- [21] 杨帆, 吴火林, 陈贤翔, 等. 神经鞘瘤内靶征的超声诊断价值及形成机制探讨[J]. 中国超声医学杂志, 2015, 31(9): 824-826.
- [22] 王萍, 戴晴, 何澎. 肢体神经鞘瘤的超声诊断[J]. 中国医学影像技术, 2006, 22(7): 1067-1069.
- [23] 王战业, 吕翔, 於姝琳, 等. 超声在腓总神经损伤诊断中的应用[J].

临床超声医学杂志, 2017, 19(6): 430-431.

- [24] Antoniadis G, Kretschmer T, Pedro MT, et al. Iatrogenic nerve injuries: prevalence, diagnosis and treatment [J]. Dtsch Arztebl Int, 2014, 111(16): 273-279.

(收稿日期: 2019-03-11)

· 病例报道 ·

Ultrasonic misdiagnosis of gastrointestinal stromal tumor as periappendiceal abscess: a case report

胃肠道间质瘤超声误诊为阑尾周围脓肿 1 例

陈红 宋艳 杨锦茹

[中图分类号] R445.1

[文献标识码] B

患者男, 54岁。8个月前无明显诱因出现全腹胀痛, 于当地医院就诊多次, 给予抗感染治疗后疼痛缓解。4 d前再次出现疼痛反复, 来我院就诊。体格检查: 右下腹质韧, 压痛阳性, 无反跳痛及肌紧张, 下腹偏右可触及一大约10 cm×10 cm包块, 质韧, 活动度差。血常规: 白细胞计数 $12.5 \times 10^9/L$, 中性粒细胞 0.90%。肿瘤相关指标无明显异常。超声检查: 右下腹可见一约13 cm×12 cm×10 cm混合回声包块, 内以低回声为主, 可见液性无回声区; CDFI示其内可见星点状血流信号(图1)。超声提示: 右下腹混合回声包块: 考虑阑尾周围脓肿。术中见: 肿块与腹膜明显粘连, 肿瘤位于小肠, 大小约16 cm×12 cm×10 cm, 质韧, 表面凹凸不平, 活动度差, 与后腹膜、乙状结肠粘连较严重, 界限欠清楚, 且见小肠、乙状结肠部分肠管及系膜充血水肿较严重。切除标本肉眼观: 肿物切面灰白灰红色, 质中, 坏死状, 侵及黏膜下层, 镜下见瘤细胞呈梭形。病理诊断: 部分小肠胃肠道间质瘤(gastrointestinal stromal tumor, GIST)伴坏死, 肿瘤直径约17 cm, 核分裂>10个/50 HPF, 进展危险性评估为高度危险性, 由外向内侵及黏膜下层。肠周淋巴结(1个)反应性增生。

免疫组织化学: Vim(+), CD117(+), Dog-1(+), CD34(-), S100(-), SMA(-), β -Catenin(-), des(-), Ki67(+15%)。

讨论: GIST发病率约占消化道肿瘤的0.1%~0.3%^[1], 可发生于消化道任何部位, 常发生于胃和小肠, 亦可发生在肠系膜、网膜、腹膜及腹膜后, 此种类型称为胃肠道外型间质瘤。GIST的临床症状缺乏特异性, 主要与肿瘤大小及所在部位有关。免疫组织化学检测CD117阳性是诊断金标准^[2]。GIST被认为具有恶性分化潜能, 病理学使用危险度等级对肿瘤生物学进行评估, 通常分为4级, 肿块的危险度与其大小密切相关^[3], <5 cm的肿瘤多为低度至中低度危险性, 5~10 cm多为中度危险性, >10 cm为高度危险性。本病例肿瘤直径>10 cm, 病理判断为高度危险性, 术中未见转移灶。GIST声像图多表现为圆形或类圆形不均质回声肿块, 包膜完整或不完整, 较大肿瘤内部可成囊实性回声, 部分可呈假肾征。本病例肿块位于下腹偏右, 临床表现为慢性腹痛, 抗感染治疗可缓解, 后期腹痛以右下腹为主, 超声扫查下腹部包块表现为混合回声, 内可见液性无回声区。由于缺乏对GIST超声表现的认识, 本病例结合临床表现及超声图像, 首先考虑为常见病, 故误诊为阑尾周围脓肿。

图1 胃肠道间质瘤声像图

参考文献

- [1] Corless CL, Barnett CM, Heinrich CM. Gastrointestinal stromal tumours: origin and molecular oncology [J]. Nat Rev Cancer, 2011, 11(12): 865-878.
- [2] Novelli M, Rossi S, Rodriguez-Justo M, et al. DOG1 and CD117 are the antibodies of choice in the diagnosis of gastrointestinal stromal tumours [J]. Histopathology, 2010, 57(2): 259-270.
- [3] 史鹏丽, 张建霞, 李颖, 等. 胃肠道间质瘤的超声表现与病理危险度分级的对照研究[J]. 现代肿瘤医学, 2015, 23(19): 2795-2797.

(收稿日期: 2019-01-03)