in femoral head in normal rats: Distinctive perfusion MRI evidence of contrast washout delay. Br J Radiol, 2012,85(116):e436-e441.

[20] Wang YX, Griffith JF, Deng M, et al. Rapid increase in marrow fat content and decrease in marrow perfusion in lumbar vertebra following bilateral oophorectomy: An MR imaging-based prospective longitudinal study. Korean J Radiol, 2015,16(1):154-159.

[21] Manenti G, Capuani S, Fanucci E, et al. Diffusion tensor imaging and magnetic resonance spectroscopy assessment of cancellous bone quality in femoral neck of healthy, osteopenic and osteoporotic subjects at 3T: Preliminary experience. Bone, 2013,55(1):7-15.

[22] Abbasi-Rad S, Rad HS. Quantification of human cortical bone bound and free water in vivo with ultrashort echo time MR imaging: A model-based approach. Radiology, 2017,283(3):861-871.

[23] Manhard MK, Uppuganti S, Granke M, et al. MRI-derived bound and pore water concentrations as predictors of fracture resistance. Bone, 2016,87:1-10.

[24] 高珊,田德润,王植.UTE 的基本原理及在骨关节系统中的应用进展.国际医学放射学杂志,2017,40(5):552-555.

[25] 韩晓清,金晖,钟钰.等.2 型糖尿病患者骨骼肌量与骨折风险的相关性.中华骨质疏松和骨矿盐疾病杂志,2017,10(3):231-238.

Ultrasonic manifestations of bullous pemphigoid: Case report
大疱性类天疱疮超声表现 1 例

郭瑞倩,邱 逦*

(四川大学华西医院超声科,四川 成都 610041)

[Key words] Pemphigoid, bullous; Ultrasonography [关键词] 类天疱疮,大疱性;超声检查

DOI:10.13929/j.1003-3289.201802032

[中图分类号] R758.66; R445.1 [文献标识码] B [文章编号] 1003-3289(2018)11-1743-01

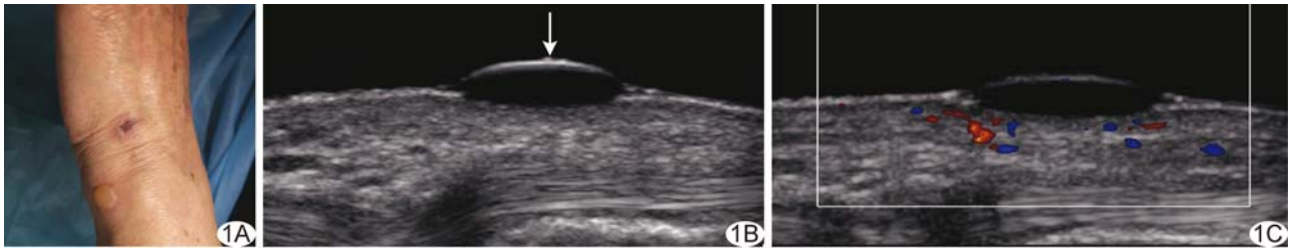


图 1 大疱性类天疱疮 A.左腕部尺侧新生紧张性大疱,疱液澄清,触之不易破溃;B.灰阶超声见表皮(箭)下无回声区,边界清,形态规则;C.彩色多普勒超声示真皮浅层内血流信号增多

患者男,77 岁,因“全身多发水疱伴瘙痒 2 周余”就诊;2 个月前被确诊为肺腺癌。查体:全身可见多发水疱,四肢较多,水疱直径 0.50～1.50 cm,疱壁紧张,触之不易破溃,疱液澄清,以左腕关节尺侧明显(图 1A);部分水疱破溃,糜烂面渗血。超声:左腕关节尺侧新发水疱处见隆起性无回声区,约10.30 mm×4.11 mm,边界清,形态规则,位于表皮下(图 1B);局部真皮浅层血流信号明显增多(图 1C);左腕关节桡侧塌陷水疱处见扁平、略隆起的无回声区,位于表皮下,病灶处真皮浅层血流信号增多。临床诊断为大疱性类天疱疮,给予醋酸泼尼松口服治疗(每日 1 次,剂量 15 mg)。

讨论 大疱性类天疱疮为类天疱疮的一个亚型,是自身抗体介导的自身免疫性大疱性皮肤病,病因未明,其发病率与纬度和种族有关。大疱性类天疱疮多累及老年人,好发于躯干及四肢,常并发某些皮肤病(如白癜风、银屑病)、肿瘤(肾脏相关肿瘤、造血系统肿瘤等)、炎症性肠病、神经系统疾病(如阿尔兹海默病、脑卒中)等。本例患者皮损发生于肺腺癌确诊后 2 月余。超声可显示皮肤结构,并且与皮肤组织病理结构有极好的对应性,可以定位病变在皮肤层的位置,为临床医师诊治皮肤疾病提供重要参考。本例患者灰阶超声显示水疱囊性区位于线样强回声的表皮下,深面为真皮层,多普勒超声显示真皮浅层血流信号增多。本病需与天疱疮鉴别:二者好发年龄、好发部位、水疱表现(有无瘙痒感、尼氏征)均不同,类天疱疮表现为单房表皮下水疱,天疱疮表现为棘层松懈、表皮内裂隙和水疱。超声可清楚定位水疱位置,为该病的诊断提供影像学信息:类天疱疮水疱位于表皮下,天疱疮水疱位于表皮内。

[基金项目] 国家自然科学基金(81671696)。

[第一作者] 郭瑞倩(1994—),女,陕西宝鸡人,在读硕士。

E-mail:18844194231@163.com

[通信作者] 邱逦,四川大学华西医院超声科,610041。

E-mail:wsqiuli@126.com

[收稿日期] 2018-02-06 [修回日期] 2018-07-21