

cardiac chamber quantification by echocardiography in adults: An update from the American Society of Echocardiography and the European Association of Cardiovascular Imaging. *Eur Heart J Cardiovasc Imaging*, 2015, 16(3):233-270.

- [8] Wang Y, Ma C, Zhang Y, et al. Assessment of left and right ventricular diastolic and systolic functions using two-dimensional speckle-tracking echocardiography in patients with coronary slow-flow phenomenon. *PLoS One*, 2015, 10(2):e0117979.
- [9] 任卫东, 刘爽, 马春燕, 等. 二维斑点追踪成像与组织多普勒评价早期系统性硬皮病患者右心室功能. *中国医学影像技术*, 2010, 26

(8):1444-1446.

- [10] 王旭, 王鸿鹄, 杨军, 等. 二维斑点追踪技术评价肺动脉高压大鼠左心室多维形变. *中国医学影像技术*, 2015, 31(8):1135-1139.
- [11] 李阳, 马春燕, 刘爽, 等. 二维斑点追踪技术评价急性心肌梗死患者经皮冠状动脉介入治疗后冠状动脉侧支循环对左心室功能的影响. *中国医学影像技术*, 2015, 31(11):1653-1656.
- [12] Haddad F, Hunt SA, Rosenthal DN, et al. Right ventricular function in cardiovascular disease. Part I: Anatomy, physiology, aging and functional assessment of the right ventricle. *Circulation*, 2008, 117(11):1436-1448.

Ultrasound findings of villous tubular adenoma of duodenal papilla: Case report

十二指肠大乳头绒毛管状腺瘤超声表现 1 例

王凯明, 唐少珊

(中国医科大学附属盛京医院超声科, 辽宁 沈阳 110004)

[Key words] Ultrasonography; Villous tubular adenoma

[关键词] 超声检查; 绒毛管状腺瘤

DOI: 10.13929/j.1003-3289.2016.07.016

[中图分类号] R445.1; R735.32 [文献标识码] B [文章编号] 1003-3289(2016)07-1051-01

患者女, 62 岁, 体检发现胆总管扩张 2 年, 高热寒战 3 天入院。超声检查: 肝内胆管普遍扩张, 较宽处约 1.2 cm, 胆总管扩张, 宽约 1.5 cm, 末端可见 2.6 cm × 1.4 cm 中等回声团 (图 1A), 形态及位置随十二指肠蠕动发生变化, 主胰管轻度扩张, 宽约 0.4 cm。CEUS: 动脉相胆总管末端壶腹部中等回声团周边轻度强化 (图 1B)。超声诊断: 十二指肠乳头部占位性病变; 肝外胆道末端梗阻。行胰十二指肠切除术, 术中见: 胆总管末端十二指肠大乳头处菜花样肿物, 大小约 3 cm × 2 cm, 切面灰白、质脆。镜下见: 黏膜腺体异常增生, 呈绒毛状及分叶状, 局灶呈筛状。病理诊断: (十二指肠大乳头) 绒毛管状腺瘤, 伴高级别上皮内瘤变, 局灶恶变。

讨论 小肠各种类型的肿瘤均少见, 小肠肿瘤约占消化道肿瘤的 10%, 其中 90% 为腺瘤, 包括 Bruner 腺瘤、绒毛状腺

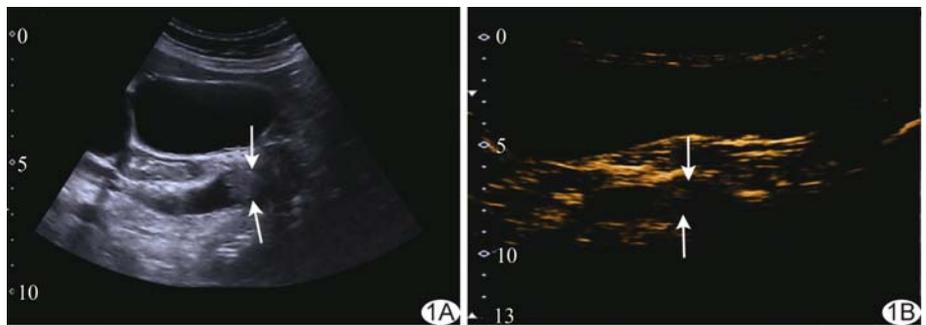


图 1 十二指肠大乳头绒毛管状腺瘤 A. 二维声像图显示胆总管末端中等回声团, 边界清 (箭); B. CEUS 动脉相 18 s 胆总管末端中等回声团周边轻度强化 (箭)

瘤、管状腺瘤及绒毛管状腺瘤。十二指肠绒毛管状腺瘤在十二指肠原发肿瘤中较常见, 好发于十二指肠上部和降部, 恶变率介于管状腺瘤与绒毛状腺瘤之间, 组织病理学镜下兼有绒毛状腺瘤和管状腺瘤的表现, 由黏液分泌上皮及单层柱状上皮混合构成, 多有蒂, 也可呈宽基底突起, 当病变 > 1.75 cm 时, 应警惕其发生恶变的可能, 本例病灶较大, 伴有局灶恶变。本例发生于乳头和壶腹部, 早期病灶较小时易漏诊, 病变增大时易引起肝内胆管、胆总管及胰管扩张, 表现为胆道末端梗阻。本例因位于十二指肠乳头部, 可见随肠管蠕动的往返运动, CEUS 示病灶强化, 上述特征有助于与胆道末端结石、蛔虫及胆管癌相鉴别。

[第一作者] 王凯明 (1990—), 男, 辽宁沈阳人, 在读硕士。

E-mail: wkmever@sina.com

[收稿日期] 2015-11-27 [修回日期] 2016-04-11