

- [7] Koh PO. Melatonin regulates the calcium-buffering proteins, parvalbumin and hippocalcin, in ischemic brain injury. *J Pineal Res*, 2012, 53(4):358-365.
- [8] Madai VI, Galinovic I, Grittner U, et al. DWI intensity values predict flair lesions in acute ischemic stroke. *PLoS One*, 2014, 9(3):e92295.
- [9] Niu FN, Zhang X, Hu XM, et al. Targeted mutation of Fas ligand gene attenuates brain inflammation in experimental stroke. *Brain Behav Immun*, 2012, 26(1):61-71.
- [10] 王晓天, 刘晓梅, 尤红娟, 等. P38MAPK 介导的 Fas/FasL 凋亡通路在缺血性脑损伤中的作用研究. *中国医药指南*, 2014, 12(31):1-2.
- [11] Yin X, Yin Y, Cao FL, et al. Tanshinone IIA attenuates the inflammatory response and apoptosis after traumatic injury of the spinal cord in adult rats. *PLoS One*, 2012, 7(6):e38381.
- [12] Zhao LD, Wang JH, Jin GR, et al. Neuroprotective effect of Buyang Huanwu Decoction against focal cerebral ischemia/reperfusion injury in rats-time window and mechanism. *J Ethnopharmacol*, 2012, 140(2):339-344.
- [13] Chelluboina B, Klopfenstein JD, Gujrati M, et al. Temporal regulation of apoptotic and anti-apoptotic molecules after middle cerebral artery occlusion followed by reperfusion. *Mol Neurobiol*, 2014, 49(1):50-65.

Ultrasound features of liver atypical adenoma: Case report

肝脏非典型腺瘤超声表现 1 例

卢春雨, 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] Liver neoplasms; Adenoma; Ultrasonography [关键词] 肝肿瘤; 腺瘤; 超声检查

DOI: 10.13929/j.1003-3289.201701113

[中图分类号] R735.7; R445.1 [文献标识码] B [文章编号] 1003-3289(2017)09-1314-01

患者男, 24 岁, 因“发现肝占位性病变 13 天”入院。患者 10 年前曾因右手蜘蛛叮咬接受局部清创手术, 2 年前外院诊断为过敏性紫癜, 同年外院超声提示肝右叶结节, 直径约 1 cm, 考虑血管瘤。既往无肝炎及家族遗传病史。实验室检查: AFP、CEA 及 CA199 均未见异常。超声检查: 肝右后叶可见 5.1 cm × 4.5 cm 肿物, 边界较清, 分叶状, 内呈中等回声, 周边呈低回声, 肿物边缘可见门静脉及右肝静脉分支穿行(图 1A); CDFI 可探及较丰富血流信号。CEUS: 静脉注入超声造影剂后 11 s(动脉相)病灶周边呈高增强, 内部呈不均匀增强, 18 s 后病灶整体呈高增强(图 1B), 23 s 病灶内造影剂开始减退, 肿瘤物周边回声略高; 肿瘤整体呈非均匀性“快进快出”强化模式。超声诊断: 肝右叶富血供实性肿物, 不排除恶性可能。肝脏肿瘤切除术中见肿物位于右后叶 S6 段, 直径约 5 cm, 完整切除包括肿瘤在内的 S6 段肝脏。大体病理: 肝脏肿物切面呈黄白色并可见暗红色坏死, 质中。病理检查: 镜下见瘤组织由呈索条状排列的肝细胞构成, 无异型性, 细胞排列较密集, 中心部未见明确汇管区(图 1C)。免疫组化: AFP



图 1 肝脏非典型腺瘤 A. 常规超声示肝右后叶肿物; B. CEUS 示肿物动脉相整体呈高增强; C. 病理图(HE, ×100)

(—), GPC3(—), HSP70(阳性细胞约 30%), CD34(+), P53(—), Ki-67(阳性细胞 < 2%)。病理诊断: 符合肝非典型腺瘤。

讨论 肝腺瘤是一种罕见的良性肿瘤, 常见于有口服避孕药史的育龄期女性, 临床表现无特异性。超声检查多表现为肝区孤立性病灶, 包膜完整, 边界清楚, 内呈不均质中或低回声, CDFI 多表现为丰富的门静脉样和低速动脉样血流; CEUS 增强模式多为“快进慢出”。肝腺瘤主要需与以下疾病进行鉴别: ①原发性肝癌, 乙肝表面抗原及 AFP 多阳性, 病灶形态不规则, CEUS 多为“快进快出”; ②肝脏局灶性结节增生(focal nodular hyperplasia, FNH), 典型的 FNH 具有中央瘢痕, CEUS 表现为动脉相离心型轮状强化; ③肝血管瘤, CEUS 多表现为渐进性增强。本例患者临床表现不典型, 通过超声检查显示肿瘤为富血供, 不能确定其性质, 且整体呈非均匀“快进快出”强化模式, 因此超声诊断倾向于恶性。最终确诊仍需依靠病理学检查。

[第一作者] 卢春雨(1993—), 女, 辽宁盘锦人, 在读硕士。

E-mail: 18642733104@139.com

[收稿日期] 2017-01-20 [修回日期] 2017-03-09