125(19):3416-3420.

[24] Gan L, Yu L, Xie M, et al. Analysis of real-time three dimensional transesophageal echocardiography in the assessment of left atrial appendage function in patients with atrial fibrillation [J]. Exp Ther Med, 2016, 12(5): 3323-3327.

(收稿日期:2018-07-23)

• 病例报道 •

Ultrasonic manifestations of orbital mucosa-associated lymphoid tissue lymphoma: a case report 眼眶黏膜相关组织淋巴瘤超声表现1例

张凌烟 黄 君

[中图法分类号]R445.1

[文献标识码]B

患者男.87岁.4个月前无明显诱因下发现右眼眶内肿物. 未予特殊诊治,因逐渐增大影响生活来我院就诊。患者4年前 曾于外院诊断"颈部淋巴瘤",经化疗后症状明显好转;曾于外 院行"右眼睑脂肪瘤切除术"。专科检查:右眼视力0.6,眶内可 触及大小约20 mm×15 mm 肿物,边界清,无压痛,结膜充血,角 膜透明,前房中等深,瞳孔圆,直径3 mm,对光反射存在,晶状体 混浊,眼底窥模糊,视盘边界清,网膜平伏。超声表现:右侧眼眶



维声像图

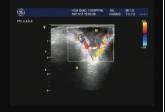


图1 眼眶黏膜相关组织淋巴瘤二 图2 眼眶黏膜相关组织淋巴瘤 CDFI 图

淋巴组织增生的类型,好发于肌锥外区和眼眶前上部,多发生 于45~70岁,男性多于女性[1],主要表现为眼球突出,眼眶包块 生长,偶有结膜充血,视力减低,肿物均无表面破溃,糜烂[2]。 有文献[3]对7例眼眶淋巴瘤的超声表现分析表明,瘤体常以低 回声为主,形态不规则,边缘欠清晰,回声不均,可有分叶,并常 沿肌锥外间隙向后延伸生长,肿块的后缘呈锐角而不是圆钝 的,内可含条索状强回声;CDFI示多数肿瘤内血流信号丰富, 收缩期峰值血流速度高,阻力指数较高,肿瘤内血流信号分布 以中后部居多,血流束连续甚至呈树状[4]。本例既往有"颈部 淋巴瘤"病史,且根据其特征性图像,超声可以提示淋巴瘤的诊 断,对进一步治疗提供重要线索。临床,应注意眼眶黏膜相关 组织淋巴瘤与炎性假瘤、泪腺肿瘤及横纹肌肉瘤等其他眼眶疾 病的鉴别诊断。

外侧见一实性不均质低回声肿块,大小约18 mm×25 mm×21 mm, 边界清,形态不规则,其内回声不均匀,可见条索状强回声 (图1),CDFI于肿块内可探及较丰富树枝状血流信号,以中下 部居多(图2),收缩期峰值血流速度53 cm/s,舒张末期血流速 度11 cm/s,阻力指数0.79(图3)。穿刺病理结合免疫组化检查: 符合黏膜相关淋巴组织淋巴瘤,见图4。

讨论:眼附属器黏膜相关组织淋巴瘤属于结外边缘带黏膜

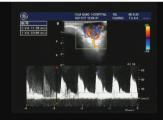


图3 眼眶黏膜相关组织淋巴瘤频 谱图,收缩期峰值血流速度53 cm/s, 理图(免疫组化 CD79α,×100) 阻力指数 0.79

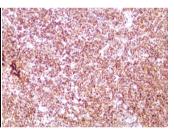


图 4 眼眶黏膜相关组织淋巴瘤病

参考文献

- [1] 汪东,张虹,宋国祥.眼眶淋巴瘤临床及影像学分析[J].中国实用 眼科杂志,2010,28(6):619-621.
- [2] 韦超兵,赵立宇,方严,等.眼眶黏膜相关性淋巴样组织淋巴瘤的 MRI 成像特征及临床分析[J]. 临床眼科杂志, 2017, 25(4): 350-352.
- [3] 王小燕,蓝春勇,廖明珠,等.眼眶淋巴瘤的高频声像及彩色多普 勒超声诊断[J].中国超声医学杂志,2008,24(2):172-175.
- [4] 郭振峰,孙丰源,唐东润.眼眶及眼附属器淋巴瘤的彩色多普勒 超声显像特征分析[J].中国实用眼科杂志,2010,28(10): 1092-1094.

(收稿日期:2018-05-01)