

1888-1892.

- [3] 陈宇. 肾脏囊性肿物比较影像学研究[D]. 北京: 协和医学院, 2011.
- [4] 蒋珺, 陈亚青, 周永昌. 囊性肾癌的超声造影与增强CT对照研究[J]. 中国医学影像技术, 2008, 24(10): 1628-1631.
- [5] 邵剑锋, 周锋盛, 胡强, 等. 超声造影结合 Bosniak 分级在复杂肾囊性占位性病变中的应用价值[J]. 南京医科大学学报(自然科学版), 2012, 32(10): 1452-1455.
- [6] Quaia E, Bertolotto M, Cioffi V, et al. Comparison of contrast-enhanced sonography with unenhanced sonography and contrast-enhanced CT in the diagnosis of malignancy in the complex cystic renal masses[J]. Am J Roentgenol, 2008, 191(4): 1239-1249.
- [7] Xue LY, Lu Q, Huang BJ, et al. Contrast-enhanced ultrasonography for evaluation of cystic renal mass: in comparison to contrast-enhanced CT and conventional ultrasound[J]. Abdom Imaging, 2014, 39(6): 1274-1283.
- [8] Ascenti G, Mazziotti S, Zimbaro G, et al. Complex cystic renal masses: characterization with contrast-enhanced US[J]. Radiology, 2007, 243(1): 158-165.
- [9] Park BK, Kim B, Kim SH, et al. Assessment of cystic renal masses based on Bosniak classification: comparison of CT and contrast-enhanced US[J]. Eur J Radiol, 2007, 61(2): 310-314.

(收稿日期: 2018-04-18)

• 病例报道 •

Ultrasonic diagnosis of persistent ischial artery with ischial aneurysm with occlusion: a case report

超声诊断永存坐骨动脉合并坐骨动脉瘤伴闭塞症 1 例

杨元 于晓昌 高波

[中图法分类号] R445.1

[文献标识码] B

患者男, 86岁, 因左手抓持无力 3 d 入院。超声检查: 双侧下肢动脉纤细, 内膜增厚, 毛糙, 内-中膜厚 1.1 mm, 回声增强, 动脉内壁可见多枚强回声斑块, 最大者为 6.0 mm×1.7 mm×3.7 mm, 后方伴声影; CDFI 示管腔内可探及纤细血流束。双侧股浅动脉均向下延伸至膝部, 双侧股深动脉在向下行走过程中渐渐变细至腘窝。双侧臀部各见一个囊状团块, 左侧大小 40 mm×21 mm×20 mm, 右侧大小 35 mm×19 mm×16 mm, 其内均可见等回声及强回声斑块, 向上难以探查, 向下延伸至腘窝、胫后动脉处, 其内充满强回声及等回声斑块, 部分后方伴声影(图 1); CDFI 示部分管腔内可探及纤细血流束, 部分管腔内无彩色血流充盈。超声提示: 双下肢动脉硬化伴粥样斑块形成; 双侧永存坐骨动脉合并坐骨动脉瘤伴闭塞症。



图 1 声像图示永存坐骨动脉瘤样扩张并充满斑块

讨论: 永存坐骨动脉是一种先天性血管发育异常, 当坐骨动脉退化不完全或髂骨动脉发育不良时, 坐骨动脉以胚胎时期的轴动脉形式遗留下来, 即永存坐骨动脉。永存坐骨动脉可分为完全型和不完全型: ①完全型: 坐骨动脉自上而下延伸至腘动脉并为下肢供血, 而股浅动脉发育不良; ②不完全型: 坐骨动脉延伸至髂内动脉或腘动脉水平中断, 而股浅动脉主要为下肢供血, 此类型较少见^[1]。本例患者双侧坐骨动脉均延伸至腘窝、胫后动脉处, 且双侧股浅动脉管腔纤细充满斑块, 属于完全型; 其双侧永存坐骨动脉均在臀大肌下方瘤样扩张形成坐骨动脉瘤, 考虑为股骨大转子长期压迫血管所致。超声检查下肢血管时若发现股总动脉及股浅动脉管腔纤细, 应与对侧血管对比分析, 并仔细检查同侧髂内、髂外动脉及大腿上部内后方臀大肌部位, 以排除永存坐骨动脉可能。永存坐骨动脉伴坐骨动脉瘤形成的患者一般需行手术切除或血管旁路术治疗, 其次可选择血管内治疗, 但存在动脉瘤复发的风险。超声能清晰显示坐骨动脉盆腔外的走行及管腔内情况, 对患者的诊断、治疗及预后随访均有重要意义。

参考文献

- [1] Erturk SM, Tatli S. Persistent sciatic artery aneurysm [J]. J Vasc Intery Radiol, 2005, 16(10): 1407-1408.

(收稿日期: 2018-08-15)