

elastography be used to discriminate obstructive hydronephrosis from nonobstructive hydronephrosis in children? [J]. Radiology, 2015, 277(1):259-267.

- [29] Göya C, Daggulli M, Hamidi C, et al. The role of quantitative measurement by acoustic radiation force impulse imaging in differentiating benign renal lesions from malignant renal tumours [J]. Radiol Med, 2015, 120(3):296-303.

[30] Onur MR, Poyraz AK, Bozgeyik Z, et al. Utility of semiquantitative strain elastography for differentiation between benign and malignant solid renal masses [J]. J Ultrasound Med, 2015, 34(4):639-647.

- [31] Aydin S, Yildiz S, Turkmen I, et al. Value of shear wave elastography for differentiating benign and malignant renal lesions [J]. Med Ultrason, 2018, 1(1):21-26.

(收稿日期:2020-10-15)

· 病例报道 ·

Diagnosis of rupture of cervical endometriosis cyst by contrast-enhanced ultrasound: a case report 超声造影诊断宫颈子宫内膜异位囊肿破裂 1例

田红菊 张 玥 熊 希 高春燕

[中图法分类号]R445.1

[文献标识码]B

患者女,42岁,孕5产1,因“阴道出血2d”入院。妇科专科检查:宫颈后壁见一质地较软突起,其上见一破口位于近宫颈下唇处,大小约1.0 cm×1.0 cm,并见活动性出血,色暗红。实验室检查:CA125 44.7 U/ml。常规超声检查:子宫大小为11.2 cm×6.6 cm×4.7 cm;于宫颈后壁见一大小为6.4 cm×5.5 cm×4.7 cm囊性为主椭圆形混合回声包块,边界清晰,可见部分包膜,囊内见细小密集点状回声,实性范围4.9 cm×4.0 cm(图1);CDFI于囊壁探及点样血流信号,其余未见明显血流信号(图2)。超声提示:宫颈混合性占位,建议行超声造影检查。超声造影检查:囊壁呈高增强,反复多切面扫查均可见近宫颈外口处囊壁上造影剂充盈缺损,长1.08 cm;包块内实性部分呈均匀长条形高增强,范围约3.10 cm×0.78 cm,一端与囊壁相连,与子宫肌层同步增强和消退,其余部分无增强(图3)。超声造影提示:宫颈血肿破裂可能。综合检查结果临床诊断为宫颈囊肿破裂,遂行腹腔镜下全子宫切除术。术后病理检查提示:宫颈子宫内膜异位囊肿(图4)。

讨论:宫颈子宫内膜异位症是一种好发于育龄期女性的罕见疾病,患者多无明显临床症状,部分可表现为不规则阴道出

血、痛经或性交后持续出血,严重者可危及生命。本病的发病机制为活力较强的内膜基底细胞随血流经宫颈,并在宫颈经历“黏附-侵袭-形成”的三部曲,从而形成内膜异位病灶。分娩和流产等对宫颈的有创操作可能是三部曲完成的影响因素。本例患者曾有4次人工流产史,可能是其发病的直接或间接因素。CA125作为一种非特异性肿瘤标记物,具有敏感性高、特异性低的特点。异位子宫内膜分泌CA125的能力是正常子宫内膜的2~4倍,但远低于肿瘤患者^[2]。本例患者CA125为44.7 U/ml,符合子宫内膜异位症CA125少量升高的规律(正常参考值0~35 U/ml)。本例二维超声提示宫颈处混合性占位,且大部分为类实性改变,表面凹凸不平,有恶性病变的声像图特征;超声造影则显示类实性区域大部分无增强,其内仅有一条状高增强区,一端与包块囊壁相连,考虑为囊内增厚的分隔,由此充分支持包块为良性病变的诊断,再结合多切面观察近宫颈外口处囊壁造影剂充盈缺损,最终考虑包块囊壁破裂。妇科检查可见宫颈囊壁破口,且术后病理诊断为宫颈子宫内膜异位囊肿,进一步验证了超声造影对该病灶的诊断。



图1 宫颈子宫内膜异位囊肿破裂二维超声图

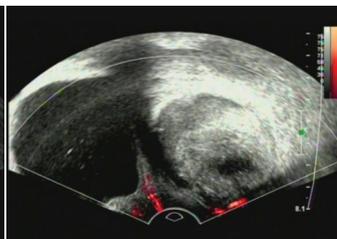


图2 宫颈子宫内膜异位囊肿破裂CDFI图

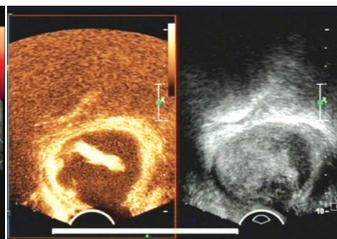


图3 宫颈子宫内膜异位囊肿破裂超声造影图

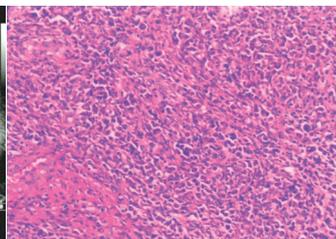


图4 宫颈子宫内膜异位囊肿破裂病理图(HE染色,×100)

(收稿日期:2020-05-12)

基金项目:重庆市科卫联合医学科研项目(2018QNXM033);第三军医大学第二附属医院科研项目(2016YLC23)

作者单位:400037 重庆市,陆军军医大学第二附属医院妇产科

通讯作者:高春燕,Email:cqgaoyan@163.com