

发于青年男性,该病原发于蝶骨体、枕骨基部和鼻后孔的骨膜,上颌窦呈受压变形改变,窦周间隙增宽,CT表现为与肌肉呈等密度的肿块,CT值约为40~50Hu,增强后明显均匀强化,骨质受压变形,无骨质破坏;③血管瘤:为先天性血管畸形,上颌窦发病少见且多为海绵状血管瘤,上颌窦自然开口附近多见,表现窦腔内软组织肿块,宽基底、边缘欠规则,呈明显强化,窦腔可有扩大,周围骨质受压,可有吸收改变;④黏液囊肿:表现为窦腔内均质低密度影(CT值为20Hu),边缘光滑呈弧形,窦腔膨大,窦壁变薄外凸,增强后囊壁呈线样强化,囊腔无强化,可向眶底和颌面部扩展,可伴感染^[9]。

[参考文献]

- [1] 赖日权.软组织肿瘤病理学[M].北京:人民军医出版社,1998.101-112.
- [2] Wiener ES. Head and neck rhabdomyosarcoma[J]. Semin Pediatr Surg, 1994, 3(3):203-204.
- [3] Maurer HM, Beltangady M, Gehan EA, et al. The Intergroup rhab-
- [4] domyosarcoma study-I: a final report[J]. Cancer, 1988, 61(2):209-220.
- [5] Sigal R, Monnet O, de Baere T, et al. Adenoid cystic carcinoma of the head and neck: evaluation with MR imaging and clinical pathologic correlation in 27 patients[J]. Radiology, 1992, 184(1):95.
- [6] 江德胜,摘译.鼻腔和鼻窦恶性肿瘤[J],国外医学耳鼻喉科分册,1984,8(3):162.
- [7] 王煥申,王维.鼻与鼻旁窦恶性肿瘤的CT诊断(附42例分析)[J].临床放射学杂志,1994,13(3):146-149.
- [8] 王武,张雪哲,黄大庆,等.鼻腔副鼻窦恶性肿瘤的CT诊断[J].中国医学影像学杂志,2000,8(4):259-261.
- [9] 冷同嘉.耳鼻咽喉横纹肌肉瘤(综合报道)[J].中华耳鼻咽喉科杂志,1982,17(2):88-89.
- [10] 李松年,唐光健.现代全身CT诊断学[M].北京:中国医药科技出版社,2001.321-345.
- [11] Lee JH, Lee MS, Lee BH, et al. Rhabdomyosarcoma of the head and neck in adults: MRI and CT findings[J]. AJNR, 1996, 17(10):1923-1928.

部分性葡萄胎误诊为更年期子宫内膜增生1例

冯 蕾, 黄映芝

(昆明医学院第二附属医院超声科,云南 昆明 650101)

[中图分类号] R730.41; R737.33 [文献标识码] B [文章编号] 1003-3289(2003)04-0414-01

患者女,49岁,因不规则阴道流血1个月就诊。曾停经半年余,1个多月前开始不规则阴道流血,量少。曾在当地医院行B超检查未见异常。既往月经规律,量中等。曾孕7产5,人流2次。未采取任何避孕措施。无其他病史。经腹部超声检查示:子宫前位,大小约11.7cm×9.0cm×7.0cm。肌壁回声尚均匀。内膜样回声厚约4.7~5.0cm,与肌壁间分界欠清,内见大小不等的无回声区,呈“蜂窝”样改变。双侧附件区未探及异常回声(见图)。超声提示:子宫增大,内膜增生可能;内膜癌待排。B超检查后5日诊刮,刮出组织约100g,可见大小约0.2~0.5cm葡萄样组织少许。病理见部分滋养细胞核大深染,诊断:部分性葡萄胎。遂行子宫全切术并送病检,子宫肌壁间未见绒毛组织。

讨论 回顾分析本例误诊原因有以下:患者年龄49岁,葡萄胎发生的可能性甚小,且已停经半年,故未考虑与妊娠有关疾病,而首先考虑到更年期功血,亦未提示临床查HCG。B超检查子宫增大,但肌壁未见异常回声,内膜增厚呈“蜂窝”

[作者简介] 冯蕾(1962-)女,河南人,大学,副主任医师。研究方向:腹部及妇产科超声诊断。

[收稿日期] 2002-12-01



样改变,与笔者观察过的多例有病检结果证实的更年期子宫内膜增生有类似的声像图表现,这更进一步限制了诊断思路。因内膜样回声与肌壁分界欠清,故仅考虑到与内膜癌的鉴别。此例值得借鉴的是更年期妇女仍有偶发排卵,如出现停经后阴道流血,仍应查血或尿HCG。再仔细回顾该例图片并与有病理结果证实的子宫内膜腺囊型增生的B超图片对照发现,“蜂窝”样改变的内膜中的无回声区以后者为大。