

本研究的不足之处:由于恶性 PTB 发病率低,本研究只纳入 1 个恶性病灶,可能造成研究结果有一定偏倚,使研究在鉴别良、恶性方面意义有限。

总之,超声二维成像及超声弹性成像对 PTB 有一定诊断价值。PTB 多位于外上象限,单发多见,形状以分叶状、椭圆形为主,平行生长,多界限不清,声像图上内部多为不均匀低回声,并伴有后方回声增强及侧方声影,部分有包膜,可有高回声间隔及无回声区;其弹性评分较纤维腺瘤高。

[参考文献]

- [1] Rowell MD, Perry RR, Hsiu JG, et al. Phyllodes tumors. Am J Surg, 1993, 165(3):376-379.
- [2] Tan SM, Teh HS, Mancier JF, et al. Improving B mode ultrasound evaluation of breast lesions with real-time ultrasound elastography—a clinical approach. Breast, 2008, 17(3):252-257.
- [3] Adler DD, Carson PL, Rubin JM, et al. Doppler ultrasound color

flow imaging in the study of breast cancer: Preliminary findings. Ultrasound Med Biol, 1990, 16(4):553-559.

- [4] 罗葆明, 欧冰, 智慧, 等. 改良超声弹性成像评分标准在乳腺肿块鉴别诊断中的价值. 现代临床医学生物工程学杂志, 2006, 12(5): 396-398.
- [5] Foxcroft LM, Evans EB, Porter AJ. Difficulties in the preoperative diagnosis of phyllodes tumors of the breast: A study of 84 cases. Breast, 2007, 16(1):27-37.
- [6] 严松莉, 唐旭平, 曹亚丽. 超声在乳腺叶状肿瘤和纤维腺瘤鉴别诊断中的价值. 中华超声影像学杂志, 2006, 15(3):202-204.
- [7] Chao TC, Lo YF, Chen SC, et al. Sonographic features of phyllodes tumors of the breast. Ultrasound Obstet Gynecol, 2002, 20(1):64-71.
- [8] 汤兵辉, 瞿伟. 乳腺叶状肿瘤 19 例高频超声特征. 中华医学超声杂志(电子版), 2006, 3(3):175-177.
- [9] 周跃兴, 肖健存, 崔立刚. 乳腺叶状肿瘤的二维及彩色多普勒超声诊断. 中国医学影像技术, 2002, 18(4):353-354.
- [10] 江琼超, 曾弘, 罗葆明, 等. 乳腺纤维腺瘤超声弹性评分与病理分型的相关性分析. 中国超声医学杂志, 2011, 27(10):897-899.

Ultrasonic manifestations of Leydig cell tumor: Case report

睾丸间质细胞瘤超声表现 1 例

何玉霜, 彭玉兰

(四川大学华西医院超声科, 四川 成都 610041)

[Key words] Leydig cell tumor; Testis; Ultrasonography

[关键词] 睾丸间质细胞瘤; 睾丸; 超声检查

[中图分类号] R737.21; R445.1

[文献标识码] B

[文章编号] 1003-3289(2013)05-0739-01

患者男, 80 岁, 主因“右侧睾丸肿痛 1 月余”就诊。查体: 右侧睾丸肿大、质硬, 触痛明显。超声检查: 右侧睾丸实质见一个低回声结节, 约 9 mm×7 mm×8 mm, 边界欠清, 形态欠规则(图 1), 其内可见较丰富的血流信号。超声诊断: 右侧睾丸实性占位, 不排除精原细胞瘤可能。遂行右侧睾丸切除术。术后病理诊断: (右侧睾丸) 间质细胞瘤。免疫组化: EMA(-)、PCK(-)、Inhibin(+), 马氏三色法染色可见阳性结晶。

讨论 睾丸间质细胞瘤是一种性索/性腺间质细胞瘤, 约占有睾丸肿瘤的 1%~3%, 发病年龄多在 5~10 岁及 30~35 岁; 病变多位于一侧睾丸, 仅约 3% 的患者双侧发病, 部分特殊病例亦可发生在精索、肾上腺等睾丸外组织。临床表现多为睾丸无痛性肿大或双侧睾丸不对称, 部分患者还可出现男性乳腺发育等内分泌改变所致症状。睾丸间质细胞瘤的典型超声表现多为低回声、小体积实性占位, 无钙化, 富血供, 肿块周边血

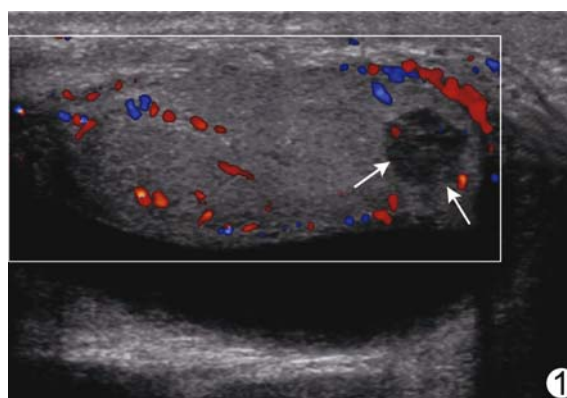


图 1 右侧睾丸间质细胞瘤声像图 箭示病灶

流信号亦较丰富, 部分可伴睾丸微石症, 极少数肿块内还可见钙化。本例患者年龄偏大, 超声表现不典型, 术前易误诊。该病需与精原细胞瘤相鉴别。精原细胞瘤声像图主要表现为睾丸体积增大, 内见单个或多个不均匀回声圆形肿物。本病最终确诊需依靠病理学检查。

[作者简介] 何玉霜(1987—), 女, 四川成都人, 在读硕士。

E-mail: 121586214@qq.com

[收稿日期] 2012-10-05 [修回日期] 2013-02-03