

- [7] Bzyl J, Palmowski M, Rix A, et al. The high angiogenic activity in very early breast cancer enables reliable imaging with VEGFR2-targeted microbubbles (BR55)[J]. Eur Radiol, 2013, 23(2):468-475.
- [8] 张静雯, 周建桥, 詹维伟, 等. 乳腺癌超声表现与其病理基础的相关性研究[J]. 中华医学超声杂志(电子版), 2011, 8(6):1209-1218.

- [9] 王芬, 陈敏, 黄雅芳, 等. 超声对非哺乳期乳腺炎性病变的诊断价值[J]. 中华超声影像学杂志, 2010, 19(10):917-918.
- [10] 程涓, 杜玉堂, 丁华野. 肉芽肿性小叶性乳腺炎临床病理观察[J]. 中华病理学杂志, 2010, 39(10):678-680.

(收稿日期:2017-11-01)

• 病例报道 •

Diagnosis of solid pseudopapillary tumor of the pancreas by contrast-enhanced ultrasound: a case report

超声造影诊断胰腺实性假乳头状瘤 1 例

孙珊珊 罗鸿昌

[中图法分类号]R445.1

[文献标识码]B

患儿女, 13 岁, 1 个月前无明显诱因发现腹部肿块, 无腹痛、黄疸, 外院 CT 提示: 胰头占位。体格检查: 右腹部可扪及明显包块; 实验室检查: CA199 和胆红素均正常。超声检查: 胰头体积增大, 胰头部可见一大小约 4.5 cm×3.3 cm 实性为主的混合回声包块, 似有完整包膜, 边界尚清, 内回声不均, 主胰管未见明显扩张, 周围组织受压移位(图 1A); CDFI 未探及明显血流信号

(图 1B)。超声造影: 经左侧肘部浅静脉注入造影剂 2.0 ml, 动脉相: 胰腺头部混合回声区内低回声可见造影剂填充, 呈不均匀强化, 回声与周围胰腺组织回声一致(图 1C); 静脉相: 造影剂继续消退, 回声稍低于周围胰腺组织回声(图 1D)。超声提示: 胰头部混合性病灶, 考虑胰腺实性假乳头状瘤可能。患儿后行手术治疗, 术后病理诊断: 胰腺实性假乳头状瘤。

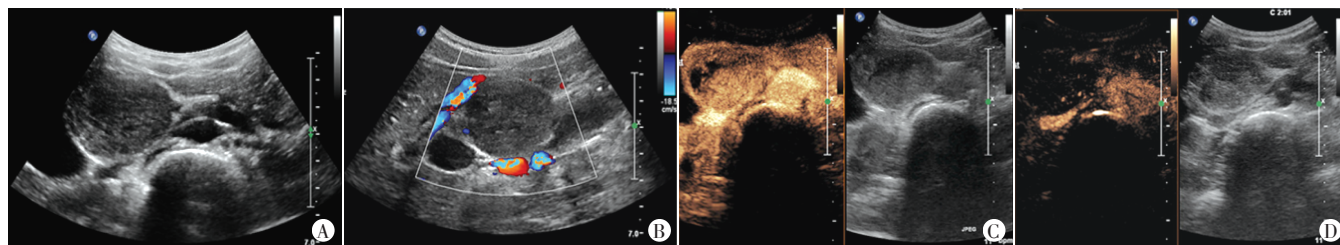


图 1 胰腺实性假乳头状瘤的超声图像

讨论: 胰腺实性假乳头状瘤少见, 占胰腺肿瘤的 1%~3%^[1]。该病好发于年轻女性, 可发生于胰腺的任何部位, 常位于胰腺边缘并突出于胰腺轮廓之外, 多表现为上腹部不适或上腹部包块, 就诊时肿瘤体积多较大^[2]。胰腺实性假乳头状瘤典型的超声表现为胰腺内圆形或椭圆形肿块, 呈不均匀实质性低回声或囊实性混合回声, 有完整包膜, 边界清, 胰管通常不扩张, CDFI 示无或少许血流信号。结合临床表现、发病年龄可以对肿瘤做出初步定性诊断。本病变瘤体包膜主要由纤维组织和受挤压的胰腺组织构成, 由于组织成分与正常胰腺相似, 因此表现为与胰腺实质一样等增强, 本例超声造影动脉相早期可见病灶包膜的环状等强化; 静脉相病灶造影剂消退, 稍早于胰腺组织, 回

声稍低于周围胰腺组织, 与唐少珊等^[3]研究报道一致。本病需与囊腺瘤和胰腺癌鉴别诊断。

参考文献

- [1] 李吉昌, 刘绍玲, 石珊, 等. 胰腺实性-假乳头状瘤的超声诊断与分型价值的探讨[J]. 中华超声影像学杂志, 2005, 14(7):526-528.
- [2] 万霞, 毕纯龙, 张蔚. 胰腺实性-假乳头状瘤的超声诊断与鉴别诊断[J]. 临床超声医学杂志, 2008, 10(4):265-266.
- [3] 唐少珊, 王丹, 高金梅. 胰腺实性假乳头状瘤超声及超声造影表现[J]. 中国医学影像技术, 2009, 25(8):1635-1637.

(收稿日期:2018-04-27)