

要与成像质量及三维重建时受观察者主观因素影响有关,图像调节(增益、抑制等)及观察角度等无统一标准,尤其三维原始成像质量较差时,误差更大^[8]。

本研究有一定局限,虽然TEE优势较多,但仍存在缺点,如远场分辨率偏低及三维成像测量误差偏大等,且门诊TEE检查时,常因使用喉部局部麻醉,患者过度呕吐或心律过快,成像效果亦会受影响。因此,在诊断一些特征不明显的病变时,也仅以区分良恶性为主。另外,本研究因入选病例相对有限,仍需扩大样本量和种类进一步验证TEE的实际价值。

综上所述,超声心动图在右心占位性病变的术前诊断方面具有较高的敏感性,而在围术期右心占位的检查中,TEE较TTE准确率更高,尤其当TTE显示不清时,建议行TEE补充检查,以减少误诊和遗漏。

参考文献

[1] Hudzik B, Miszalski-Jamka K, Glowacki J. Malignant tumors of the

heart[J].Cancer Epidemiol,2015,39(5):665-672.
 [2] Rekha M, Joerg H. Cardiac tumors: echo assessment [J]. Echo Res Pract,2016,3(4):65-77.
 [3] Prestipino F, Cammardella AG, Chello M. Unconventional location for a cardiac lipoma: the anterior papillary muscle [J]. J Cardiol Cases,2016,14(3):71-73.
 [4] Ashraf T, Day TG, Marek J, et al. A triad: cardiac rhabdomyosarcoma, stroke and tamponad [J]. Pediatr Cardiol,2013,34(3):771-773.
 [5] Careddu L, Foà A, Leone O, et al. Primary cardiac leiomyoma causing right ventricular obstruction and tricuspid regurgitation [J]. Ann Thorac Surg,2017,104(3):231-233.
 [6] Nomani AZ, Toori KU. Right atrial invasion by metastatic esophageal adenocarcinoma with direct connection to liver [J]. J Coll Physicians Surg Pak,2014,24(2):109-110.
 [7] Castillo JG, Silvay G, Boateng P. Characterization of surgical cardiac tumors [J]. Ann Thorac Surg Bratisl Lek Listy,2016,117(1):3-10.
 [8] 魏伟,徐新量,金修才,等.经食管实时三维超声心动图的临床应用进展[J].临床超声医学杂志,2014,16(5):327-329.

(收稿日期:2018-07-13)

· 病例报道 ·

Tongue squamous cell papillomatoid hyperplasia misdiagnosed by ultrasound: a case report

超声误诊舌鳞状上皮乳头瘤样增生 1 例

李新军 倪娜 张鹏

[中图法分类号]R445.1

[文献标识码]B

患者女,52岁,因舌体无痛性肿物影响咀嚼就诊。体格检查:左侧舌体部见一花生米大小并突出舌表面的紫红色肿块,表面不平,与周围组织界限清晰。超声检查:于舌体部见一大小为1.87 cm×1.62 cm×0.66 cm低回声包块,形态欠规则,边界清晰,内回声不均,可见条状中等回声;CDFI示其内部可探及丰富血流信号,呈放射状(图1)。超声提示:左侧舌体部血管瘤。术后病理诊断:鳞状上皮乳头瘤样增生(图2)。

讨论:鳞状上皮乳头瘤样增生是一种由黏膜复层鳞状上皮发生而来的良性肿瘤,常发生于舌、腭、颊、龈、唇黏膜等,是口腔较常见的良性肿瘤。本病病因和发病机制尚不清楚,大多认为是一种良性型的真性肿瘤,少数认为与炎症刺激和上皮化生及病毒感染有关。鳞状上皮乳头状瘤常为外生性生长,高出黏膜表面,呈菜花状或疣状,边界清晰。本例超声表现为与舌黏膜相连的团状低回声,内可见条状中等回声,CDFI示其内血流信

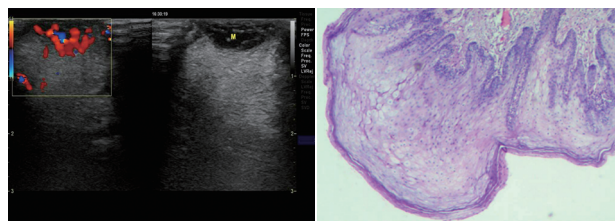


图1 鳞状上皮乳头瘤样增生超声图像 图2 鳞状上皮乳头瘤样增生病理图(HE染色,×40)

号丰富,呈放射状。鳞状细胞乳头状瘤因其外形和超声图像特征与血管瘤极为相似,故易误诊,但血管瘤常见于年轻患者,有持续性存在和不断增大的倾向,而本病好发于中老年,CDFI示团块内血流信号呈放射状,与血管瘤不同,结合病史、临床表现及相关实验室检查可准确诊断。

(收稿日期:2018-11-07)