

◆ 个案报道

Multimodal ultrasound diagnosis of thyroid low differentiated squamous cell carcinoma invading the vagus nerve: Case report

多模态超声诊断甲状腺低分化鳞状细胞癌侵犯迷走神经 1 例

王玉婷, 杨裕佳

(四川大学华西医院超声科, 四川 成都 610041)

[Keywords] thyroid neoplasms; carcinoma, squamous cell; ultrasonography

[关键词] 甲状腺肿瘤; 癌, 鳞状细胞; 超声检查

DOI: 10.13929/j.issn.1003-3289.2022.06.039

[中图分类号] R736.1; R445.1 [文献标识码] B [文章编号] 1003-3289(2022)06-0955-02

患者女, 64 岁, 发现左侧颈部包块 6 个月余、声音嘶哑 3 个月余; 无特殊既往史及家族史。查体于甲状腺左叶扪及直径 5.0 cm 肿物, 表面光滑, 质硬, 活动度差, 无触痛及压痛。甲状腺二维超声: 左叶 49.1 mm × 33.1 mm × 41.3 mm 实性低回声团块, 边界不清, 形态不规则, 内部回声不均; 下达胸骨上窝, 累及邻近被膜, 与气管及颈前肌分界不清 (图 1A), 包绕左侧迷

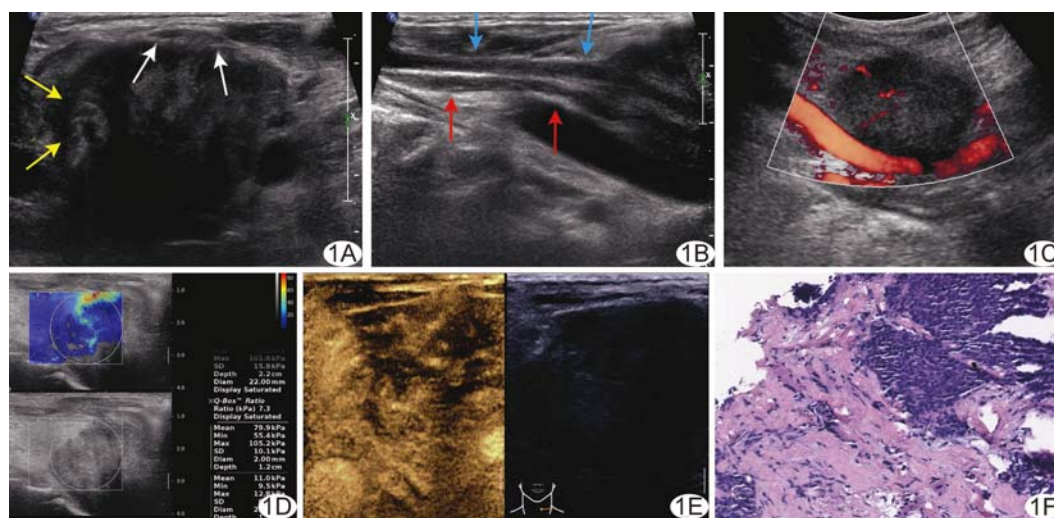


图 1 甲状腺低分化鳞状细胞癌侵犯迷走神经 A、B. 二维声像图 (白箭、黄箭分别示团块与气管及颈前肌分界处, 红箭示左侧迷走神经远心端, 蓝箭示左侧颈内静脉远心端); C. CDFI; D. 超声弹性成像; E. 超声造影图; F. 病理图 (HE, ×20)

走神经及颈内静脉近心端, 左侧迷走神经远心端增粗 (0.9 mm, 对侧 0.4 mm), 食管及喉返神经显示不清, 左侧颈内静脉远心端管径变细, 管腔内可见弱回声 (图 1B); 颈部左侧探及多个肿大淋巴结, 大者 19.4 mm × 6.3 mm, 皮髓质分界不清; CDFI 见甲状腺左叶团块内点线状血流信号 (图 1C), 左颈内静脉未见血流信号, 上述淋巴结内血流信号丰富。超声弹性成像: 甲状腺实质平均硬度 11.0 kPa, 上述团块平均硬度 79.90 kPa, 应变比 7.30 (图 1D)。超声造影: 甲状腺左叶团块呈向心性、不均匀、高增强 (图

1E)。超声提示: 甲状腺左叶实性占位, 侵犯迷走神经, TI-RADS 5 级; 左侧颈部淋巴结肿大, 结构异常, 转移灶? 左侧颈内静脉栓塞。行超声引导下甲状腺左叶团块粗针穿刺术。病理: 肿瘤细胞于纤维背景下聚集排列, 呈“巢团状”, 细胞红染, 核大, 呈卵圆形, 部分细胞可见核仁偏移, 无角化珠形成 (图 1F); 免疫组织化学: CK5/6(+), PCK(+), Syn(小灶+), P63(+), CK19(+), CEA(小灶+), galectin3(部分+), TTF-1(-), PAX8(-), CT(-), PIH(-), HBME1(-), CgA(-), Ki-67(约 20%+); HPV(-),

[第一作者] 王玉婷 (1995—), 女, 四川都江堰人, 学士, 医师。E-mail: 422952169@qq.com

[收稿日期] 2022-01-10 [修回日期] 2022-04-08