## ❖个案报道

## Ultrasonic manifestations of ectopic thyroid with follicular adenoma at tongue root: Case report 舌根部异位甲状腺伴滤泡型 腺瘤超声表现 1 例

罗伟东1,2,邱 逦1

(1. 四川大学华西医院超声科,四川 成都 610041; 2. 四川大学华西第四医院超声科,四川 成都 610041)

[Key words] Ectopic thyroid; Follicular adenoma; Ultrasonography

[关键词] 异位甲状腺;滤泡型腺瘤;超声检查

**DOI:** 10. 13929/j. 1003-3289. 201702073

[中图分类号] R736.1; R540.45 [文献标识码] B [文章编号] 1003-3289(2017)11-1751-01

患者男,46岁,因"颈部不适1年"就诊。专科检查:舌根部见一较大肿块,表面光滑。实验室检查:促甲状腺刺激激素 13.04 mU/L(正常值范围0.27~4.20 mU/L),游离甲状腺素14.67 pmol/L(正常值范围12.0~22.0 pmol/L);颈部CT:口底及会厌囊实性肿块。SPECT甲状腺显像:甲状腺摄取功能严重减低。超声检查:口底舌根部见大小约50 mm×32 mm×45 mm的弱回声团,形态较规则,边界较清楚,内可见斑片状强回声,团块周边可见血流信号环绕,团块内可见

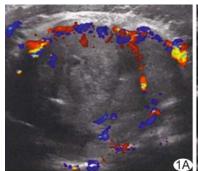




图 1 舌根部异位甲状腺组织伴滤泡性腺瘤声像图 A. 口底舌根部可见弱回声肿块,团块周边可见血流信号环绕,团块内可见点线状血流信号; B. 颈部甲状腺区未见正常甲状腺组织

点线状血流信号(图 1A)。甲状腺区未见确切腺体回声(图 1B)。超声提示:舌根部实性团块伴钙化:异位甲状腺伴腺瘤?遂行舌根部肿块切除术,术中见舌根部肿瘤直径约 40 mm,表面光滑。病理诊断:舌根部异位甲状腺组织伴滤泡性腺瘤。免疫表型:TG(+)、TTF-1(+)、PAX-8(+)、P63(-)、CK5/6(-)、CD117(-)。

讨论 正常甲状腺位于颈前区域第2~5气管软骨之间, 人胚胎期第3周形成甲状腺原基,从舌盲孔经甲状腺舌管向下 生长,至第7周固定于颈前第2~5气管环前方及方面,形成甲 状腺。异位甲状腺是由于胚胎期中线甲状腺原基移位失败,未 降至正常位置而停留在身体其他部位,舌根至甲状腺正常位置的沿线均可发生,颈前和舌根部是异位甲状腺最常见部位,偶可发生于胸骨后、气管、纵隔、心脏,甚至横膈下器官,如肝脏、肾上腺、肠管间及卵巢等。异位甲状腺发病率约1/300 000~1/100 000,甲状腺正常位置存在甲状腺组织者称为副甲状腺,不存在者称为迷走甲状腺,以后者较多见,约占 70%~80%。单纯的异位甲状腺其回声与正常甲状腺相似,可伴发甲状腺病变,此时超声表现呈多样性。本例患者为异位甲状腺伴滤泡性腺瘤。当正常甲状腺区未见甲状腺组织,颈部出现周边血流环绕的实性团块,应考虑到该病可能。此外,该病变需与甲状舌管囊肿相鉴别,甲状舌管囊肿多为囊性团块,部分伴分隔或囊液黏稠。

[第一作者] 罗伟东(1986—),女,四川平昌人,在读硕士,主治医师。

[收稿日期] 2017-02-19 [修回日期] 2017-07-29

E-mail: dong. dongluo@163. com