

- 395(10223):507-503.
- [5] Wei-Jie Guan, Zheng-Yi Ni, Nan-Shan Zhong, et al. Clinical characteristics of 2019 novel coronavirus infection in China [EB/OL]. (2020-02-09) [2020-02-17]. <https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.02.06.20020974v1>.
- [6] 中华人民共和国卫生健康委员会. 医疗机构内新型冠状病毒感染预防与控制技术指南(第一版)[EB/OL]. (2020-01-23) [2020-02-17]. http://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2020-01/23/content_5471857.htm.
- [7] 中国医师协会超声医师分会. 新型冠状病毒防控期间超声医护人员防护指导意见[J]. 中华医学超声杂志(电子版), 2020, 17(2):2.
- [8] Da-Wei Wang, Bo Hu, Chang Hu, et al. Clinical Characteristics of 138 Hospitalized Patients With 2019 Novel Coronavirus-Infected Pneumonia in Wuhan, China [EB/OL]. (2020-02-07) [2020-02-17]. <https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2761044>.
- [9] 中华人民共和国卫生健康委员会. 新型冠状病毒感染的肺炎防控方案(第三版)[EB/OL]. (2020-01-28) [2020-02-17]. http://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2020-01/29/content_5472893.htm.
- [10] 中华人民共和国卫生健康委员会. 新型冠状病毒传播途径与预防指南[EB/OL]. (2020-01-27) [2020-02-17]. <http://www.nhc.gov.cn/xcs/kpzs/202001/9e73060017d744aeaff8834fc0389f4.shtml>.
- [11] 中华人民共和国卫生健康委员会. 新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案(试行第五版)[EB/OL]. (2020-02-04) [2020-02-17]. <http://www.nhc.gov.cn/yzygj/s7653p/202002/3b09b894ac9b4204a79db5b8912d4440.shtml>.
- [12] 中华医学会超声医学分会. 疫情之下, 超声设备消毒指南及临床解决方案[EB/OL]. (2020-02-06) [2020-02-17]. https://mp.weixin.qq.com/s/_bEaaTS-Kjx7a8fYrG4WQ.
- [13] 中华人民共和国卫生健康委员会. 国家卫生健康委办公厅关于做好新型冠状病毒感染的肺炎疫情期间医疗机构医疗废物管理工作的通知[EB/OL]. (2020-01-28) [2020-02-17]. <http://www.nhc.gov.cn/yzygj/s7659/202001/6b7bc23a44624ab2846b127d146be758.shtml>.
- [14] 中华人民共和国卫生健康委员会. 新型冠状病毒感染的肺炎疫情紧急心理危机干预指导原则[EB/OL]. (2020-01-26) [2020-02-17]. http://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2020-01/27/content_5472433.htm.

(收稿日期:2020-02-17)

• 病例报道 •

Ultrasonic manifestations of inflammatory myofibroblastic tumor of breast: a case report

乳腺炎性肌纤维母细胞瘤超声表现 1 例

袁鑫慧 邱 邈

[中图法分类号]R445.1

[文献标识码]B

患者女, 48 岁, 因触及右乳肿块 1 年就诊。体格检查: 于右乳外下象限触及长径约 2.0 cm 硬块, 边界欠清, 活动差。超声检查: 右乳 7 点钟方向见一大小约 1.7 cm×0.8 cm×1.5 cm 低回声结节, 边界较清, 形态不规则成角, 局部侵犯浅面皮肤(图 1)。CDFI 示结节边缘探及点状血流信号(图 2)。双侧腋窝未查见肿大淋巴结。超声诊断: 右乳实性结节; 性质?(BI-RADS 4a 类)。行手术切除, 术中见一大小约 2.0 cm×1.0 cm 灰红色、不光滑硬块, 皮肤受侵。免疫组化: CD34 血管(+), CK(-), Desm(-), SMA(+), bc12(+), CD99(+), S-100 个别细胞(+). 病理诊断:

炎性肌纤维母细胞瘤(图 3)。

讨论: 炎性肌纤维母细胞瘤是由肌纤维母细胞和多种炎症细胞构成的独特病变, 为交界性、偶有转移和局部复发的肿瘤, 临床较少见。本病好发于肺内, 发生于乳腺者极其罕见。本例声像图特征表现为局部侵犯皮肤的不规则形实性团块, 其边缘探及点状血流信号。本例声像图及术中所见均显示肿块侵犯浅面皮肤层, 为非良性肿瘤表现, 提示本病虽为交界性肿瘤, 也应予以警惕密切随访。本例分别于术后 3 个月和 10 个月复查, 未见复发。本病的超声及 MRI 等影像学表现与乳腺癌

多有相似, 确诊需依据病理及免疫组化结果。超声检查能准确显示出肿块的形态、边界、大小、回声、内外部血供情况及其与周围相邻组织的关系, 并能精准引导穿刺活检, 对其诊断和术后随访观察均有重要的临床意义。

(收稿日期:2019-04-13)

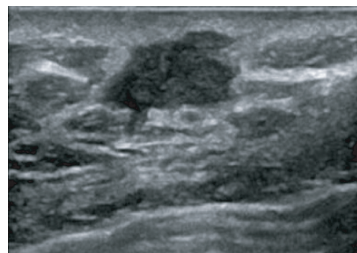


图 1 声像图示右乳低回声结节, 边界较清, 形态不规则成角, 局部侵犯浅面皮肤

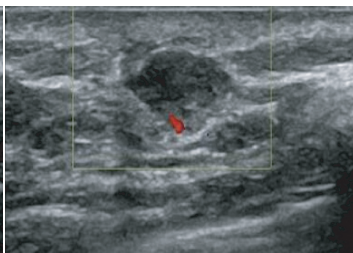


图 2 CDFI 示右乳结节边缘探及点状血流信号

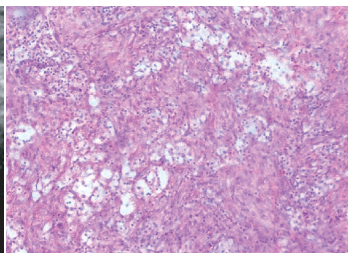


图 3 病理图示炎症细胞背景中见大量红染的梭形肌纤维母细胞(HE 染色, ×100)

作者单位: 614000 四川省乐山市人民医院超声科(袁鑫慧); 四川大学华西医院超声科(邱邈)

通讯作者: 邱邈, Email: wsqiuli@126.com