

[参考文献]

- [1] de Jong PA, Ottink MD, Robben SG, et al. Pulmonary disease assessment in cystic fibrosis: comparison of CT scoring systems and value of bronchial and arterial dimension measurements. *Radiology*, 2004, 231(2):434-439.
- [2] Long FR, Castile RG. Technique and clinical applications of full-inflation and end-exhalation controlled-ventilation chest CT in infants and young children. *Pediatr Radiol*, 2001, 31(6):413-422.
- [3] Long FR. High-resolution computed tomography of the lung in children with cystic fibrosis: technical factors. *Proc Am Thorac Soc*, 2007, 4(4):306-309.
- [4] Long FR, Williams RS, Adler BH, et al. Comparison of quiet breathing and controlled ventilation in the high-resolution CT assessment of airway disease in infants with cystic fibrosis. *Pediatr Radiol*, 2005, 35(11):1075-1080.
- [5] Long FR, Castile RG, Brody AS, et al. Lungs in infants and young children: improved thin-section CT with a noninvasive controlled-ventilation technique—initial experience. *Radiology*, 1999, 212(2):588-593.
- [6] 李素荣, 车莉, 袁新宇. 婴幼儿朗格汉斯细胞组织细胞增生症肺部 HRCT 表现. *中国医学影像技术*, 2010, 26(9):1708-1711.
- [7] 肖振平, 黎庶, 喻新茹, 等. 原发性干燥综合征肺部病变的 HRCT 表现. *中国医学影像技术*, 2006, 22(2):254-256.
- [8] 陈慧中. 努力提高儿童间质性肺疾病的诊断水平. *中华儿科杂志*, 2011, 49(2):81-83.
- [9] Arakawa H, Webb WR. Expiratory high-resolution CT scan. *Radiol Clin North Am*, 1998, 36(1):189-209.

Huge hamartoma of breast: Case report

乳腺巨大错构瘤 1 例

高平¹, 李萌², 刘秋宏¹, 陈燕¹

(1. 兰州军区乌鲁木齐总医院医学影像科, 新疆 乌鲁木齐 830000;

2. 天津中医药大学 2007 级中西医结合七年制, 天津 300193)

[Key words] Breast; Hamartoma; X-rays [关键词] 乳腺; 错构瘤; X 线

[中图分类号] R737.9; R814.4 [文献标识码] B [文章编号] 1003-3289(2012)03-0408-01

患者女, 38 岁, 主因“发现右乳腺包块 8 年余, 逐渐增大、并有隐疼感 1 年余”就诊。查体: 右乳增大, 于近外上象限触及约 5.0 cm × 7.0 cm 椭圆形肿物, 质地较软, 边界清楚, 无压痛, 压之有囊性感, 移动度大, 与皮肤无粘连。X 线片: 右乳外上象限见巨大类椭圆形混合密度肿块影, 以低密度为主, 约 10.5 cm × 7.8 cm, 可见清晰完整的薄壁轮廓影, 其内有斑片状、团块状及结节样高密度影, 未见明显钙化(图 1、2); 邻近腺体组织受压移位。腋下未见肿大淋巴结。X 线诊断: 右乳腺巨大良性占位性病变, 考虑错构瘤。行右乳腺包块切除术, 术后病理诊断为右乳腺错构瘤。

讨论 乳腺错构瘤为正常乳腺组织异常排列而成的一种少见瘤样病变, 又称为纤维脂肪瘤或脂肪纤维瘤。该病病因不明, 多发生在分娩后和绝经期妇女, 多数患者无任何症状; 好发于异位腺体组织所在区域, 即乳腺外上、内下区域。乳腺错构瘤主要由脂肪组织组成, 间有结节状、纤维性和腺体性增生, 但多以一种组织成分为主。混杂密度影是乳腺错构瘤的典型 X

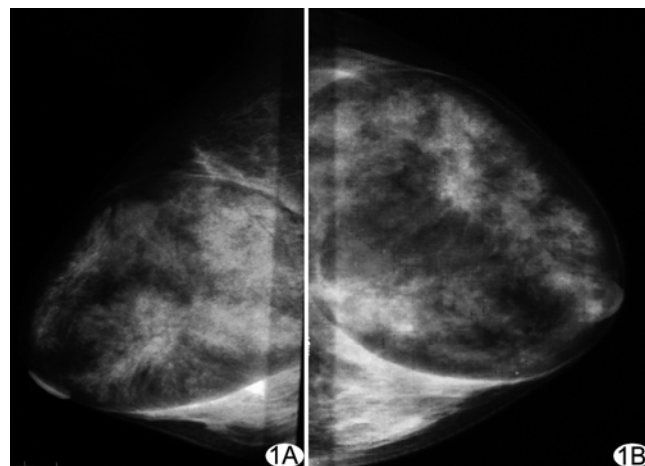


图 1 乳腺错构瘤 X 线片 A. 侧斜位; B. 轴位

线表现, 包括低密度的脂肪组织及高密度的腺体组织, 往往以其中一种表现为主。肿瘤多有菲薄的包膜包裹, X 线表现为瘤周致密环影, 有明显分界。肿块较大时可压迫邻近腺体, 少数瘤体内可见良性钙化。本例乳腺错构瘤以低密度脂肪成分为主。乳腺错构瘤需与脂肪瘤、纤维腺瘤相鉴别。脂肪瘤、纤维腺瘤的组织成分构成比较单一, 密度相对均匀, 可资鉴别。

[作者简介] 高平(1962—), 女, 新疆乌鲁木齐人, 本科, 副主任医师。

E-mail: xjciqFL01@sina.com

[收稿日期] 2011-10-24 [修回日期] 2011-11-17