

- infarction[J]. Circ Cardiovasc Imaging, 2021, 14(3):e012072.
- [11] MEIMOUN P, ABDANI S, STRACCHI V, et al. Usefulness of noninvasive myocardial work to predict left ventricular recovery and acute complications after acute anterior myocardial infarction treated by percutaneous coronary intervention[J]. J Am Soc Echocardiogr, 2020, 33(10):1180-1190.
- [12] SKULSTAD H, EDVARSEN T, URHEIM S, et al. Postsystolic shortening in ischemic myocardium: Active contraction or passive recoil?[J]. Circulation, 2002, 106(6):718-724.
- [13] 徐瑞, 牛瑜琳, 申凯凯, 等. 心肌做功技术评估急性心肌梗死患者左心室收缩功能[J]. 中国医学影像技术, 2020, 36(10):1465-1469.
- [14] BEN DRISS A, BEN DRISS LEPAGE C, SFAXI A, et al. Strain predicts left ventricular functional recovery after acute myocardial infarction with systolic dysfunction[J]. Int J Cardiol, 2020(307):1-7.
- [15] MOLLEMA S A, DELGADO V, BERTINI M, et al. Viability assessment with global left ventricular longitudinal strain predicts recovery of left ventricular function after acute myocardial infarction[J]. Circ Cardiovasc Imaging, 2010, 3(1):15-23.

Secondary extramedullary plasmacytoma of bilateral breasts: Case report

双侧乳腺继发髓外浆细胞瘤 1 例

邓艺雯, 陈 丽, 杨璨莹, 章春泉

(南昌大学第二附属医院超声科, 江西 南昌 330006)

[Keywords] breast neoplasms; plasmacytoma; ultrasonography [关键词] 乳腺肿瘤; 浆细胞瘤; 超声检查

DOI:10.13929/j.issn.1003-3289.2022.06.015

[中图分类号] R733.3; R445.1 [文献标识码] B [文章编号] 1003-3289(2022)06-0858-01

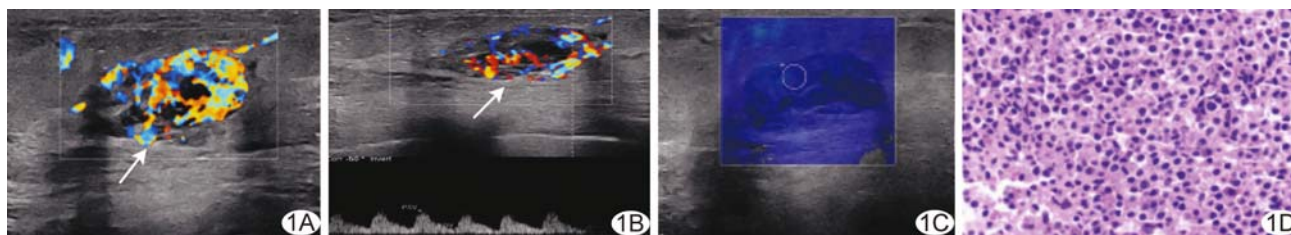


图1 乳腺继发性髓外浆细胞瘤 A~C. 左侧乳腺肿块 CDFI(A)、频谱多普勒图(B)、剪切波弹性成像图(C); D. 左侧乳腺肿块病理图(HE, ×200) (箭示左侧乳腺病灶)

患者女, 57 岁, 自行发现双侧乳腺肿块 1 个月余; 罹患 IgG 型多发性骨髓瘤 4 年余, 接受多次伊沙佐米+环磷酰胺+地塞米松联合化学治疗, 效果不佳。查体: 于双侧乳腺外上象限各触及 1 处包块, 直径均约 3 cm, 质硬, 无明显触痛, 皮肤无明显异常, 无乳头溢液。实验室检查: 血清 M 蛋白百分比为 11.8%, 免疫球蛋白测定 IgG Lambda 型 M 蛋白阳性; 骨髓瘤免疫分型提示异常浆细胞占有核细胞的 0.43%。乳腺超声: 二维超声于双侧乳腺外上象限各探及 1 处低回声肿块, 左侧约 19 mm × 24 mm × 12 mm、右侧约 37 mm × 30 mm × 21 mm, 边缘均不光整, 内部回声不均匀, 后方回声无改变; CDFI 示其内血流信号均极丰富(图 1A); 频谱多普勒显示左侧肿块收缩期峰值流速为 26.35 cm/s, 右侧为 39.15 cm/s, 阻力指数均为 0.72(图 1B)。剪切波弹性成像显示双侧乳腺肿块与周围组织呈均匀蓝色, 左侧平均弹性模量值为 21.9 kPa(图 1C), 右侧为 24.3 kPa; 双侧腋下均未见明显肿大淋巴结。超声诊

断: 双侧乳腺肿块, 乳腺影像报告和数据系统分类为 4b 类。因双侧乳腺肿块超声声像图表现相似, 选择对左侧乳腺肿块行超声引导下粗针穿刺活检。病理: 光镜下见肿瘤细胞呈浆细胞样分化, 弥漫片状分布(图 1D)。病理诊断: (左侧乳腺) 浆细胞瘤。临床诊断: 双侧乳腺继发髓外浆细胞瘤。

讨论 多发性骨髓瘤可发生髓外浸润, 即髓外浆细胞瘤, 多见于肝、脾、淋巴结等, 鲜少发生于乳腺。乳腺浆细胞瘤临床表现缺乏特异性, 二维超声多表现为低回声团块, 边界较清, 可伴后方回声轻度增强。本例双侧乳腺肿块内部血流均极丰富, 提示其内新生血管形成较多; 弹性成像显示肿块质地软, 可能与肿块纤维间质成分少及弥漫肿瘤细胞浸润有关。本病应与乳腺髓样癌相鉴别, 后者多见于年轻女性, 多表现为膨胀性生长, 边界清, 超声常呈低或极低回声, 血流较丰富, 阻力指数偏高, 肿块较大时易出现液化坏死, 多无多发性骨髓瘤病史。本病确诊需依靠病理学检查。

[第一作者] 邓艺雯(1990—), 女, 江西南昌人, 硕士, 主治医师。E-mail: 396279673@qq.com

[收稿日期] 2022-01-06 [修回日期] 2022-04-10