

并通过调节支气管的透明度很好地明确管周淋巴结的位置,引导更精确地行经支气管穿刺针吸术,缩短操作时间,减少进针次数,同时提高了穿刺的阳性率^[2,3]。据报道,CTVB 和 MPR 更进一步的用途,包括选择支气管内修补术,计划狭窄的激光治疗或者在照光前计算肿瘤的大小^[3]。

总之,CTVB、MPR、SSD 图像各有其优点。CTVB 主要是观察中央型肺癌腔内肿块、管腔狭窄及管壁增厚等形态改变,结合 MPR 能观察肿瘤的位置、范围及邻近组织侵犯的情况,SSD 显示气管、支气管树的整体形态以及管腔的外部特征,它们互为补充。利用一次扫描获得的数据进行适当的三维重建,有助于中央型肺癌术前诊断分期,为手术方案的选择、治疗后疗效判断及术后残端复发监控提供客观依据,是有创性纤维支气管镜检查的有效补充手段,具有很大的优越性和应用前景。

[参考文献]

[1] Vinning DJ, Liu R, Choplin RH, et al. Virtual bronchoscopy: relationship of virtual reality endobronchial simulations to actual

bronchoscopic findings[J]. Chest,1996,109(2):549-553.
[2] McAdams HP, Goodman PC, Kussin P. Virtual bronchoscopy for directing transbronchial needle aspiration of hilar and mediastinal lymph: a pilot study[J]. AJR,1998,170(5):1361-1364.
[3] Ferretti GR, Vining DJ, Knoploch J, et al. Tracheobronchial tree: three-dimensional spiral CT with bronchoscopic perspective [J]. J Comput Assist Tomogr,1996,20(5):777-781.
[4] Rapp Bernhardt U, Welte T, Budinger M, et al. Comparison of three-dimensional virtual endoscopy with bronchoscopy in patients with oesophageal carcinoma infiltrating the tracheobronchial tree[J]. Br J Radiol, 1998,71(852):1271-1278.
[5] Haponik EF, Aquino SL, Vining DJ. Virtual bronchoscopy[J]. Clin Chest Med,1999,20(1):201-207.
[6] 陈航,王佩珣,顾华,等. CT 仿真支气管镜检查在 21 例支气管肺癌诊断中的应用[J]. 中华胸心血管外科杂志,1999,15(6):340-343.
[7] 熊明辉,张挽时,王东,等. 螺旋 CT 三维成像在诊断气管、支气管疾病中作用的评价[J]. 临床放射学杂志,2000,19(12):766-769.
[8] 王伟中,钱民,谢敬霞,等. 支气管三维重建和仿真内镜的应用价值和限度[J]. 中华放射学杂志,1999,33(12):828-830.
[9] 刘长庭,张进川. 现代纤维支气管镜诊断治疗学[M]. 北京:人民军医出版社,1997. 40-45.

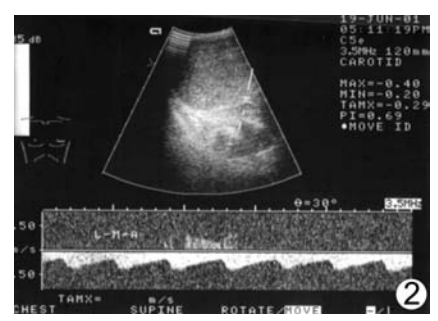
少女乳腺巨纤维腺瘤部分核分裂 1 例

姚亚娟,吴春燕

(无锡市第五人民医院彩超室,江苏 无锡 214000)

[中图分类号] R445.1; R737.9 [文献标识码] B [文章编号] 1003-3289(2002)05-0435-01

患者 女,11 岁。于一周前发现左乳房肿大,如馒头大小,无疼痛及其他不适,肿块逐渐增大,来院就诊。查体:左乳可扪及一大约 10cm×10cm 肿块,质硬,光滑,可活动,表皮静脉充盈,皮肤温度稍高,无“橘皮样”改变,左腋下未及淋巴结肿大。彩超检查:左乳腺见一实质性肿块,大小约 97mm×56mm×82mm,包膜完整,外形规则,内部回声光点较强,分布尚均匀,后壁见增强效应,侧方无声影(图 1)。CDFI 显示:肿块周边及中央见稀少粗点状血流,分布不均(图 2),测及动脉血流呈低速低阻力,RI 值为 0.69。手术切除左乳肿块,术中见肿块约 8cm×8cm×4cm 大小,包膜完



整。术中送快速石蜡片示:左乳纤维腺瘤。术后病理诊断:左乳巨大纤维腺瘤,富于间质细胞,部分区域核分裂现象(2~3/10HP),建议密切随访观察。

讨论 乳腺纤维腺瘤常见于青年妇女,约占乳腺肿瘤的 10%,这与女性雌激素代谢紊乱有关。而巨大纤维腺瘤多见于中年以上妇女,直径>7cm 的纤维腺瘤,肿瘤主要为纤维组织增生,常见胶原性变或黏液性变。本病例为少女女性,

且瘤体巨大,巨大纤维瘤富于间质细胞,部分区域核分裂现象,极为罕见。超声声像图以良性乳腺肿瘤图像为主,但缺乏侧方声影。超声诊断乳腺良恶性肿瘤鉴别中,良性肿瘤的侧方声影很常见,而恶性肿瘤的侧方声影极少见。对本病的预后需密切随访观察。在病理诊断中许多学者认为巨大纤维腺瘤部分区域核分裂现象为潜在恶性变。

[作者简介] 姚亚娟(1954—),女,江苏人,大专,主治医师。
[收稿日期] 2001-12-20