

[参考文献]

- [1] Bosman F, Carneiro F, Hruban R, et al. WHO classification of tumors of the digestive system. Lyon: IARC Press, 2010: 100-155.
- [2] Ellison TA, Wolfgang CL, Shi C, et al. A single institution's 26-year experience with nonfunctional pancreatic neuroendocrine tumors: A validation of current staging systems and a new prognostic nomogram. Ann Surg, 2014, 29(2):204-212.
- [3] Ferrone CR. Lymphadenectomy for pancreatic neuroendocrine tumors: Is that the relevant debate? Ann Surg, 2014, 25(9):213-214.
- [4] Songun I, Putter H, Kranenbarg EM, et al. Surgical treatment of gastric cancer: 15-year follow-up results of the randomized nationwide. Dutch D1D2 trial. Lancet Oncol, 2010, 11(5): 439-449.
- [5] 王沧海. 消化系统神经内分泌肿瘤的临床特点. 世界华人消化杂志, 2008, 16(24):2788-2791.
- [6] Oberg K, Akerström G, Rindi G, Jelic S. ESMO guideline working group. Neuroendocrine gastroenteropancreatic tumors: ESMO clinical practice guidelines for diagnosis, treatment and follow-up. Ann Oncol, 2010, 21(suppl 5):v223-v227.
- [7] 唐承薇, 郭林杰. 我国胃肠胰神经内分泌肿瘤临床现状分析. 中国实用外科杂志, 2014, 34(6):490-492.
- [8] 司友娇, 陈静文, 纪清连, 等. 胰腺神经内分泌肿瘤 CT 表现及其与病理学分级的相关性. 中国医学影像技术, 2014, 30(4):544-548.

Scrotal abscess misdiagnosed as cavernous hematoma: Case report

阴囊内脓肿误诊为海绵体血肿 1 例

黄淑英, 詹 嘉, 陈 悦

(复旦大学附属华东医院超声科, 上海 200040)

[Key words] Scrotum; Abscess; Cavernous; Hematoma; Diagnostic errors

[关键词] 阴囊; 脓肿; 海绵体; 血肿; 误诊

DOI: 10.13929/j.1003-3289.2016.11.020

[中图分类号] R588.1; R445.1 [文献标识码] B [文章编号] 1003-3289(2016)11-1705-01

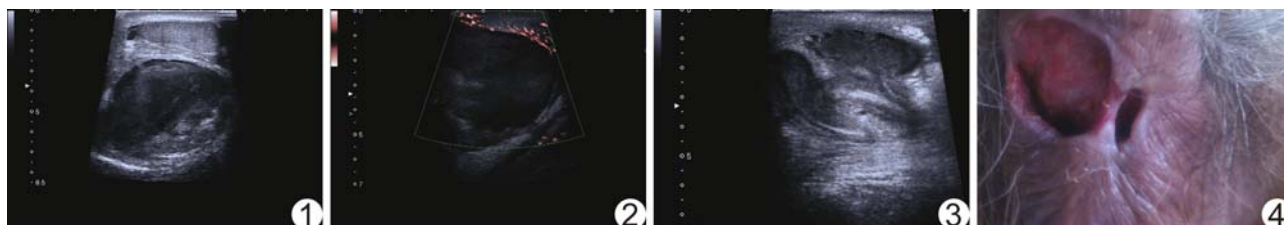


图1 右侧阴囊根部不均质低回声 图2 能量图显示无明显血流信号 图3 海绵体背侧回声失落, 缺口约 5.6 mm 图4 阴囊脓肿引流后囊腔

患者男, 81 岁, 右侧阴囊红肿 1 周就诊。尿常规检查: 白细胞 + + +, 红细胞 + + +, 白细胞镜检 50~60 个/HP。血常规检查: 白细胞 $14.9 \times 10^9/L$, 中性粒细胞 79.8%。超声检查: 双侧睾丸大小形态正常, 右侧阴囊根部见低回声(图 1), 大小 65 mm×41 mm×42 mm, 边界清晰, 回声不均匀, 与阴茎海绵体紧密相连, 未见明显血流信号(图 2), 右侧阴茎海绵体似见回声中断(图 3)。超声诊断: 右侧阴囊根部异常包块, 考虑血肿(右侧阴茎海绵体折断可能)。CT 检查: 阴茎及阴囊皮下间隙

内有积液, 局部囊性灶, 似位于阴囊外, 感染性病变? 外科入院后行阴囊切开探查术, 手术见阴囊内脓性包块, 脓腔破溃有缺口(图 4)。

讨论 阴囊脓肿较少见, 好发于老年人, 尤其伴糖尿病者, 多由细菌感染所致。脓液稀少时超声表现为无回声区, 脓液黏稠厚时呈低回声, 如有坏死组织时常伴杂乱高回声。本例患者双侧睾丸、附睾大小形态正常, 基本排除睾丸、附睾来源疾病。患者血常规、尿常规均提示炎症, 说明感染病灶存在, 该病例阴囊内脓肿形成, 脓腔破溃有缺口, 超声检查疑为阴茎海绵体回声中断, 故误诊为海绵体折断, 血肿形成。阴囊血肿一般有外伤史, 可伴有皮肤红肿、淤血等表现。此外, 该病还需与睾丸鞘膜积液鉴别, 睾丸鞘膜积液表现为清晰无回声区, 实验室检查常无炎症表现。

[第一作者] 黄淑英(1979—), 女, 浙江上虞人, 本科, 主治医师。

E-mail: mikeyf@tom.com

[收稿日期] 2016-02-06 [修回日期] 2016-04-05