

参考文献

[1] Gervaise A, Nault P, Gervaise-Henry C, et al. Gastric wall fatty infiltration in patients without overt gastrointestinal disease [J]. Am J Roentgenol, 2016, 206(4): 734-739.

[2] Ozer Etik D, Tumay V, Aktas H, et al. Giant but silent lesion of the stomach in a geriatric patient [J]. Turk J Gastroenterol, 2016, 27(5): 477-479.

[3] Shen YT, Zhou CH, Tang W, et al. Accessory spleen presenting as a submucosal lesion on stomach wall after splenectomy [J]. Chin Med J, 2018, 131(7): 869-870.

[4] 李国政, 刘增强, 张丽红, 等. 经静脉超声造影在胃间质瘤诊断中的价值 [J]. 临床超声医学杂志, 2016, 18(10): 715-716.

[5] Larson JM, Tavakkoli A, Drane WE, et al. Advantages of azithromycin

over erythromycin in improving the gastric emptying half-time in adult patients with gastroparesis [J]. J Neurogastroenterol Motil, 2010, 16(4): 407-413.

[6] 罗晓茂, 张圆, 邵晖, 等. 双重超声造影在胃癌诊断中的应用价值 [J]. 昆明医科大学学报, 2016, 37(7): 30-34.

[7] 敬基刚, 庄华, 彭玉兰, 等. 双重超声造影诊断大肠肿瘤的临床价值 [J]. 四川大学学报(医学版), 2016, 47(5): 800-804, 809.

[8] 崔艾琳, 李倩倩, 丁新华, 等. 超声内镜弹性成像在消化系统疾病诊断中的研究进展 [J]. 中国介入影像与治疗学, 2016, 13(11): 701-704.

[9] 王金宏, 郑宝群, 陈燕华, 等. 胃肠超声造影联合声脉冲辐射力成像技术对胃壁良恶性疾病的诊断价值 [J]. 中国医学装备, 2019, 16(2): 67-70.

(收稿日期: 2020-01-03)

· 病例报道 ·

## Ultrasonic diagnosis of bleeding from an active bladder tumor: a case report 超声诊断膀胱肿瘤活动性出血 1 例

张 恣 冷 松

[中图法分类号] R445.1; R737

[文献标识码] B

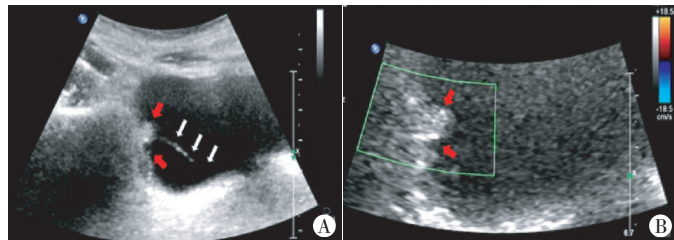
患者男, 54岁, 1个月前无明显诱因出现前程无痛性血尿, 尿液呈鲜红或暗红色, 偶有血凝块, 无发热、尿频、尿急、腰背部疼痛等不适。外院对症治疗无明显好转遂来我院就诊。体格检查: 双肾区未见明显隆起, 无压痛及叩击痛, 双侧输尿管及膀胱走行区均未见明显深压痛, 外生殖器正常, 血常规及肝功能等实验室检查指标均正常, 前列腺特异性抗原阴性。超声检查: 膀胱充盈良好, 壁稍毛糙, 膀胱右侧壁见一大小约 1.6 cm × 0.6 cm 稍高团块状回声, 与膀胱壁关系紧密, 不随体位改变而移动, 扫查过程中于团块状回声上缘见持续性流出物(图 1A), 考虑为活动性出血所致; CDFI 于团块状回声内未探及明显血流信号, 其上缘持续性流出物显示为低速彩色多普勒信号(图 1B)。膀胱镜检查: 双侧输尿管管口清晰可见, 喷尿清亮, 膀胱右侧壁见一直径约 2 cm 血性肿块附着, 位置固定, 膀胱黏膜充血、精阜增大(图 2)。患者后行急诊尿道膀胱肿瘤电切术, 术中见: 膀胱右侧壁见多发菜花样新生物, 广基底, 膀胱黏膜多

发充血点, 表面可见活动性出血点。病理结果: 高级别浸润性尿路上皮癌(图 3)。患者术后恢复良好。

讨论: 尿路上皮癌是膀胱癌最常见的类型, 临床多表现为血尿, 其他症状包括尿频、排尿困难、夜尿增多, 男性尤为显著, 多数以无痛性肉眼血尿为首发症状, 缺乏特异性。常规超声可检出肿块, 并探及肿块血流信号, 但其对活动性出血的检出敏感性较差, 难以准确判断出血部位和程度, 多借助超声造影等技术鉴别诊断<sup>[1]</sup>。本例患者临床表现为持续血尿, 膀胱镜检查示肿块未见出血点, 超声动态观察发现膀胱壁上稍高团块回声可见持续性流出物, 术中诊断为活动性出血。本例患者通过二维超声动态观察肿瘤的活动性出血及其变化过程, 及早做出准确诊断, 为患者接受手术治疗提供了准确信息。

参考文献

[1] 向清玉, 郑玉玲. 肝癌自发破裂出血超声表现 1 例 [J]. 临床超声医学杂志, 2017, 19(3): 154-158.



红色箭头示肿块; 白色箭头示活动性出血  
图 1 膀胱肿瘤活动性出血的二维超声(A)和 CDFI 图(B)

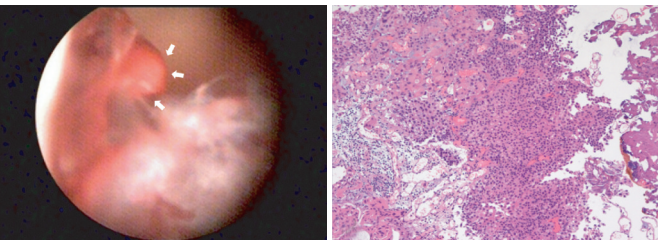


图 2 膀胱镜下显示肿块(箭头示) 图 3 肿块病理结果为高级别浸润性尿路上皮癌(HE 染色, ×200)

(收稿日期: 2019-07-27)