

- sinus) tumor in an adult female—A case report and review of the literature. APMIS, 2015, 123(9):810-814.
- [9] 李想,王珊,邓晓斌,等.SALL4在儿童卵黄囊瘤中表达的研究.中华小儿外科杂志,2011,32(8):585-589.
- [10] Cao D, Guo S, Allan RW, et al. SALL4 is a novel sensitive and specific marker of ovarian primitive germ cell tumors and is particularly useful in distinguishing yolk sac tumor from clear cell carcinoma. Am J Surg Pathol, 2009, 33(6):894-904.
- [11] Kawai M, Kano T, Furuhashi Y, et al. Prognostic factors in yolk sac tumors of the ovary. A clinicopathologic analysis of 29 cases. Cancer, 1991, 67(1):184-192.
- [12] Hung JH, Shen SH, Hung J, et al. Ultrasound and magnetic resonance images of endodermal sinus tumor. J Chin Med Assoc, 2007, 70(11):514-518.
- [13] 王志远,杨通明,吴泽惠,等.彩色多普勒超声诊断卵巢内胚窦瘤.中国医学影像技术,2010,26(7):1331-1333.
- [14] 林琳,于诗嘉,史铁梅,等.彩色超声诊断卵巢内胚窦瘤的应用价值探讨.中国超声医学杂志,2012,28(8):764-766.
- [15] 赵凡桂,张浩,孙莉,等.12例卵巢卵黄囊瘤临床及超声表现分析.实用妇产科杂志,2013,29(8):592-594.
- [16] 玄英华,张波,谭莉,等.卵巢内胚窦瘤超声表现.中华医学超声杂志(电子版),2012,9(6):535-538.

Ultrasonic manifestations of chordoma periphericum: Case report 外周脊索瘤超声表现 1 例

朱笔挥,邱 遂

(四川大学华西医院超声科,四川成都 610041)

[Key words] Chordoma; Muscle; Ultrasonography

[关键词] 脊索瘤;肌肉;超声检查

DOI: 10.13929/j.1003-3289.201611104

[中图分类号] R739.42; R445.1

[文献标识码] B

[文章编号] 1003-3289(2017)07-1032-01

患者女,47岁,因“发现右肩部包块8个月,进行性增大2个月”就诊。查体:右肩部三角肌处可触及一大小约6.0 cm×3.0 cm×3.2 cm包块,边界清楚,质硬,有压痛,可移动,局部皮温无增高,皮肤表面无浅表静脉怒张。右侧肩关节上举时包块处出现酸胀不适,右上肢肌力及活动正常。超声检查:右上臂三角肌肌层内可见大小约29 mm×13 mm×21 mm的梭形弱回声团,边界清楚,形态规则;内部回声不均匀,可见不规则稍强回声区(图1A),未见明显血流信号(图1B)。超声诊断:右侧三角肌实质性占位。患者行右肩部三角肌肿瘤扩大切除术,术中见三角肌纤维内包裹肿瘤,瘤体有完整包膜,表面静脉怒张,剖面呈暗紫色鱼肉样。镜下见肿瘤细胞呈上皮样稀疏排列,伴显著黏液样变,灶区似软骨分化。病理诊断:右肩部软骨样型脊索瘤。

讨论 脊索瘤是一种原发低度恶性骨肿瘤,起源于迷走脊索组织或脊索组织的残存物,具有生长缓慢、局部侵袭及易复

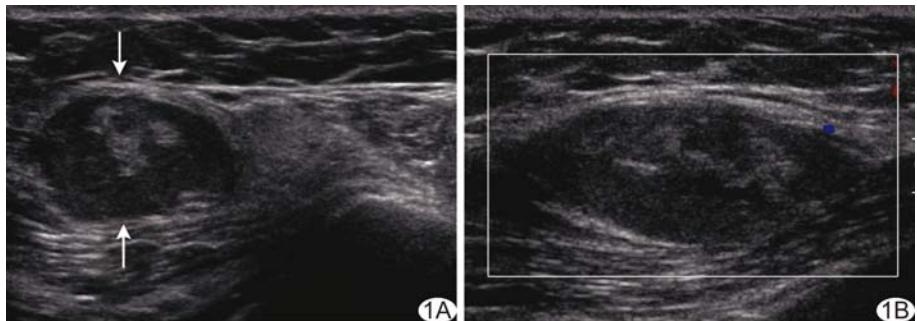


图1 右侧三角肌外周脊索瘤声像图 A. 右侧三角肌肌层内见弱回声团, 边界清楚, 形态规则, 内部回声不均匀, 可见小片状稍强回声区(箭); B. CDFI 示团块内无血流信号, 周边可见点状血流信号

发的特性;多累及中轴骨如颅底和骶尾部。发生于中轴骨外的脊索瘤为外周脊索瘤或副脊索瘤,十分罕见,好发于青少年和成年人,一般发生于深部的肢端软组织,邻近肌腱、滑膜或末梢管状骨。脊索瘤按形态学特点和肿瘤细胞分化程度分为3型:经典型、软骨样型及去分化型。本例患者为发生于右肩部三角肌内的外周软骨样型脊索瘤,超声表现与病理结果相符;团块内稍强回声区可能与其软骨样区域有关,而大量黏液基质的存在导致血流信号不丰富。该病需与横纹肌肉瘤、平滑肌肉瘤、纤维肉瘤等肌肉内恶性肿瘤鉴别,脊索瘤超声多表现为肌层深面、紧贴骨皮质生长的不均匀弱回声团,可伴骨质破坏及钙化形成,而肉瘤内往往血流信号丰富。

[第一作者] 朱笔挥(1994—),女,重庆人,在读硕士。

E-mail: 357433545@qq.com

[收稿日期] 2016-11-21 **[修回日期]** 2017-04-27