

用价值[J].中国医疗设备,2015,30(11):43-46.

- [10] Chen A, Liu A, Liu J, et al. Application of dual-energy spectral CT imaging in differential diagnosis of bladder cancer and benign prostate hyperplasia[J]. Medicine, 2016, 95(52):5705-5709.

- [11] 丁新华,穆晶晶,李倩倩,等.经直肠剪切波弹性成像技术在前列

腺癌与良性前列腺增生鉴别诊断中的应用价值[J].中国超声医学杂志,2017,33(11):1020-1024.

- [12] 陆从庆.前列腺癌超声弹性成像图定量分析及临床分期探讨[J].河北医学,2019,25(2):233-238.

(收稿日期:2019-09-08)

• 病例报道 •

Misdiagnosis of submandibular gland schwannoma by ultrasonography: a case report

颌下腺神经鞘瘤超声误诊 1 例

赵艳萍 吕国荣

[中图法分类号]R445.1;R730.264

[文献标识码]B

患者女,47岁,既往体健。因发现右下颌肿块3个月就诊。体格检查:于右下颌触及一大小约2.0 cm×3.0 cm×3.0 cm肿块,质软,表面光滑,界限清楚,移动度好,无触痛,表面皮肤无异常;余未见特殊。超声检查:右侧颌下腺探及一大小约3.9 cm×2.9 cm中低回声,界清,内回声欠均匀(图1A);CDFI于其内探及条状血流信号,测得其中一支动脉收缩期峰值流速为6.49 cm/s,舒张末期流速为2.94 cm/s,阻力指数为0.55(图1B)。初步诊断:右侧颌下腺实性病变(性质待定,不排除混合瘤)。于全身麻醉下行右颌下肿物切除术。术中见颌下腺实性肿块大小约4.5 cm×3.0 cm×2.5 cm,质中,边界清,包膜完整。术后病理诊断:(右颌下肿块)神经鞘瘤(图2)。

讨论:神经鞘瘤是一种来源于周围神经鞘膜施旺细胞的良性肿瘤,好发于交感、迷走神经。25%~45%发生在头颈部,其中颈部占10%~19%,以颞骨、侧颈部及副鼻窦区最为常见,舌部也较常见^[1]。唾液腺神经鞘瘤临床罕见,大多出现在腮腺,发生在颌下腺的神经鞘瘤较罕见。颌下腺神经鞘瘤较少有症

状,术前诊断困难。综合文献^[1-3]报道,神经鞘瘤超声表现为腺体内边界清楚,形态规则的结节,其内回声较均匀,多为单发,CDFI于其内可探及血流信号,部分未见血流。若瘤体内合并出血或坏死,则肿块内部回声相对不均匀。本例超声表现为颌下腺腺体内低回声肿块,边界清楚,内部回声欠均匀,未见典型的“鼠尾征”,是造成误诊的主要原因。临床上需将颌下腺神经鞘瘤与多形性腺瘤相鉴别。

参考文献

- [1] Ranjan SK, Sinha M, Sharan A, et al. Schwannoma of the submandibular gland: a rare case report[J]. J Clin Diagn Res, 2016, 10(2):23-24.
- [2] Aslan G, Cinar F, Cabuk FK. Schwannoma of the submandibular gland: a case report [J]. J Med Case Rep, 2014, 8(1):231.
- [3] 林后学,殷俏玮,吴翠玲,等.下颌骨及颌下腺多发性神经鞘瘤一例[J].皖南医学院学报,2015,34(2):204.

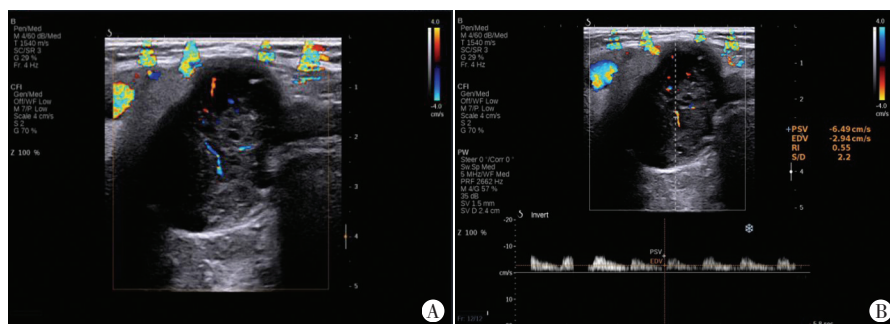


图1 右侧颌下腺神经鞘瘤声像图

A:右侧颌下腺探及一中低回声,界清,内回声欠均匀;B:肿块内部血流频谱图

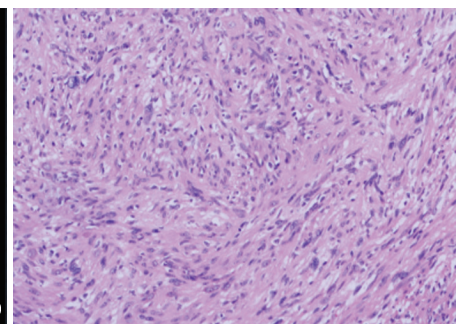


图2 病理图示包膜完整,梭形细胞整齐排列(HE染色,×100)

(收稿日期:2019-05-13)

作者单位:362000 福建省泉州市,福建医科大学附属第二医院超声医学科(赵艳萍);泉州医学高等专科学校(吕国荣)

通讯作者:吕国荣,Email:lgr_feus@sina.com