

patients with chronic heart failure caused by left ventricular systolic dysfunction. Heart, 2006, 92(6):775-779.

- [10] Tassan-Mangina S, Codorean D, Metivier M, et al. Tissue Doppler imaging and conventional echocardiography after anthracycline treatment in adults: Early and late alterations of left ventricular function during a prospective study. Eur J Echocardiogr, 2006, 7(2):141-146.
- [11] 张卓, 邹丽娟, 礼广森, 等. 定量组织速度成像评价左乳腺癌患者放疗左心室功能的变化. 中国超声医学杂志, 2007, 23(3):185-187.
- [12] Ommen SR, Nishimura RA, Appleton CP, et al. Clinical utility of Doppler echocardiography and tissue Doppler imaging in the estimation of left ventricular filling pressures: A comparative simultaneous Doppler-catheterization study. Circulation, 2000, 102(15):1788-1794.
- [13] Dokainish H, Zoghbi WA, Lakkis NM, et al. Incremental predictive power of B-type natriuretic peptide and tissue Doppler echocardiography in the prognosis of patients with congestive heart failure. J Am Coll Cardiol, 2005, 45(8):1223-1226.
- [14] 桂鸣, 黄峻. B 型钠尿肽在心力衰竭诊断和治疗中的应用. 中华高血压杂志, 2009, 17(11):1040-1042.
- [15] Cowiea MR, Jourdainb P, Maisel A, et al. Clinical applications of B-type natriuretic peptide(BNP)testing. Europe Heart Journal, 2003, (24):1710-1718.

Eccrine poroma of small sweat gland in umbilical region misdiagnosed as hemangioma: Case report 脐部小汗腺汗孔瘤误诊为血管瘤 1 例

丁 炎, 唐永建, 董 吉, 吴鹏西

(南京医科大学附属无锡人民医院超声医学科, 江苏 无锡 214023)

[Key words] Poroma; Sweat glands; Hemangioma; Diagnostic imaging

[关键词] 汗孔瘤; 汗腺; 血管瘤; 诊断显像

[中图分类号] R739.5; R445 [文献标识码] B [文章编号] 1003-3289(2012)05-0893-01

患者女, 60 岁, 因“发现脐部肿物 3 个月、逐渐增大”就诊。查体: 脐部见约 2 cm×2 cm 大小淡红色隆起结节, 表面尚光整, 质地较硬, 边界清晰, 基底可移动。超声检查: 脐部见斑片状等回声, 大小约 20 mm×18 mm, 形态规则, 包膜完整, 内部似见网格样改变, 内部见丰富的彩色血流信号, 最快速流约 24.7 cm/s, 阻力指数 0.58(图 1); 考虑血管瘤可能。CT: 脐部见一异常软组织密度影, 位于皮下脂肪层, 边界清晰, 大小约 2.1 cm×1.9 cm, CT 值约 47 HU; 考虑脐部良性占位, 血管瘤可能性大。实验室检查未见异常。遂行脐部肿物切除术。术后病理示: 肿瘤组织与表皮相连, 大部分位于真皮内, 瘤细胞团互相交织呈宽带网格状结构, 细胞大小较一致, 未见核分裂象, 间质血管增生, 扩张充血。病理诊断: 脐部小汗腺汗孔瘤。

讨论 小汗腺汗孔瘤是一种常见的向小汗腺分化的皮肤良性附属器肿瘤, 好发于头颈部, 亦可见于肢体、躯干和女性阴部, 本例发生于脐部, 罕见。临床一般为表现孤立肿物, 边界清

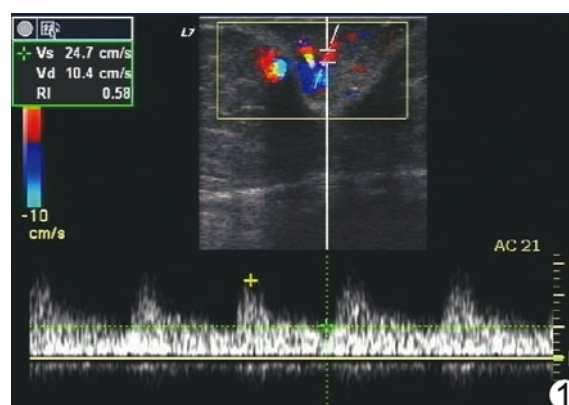


图 1 CDFI 示肿物呈等回声, 有丰富的彩色血流信号

晰, 生长缓慢, 患者常无自觉症状。当肿瘤表皮受损时, 由于真皮毛细血管增生、扩张充血, 其超声彩色血流信号可呈血管瘤样改变。如超声检查时发现肿瘤与脐部下方相通, 亦应考虑脐尿管病变可能。临床上, 小汗腺汗孔瘤需与血管瘤、化脓性肉芽肿、组织细胞瘤、尖锐湿疣、黑色素瘤等相鉴别。

[作者简介] 丁炎(1984—), 男, 江苏无锡人, 硕士, 医师。E-mail: seed-er1234@yahoo.com.cn

[收稿日期] 2011-12-29 [修回日期] 2012-01-16