

- [J].Ginecol Obstet Mex, 2008, 76(8):440-449.
- [10] Yoon BH, Lee CM, Kim SW. An abnormal umbilical artery waveform: a strong and independent predictor of adverse perinatal outcome in patients with preeclampsia [J]. Am J Obstet Gynecol, 1994, 171(3):713-721.
- [11] Payne BA, Kyle PM, Lim K, et al. An assessment of predictive value of the biophysical profile in women with preeclampsia using data from the fullPIERS database [J]. Pregnancy Hypertens, 2013, 3(3): 166-171.
- [12] Manning FA, Baskett TF, Morrison I, et al. Fetal biophysical profile scoring: a prospective study in 1,184 high-risk patients [J]. Am J Obstet Gynecol, 1981, 140(3):289-294.
- [13] Clark SL, Sabey P, Jolley K. Nonstress testing with acoustic stimulation and amniotic fluid volume assessment: 5973 tests without unexpected fetal death [J]. Am J Obstet Gynecol, 1989, 160(3): 694-697.
- [14] Miller DA, Rabello YA, Paul RH. The modified biophysical profile: antepartum testing in the 1990s [J]. Am J Obstet Gynecol, 1996, 174(3):812-817.

(收稿日期:2020-12-03)

· 病例报道 ·

Ultrasonic misdiagnosis of bronchial cyst with infection: a case report

支气管囊肿并感染超声误诊 1 例

李尚青 杨文敏 叶冯颖 吕国荣

[中图法分类号]R445.1

[文献标识码]B

患者女,41岁,因发现左侧颈前肿物10年,近觉肿物明显增大就诊。体格检查:左侧颈前区可触及一核桃大小包块,质韧,局部有压痛,可随吞咽上下移动。超声检查:左侧甲状腺上极探及一大小约4.6 cm×2.8 cm混合性回声,以液性为主,界清,形态规则,与甲状腺分界不清(图1),CDFI示其内未探及彩色血流信号(图2)。超声诊断:左侧甲状腺上极腺瘤囊性变。CT检查:左颈部VI区可见囊状低密度区,边缘光整,内壁可见点状致密影,增强扫描低密度灶无明显强化。CT诊断:淋巴管水瘤并感染可能。术中所见:肿物位于颈阔肌深面,囊实性,大小约3.0 cm×2.5 cm×2.0 cm。病理检查:肿物大小约4.0 cm×3.0 cm×1.6 cm,切面囊实性,囊内充满脓性液体,实性区黄色,质中;镜下见肿物为内衬柱状上皮及鳞状上皮的囊肿,囊壁慢性肉芽肿性炎伴急性炎,间质大量中性粒细胞、泡沫样组织细胞、嗜酸性粒细胞以及淋巴细胞浸润(图3)。病理诊断:支气管囊肿合并肉芽肿性反应。

讨论:支气管囊肿是一种罕见的先天性前肠腹侧发育畸形,可随着前肠的发育在不同部位的发生,根据发生部位可分为肺内型、纵隔型及异位型,发生在头颈部少见。本病位置多变,且无特征性的临床表现,确诊依靠病理检查。分析本例误诊原因:异位于颈部的支气管囊肿少见,检查者对本病认识不足,加之肿物与甲状腺分界不清,随吞咽移动,声像图表现与甲状腺腺瘤囊性变相似。但若仔细观察,二者声像图仍有一定区别:支气管囊肿声像图常表现为无回声,界清,其周边可探及完整的包膜回声,肿物后方回声增强,若伴有感染则其内可探及实性部分,CDFI未探及血流信号;甲状腺腺瘤囊性变常表现为混合性回声,界清,常呈类圆形或椭圆形,可探及完整的包膜回声,周边常可探及低回声晕环,CDFI于腺瘤囊壁边缘可探及环状彩色血流信号,而囊性区内未探及明显血流信号。超声了解病灶的位置、大小、形态及其毗邻关系有一定的临床价值。



图1 左侧颈部肿物二维声像图(CY:肿物)



图2 左侧颈部肿物CDFI图(CY:肿物)

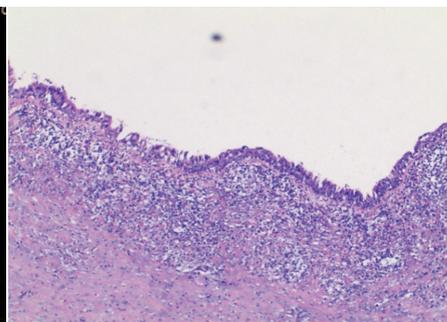


图3 左侧颈部肿物病理图(HE染色,×100)

(收稿日期:2020-02-22)