标记结果诊断: 乳腺外 Paget 病, 颈部淋巴结转移。

讨论: 乳腺外 Paget 病是一种罕见的皮肤恶性肿瘤, 多见于

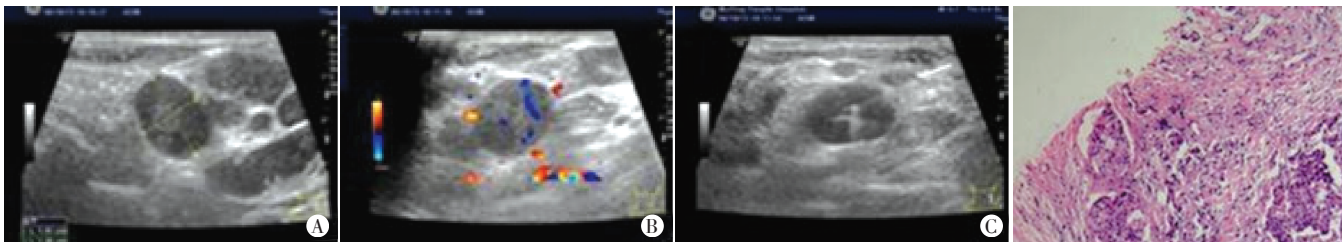


图 1 乳腺外 Paget 病超声及穿刺活检图

图 2 乳腺外 Paget 病病理图(HE 染色, ×100)

人体大汗腺分布区, 通过组织病理学和免疫组化确诊。该病临床多表现为进行性红斑湿疹样皮肤病变, 边界清, 瘙痒剧烈, 病情进展缓慢。本例患者有长期反复的腹股沟湿疹病史, 且对症治疗后效果不佳, 曾行手术治疗病理考虑为 Paget 病, 术后未行放化疗, 导致肿瘤转移, 推测反复湿疹是导致该病的重要原因。颈部超声引导下穿刺术有效、安全, 可作为颈部肿块活检的首

选方法。本例患者颈部肿物采用 16 G 活检针取材 4 条灰白小组织条, 取材满意, 根据患者病史及免疫组化结果诊断为颈部淋巴结转移性乳腺外 Paget 病。超声引导下穿刺活检术准确易行、安全经济、并发症少, 活检病理结果对临床诊断意义重大, 是颈部肿块定性诊断的首选方法。

(收稿日期:2018-01-14)