

全面,可能造成结果偏倚。对杨氏模量截断值应用在皮肤良恶性的鉴别诊断中还有待大样本及多病种研究进一步证实或修正。

综上所述,应用超声可对皮肤良恶性病变的大小、形态、内部回声、所在层次深度及病变血流灌注进行评估;应用剪切波弹性成像可对病变的硬度进行测定,两者结合诊断病变的良恶性,使皮肤科医师的诊断有章可循。

#### 参考文献

- [1] Brandt MG, Moore CC. Nonmelanoma skin cancer [J]. Facial Plast Surg Clin North Am, 2019, 27(1): 1-13.
- [2] Dasgeb B, Morris MA, Mehregan D, et al. Quantified ultrasound elastography in the assessment of cutaneous carcinoma [J]. Br J Radiol, 2015, 88(1054): 44-56.
- [3] BotarJid C, Bolboacă SD, Cosgarea R, et al. Doppler ultrasound and strain elastography in the assessment of cutaneous melanoma:

preliminary results [J]. Med Ultrason, 2015, 17(4): 509-514.

- [4] 张天义,徐璇,宋兵,等.实时剪切波弹性成像技术对男性不育患者睾丸硬度的检测及评估[J].临床超声医学杂志,2018,20(9): 614-617.
- [5] 李昶玥,郑颖,张嫒,等.实时二维剪切波弹性成像技术无创评价肝纤维化程度及其与病理分期的相关性研究[J].临床超声医学杂志,2018,20(8): 518-520.
- [6] 袁沙沙,程莹莹,杨春雪,等.剪切波弹性成像评价乳腺癌新辅助化疗的疗效[J].中国医学影像技术,2016,32(1): 71-74.
- [7] 许娜,夏焱,唐宁宁,等.胸锁乳突肌剪切波弹性成像影响因素在先天性肌性斜颈早期诊断中的应用[J].中华医学超声杂志,2018, 15(2): 111-118.
- [8] Mandava A, Ravuri PR, Konathan R. High-resolution ultrasound imaging of cutaneous lesions [J]. Indian J Radiol Imaging, 2013, 23(3): 269-277.
- [9] Catalano O, Siani A. Cutaneous melanoma: role of ultrasound in the assessment of locoregional spread [J]. Curr Probl Diagn Radiol, 2010, 39(1): 30-36.

(收稿日期:2018-07-09)

#### · 病例报道 ·

## Ultrasonic manifestations of epidermoid cyst of the spleen: a case report 脾脏表皮样囊肿超声表现 1 例

高波 杨元

[中图法分类号]R445.1

[文献标识码]B

患者女,53岁,于我院行腹部超声检查:脾脏上极见一大小为59 mm×56 mm×55 mm团块状混合回声,边缘光整,界清,后方回声无衰减,内部回声不均匀,实性部分呈团状等回声,液性部分内见密集光点;CDFI示其内部未探及明显血流信号,周边可见较丰富血流信号。超声提示:脾内混合性占位(畸胎瘤可能)。增强CT检查:脾脏实质内见类圆形囊实性低密度影,病灶最宽处范围约54 mm×58 mm,增强后囊壁明显强化,病灶囊性部分未见明显强化,周围无明显水肿。CT提示:脾内囊实性占位。行全脾切除术。病理大体标本见脾脏膈面距脾门2 cm处脾实质内见一大小50 mm×30 mm×30 mm囊肿;镜下囊壁见成熟鳞状上皮细胞和纤维组织。病理诊断:脾脏表皮样囊肿。

讨论:脾脏囊性占位较少见,表皮样囊肿更罕见。本病属先天性疾病,病灶较小时患者多无明显症状,多被偶然发现或在急性出血、感染时以腹部疼痛或腹部包块就诊。表皮样囊肿、皮样囊肿、畸胎瘤和畸胎瘤同属先天性肿瘤,均为胚胎发育期残存的胚层细胞发育而成,临床易混淆。其中表皮样囊肿和皮样囊肿因组织结构单一,超声图像多无典型表现,常呈圆

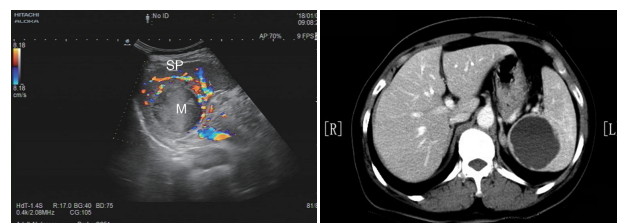


图1 脾脏表皮样囊肿超声图像 图2 脾脏表皮样囊肿CT图像  
(SP:脾脏;M:肿块)

形或椭圆形,界清,包膜完整,囊肿壁较厚,内壁光滑,亦可呈多房性改变,见条状分隔光带;囊内可见碎屑样光点。本例超声表现为密集光点的囊性肿块,同时伴有等回声贴壁实性小光团,超声医师误以为畸胎瘤内的脂质成分而怀疑为畸胎瘤。增强CT图像中也仅见囊壁明显增强的囊性占位,而非常见的畸胎瘤影像。脾脏表皮样囊肿与脾囊肿伴囊内出血及脾脏假性囊肿表现类似,临床鉴别困难,需结合病史及实验室检查综合考虑,最终诊断有赖于病理检查。

(收稿日期:2018-08-30)