

- [16] 付文学,何年安.超声造影在移植肾术后的应用价值研究[J].影像研究与医学应用,2020,4(8):10-12.
- [17] 刘洪,刘东亮,周果,等.CEUS对早期移植肾功能延迟恢复预测价值的临床研究[J].实用器官移植电子杂志,2021,9(5):364-371.
- [18] 李凤,张蔚蓝,黄伟俊,等.超声及超声造影定量分析在移植肾术后肾功能延迟恢复评价中的应用[J].海南医学,2022,33(4):494-497.
- [19] 黄伟俊,李凤,张蔚蓝,等.超声造影在移植肾功能延迟恢复中的应用[J].中国超声医学杂志,2016,32(10):914-917.
- [20] Liang WX, Cai MJ, Jiang L, et al. Ultrasonic imaging characteristics of transplanted kidneys with delayed graft function [J]. Genet Mol Res, 2014, 13(3): 6878-6884.

(收稿日期:2022-09-19)

· 病例报道 ·

Ultrasonic manifestations of myopericytoma in the left thigh: a case report

左大腿肌周细胞瘤超声表现 1 例

陈桂武 刘文芹 李建杭 梁耀方 谢玉环

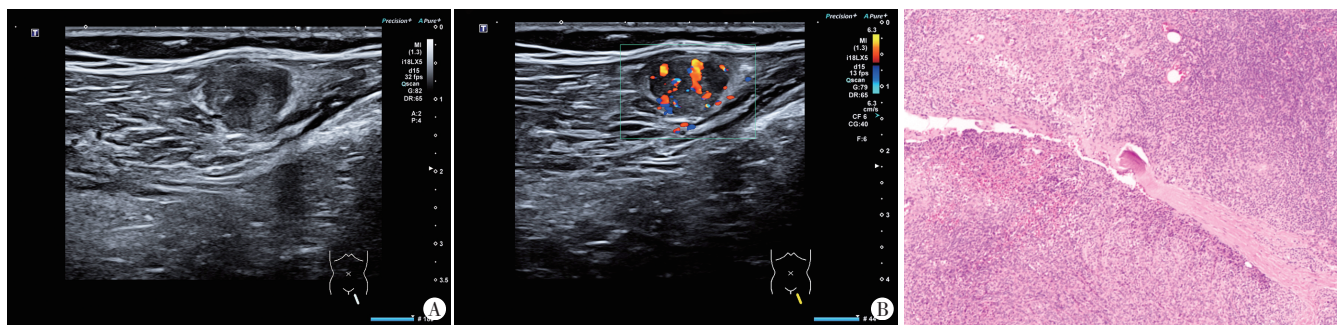
[中图法分类号]R445.1

[文献标识码]B

患者男,35岁,因“发现左大腿肿物3年余,加重伴疼痛1周”来院就诊。体格检查:左大腿远端内侧深部可扪及一肿物,质地软,边界欠清晰,压痛明显,Tinel征阴性。超声检查:左大腿远端内侧皮下距体表5 mm处可见一大小约14 mm×11 mm椭圆形团状低回声,边界欠清晰,内回声不均匀,未见明显包膜回声(图1A);CDFI于其内可探及丰富血流信号(图1B)。超声提示:左大腿远端内侧皮下团状低回声,考虑良性病变,待排血管瘤或神经鞘瘤可能。MRI检查:左大腿股内侧肌内见一类结节状长T1、长T2信号,增强扫描病灶呈环形强化,压脂序列中央呈低信号,边缘呈高信号。MRI提示:左大腿股内侧肌强化结节,待排血管瘤可能。予以行左大腿肿物切除术,术后病理检查:肿物由大小一致的圆形或卵圆形细胞组成,分布于大小不一的血管周围(图2)。病理诊断:(左大腿股内侧肌肿物)符合肌周细胞瘤。免疫组化检查:Vim、SMA(+),CD34、ERG、CD31(间质血管+),CK、CD56、S-100(-),Ki-67(约3%+)。

讨论:肌周细胞瘤是一种极罕见的由肌样细胞组成的血管周围肿瘤,兼具有肌细胞瘤和血管周细胞瘤的组织学特点;多

见于成年人,好发于远端肢体,其次为近端肢体、颈部、躯干和口腔,临床多表现为真皮层或皮下软组织肿物,常生长缓慢且不伴有疼痛。肌周细胞瘤超声多表现为团状低回声,边界清晰或不清晰,内回声不均匀,部分周边可见包膜回声;CDFI于团块内探及丰富血流信号;而MRI则表现为长T1、T2信号的强化结节,其中以包膜强化较为明显,压脂序列提示团块内含脂肪成分较少;本病例影像学特征较为典型,与上述表现相符。此外,本病需与肌纤维母细胞瘤、血管平滑肌瘤和滑膜肉瘤等相鉴别。肌纤维母细胞瘤多见于老年患者,超声多表现为均质的团状低回声,边界清晰,部分团块内仅探及点状或无明显血流信号。血管平滑肌瘤也好发于老年患者,超声多表现为均质的团状低回声,边界清晰,团块内可探及点状、短棒状或条状血流信号。滑膜肉瘤则多见于中年患者,超声多表现为分叶状的团状低回声,边界不清晰,团块内可探及短棒状或条状血流信号。由于肌周细胞瘤与其他良性间叶源性肿瘤有时难以鉴别,在实际工作中需结合其他影像学检查综合评价,必要时可行超声引导下穿刺活检进一步明确诊断。



A:二维超声示左大腿远端内侧皮下见一低回声,呈椭圆形,边界欠清晰,内回声不均匀;B:CDFI于团块内探及点状、短棒状和条状血流信号

图1 左大腿肌周细胞瘤声像图

(收稿日期:2022-10-08)

基金项目:东莞市社会发展科技面上项目(20211800903592)

作者单位:523000 广东省东莞市,南方医科大学附属东莞医院 东莞市人民医院超声科(陈桂武、刘文芹、梁耀方、谢玉环),骨科(李建杭)

通讯作者:谢玉环,Email:xiyuhuan0989@163.com