

• 病例报告 •

# 盆底超声诊断肛提肌胃肠道外间质瘤1例

马 斌, 冉 婕

甘肃省妇幼保健院功能检查科, 甘肃 兰州 730050

中图分类号: R445.1 文献标志码: A 文章编号: 1008-617X(2017)03-0236-02

### 资料

患者, 女性, 55岁, 因劳累后发现阴道内有块状物脱出, 平卧位休息后肿块能回纳入阴道内, 伴排尿困难, 便秘等症状。经会阴部盆底三维超声检查: 嘱患者做Valsalva动作后, 可见膀胱后壁向阴道内脱出, 同时右侧肛提肌外侧肌间隙内探及一呈类圆形团块, 大小约2.3 cm×2.0 cm×1.5 cm, 内部为均匀低回声, 向外突出(图1)。三维超声检查显示, 在不同层面病灶大部分位于肛提肌内(图2)。彩色超声显示内部探及稀疏点条状血流信号(图3)。超声提示: 阴道前壁脱垂(Ⅱ度); 右侧肛提肌内占位病变, 性质待定。手术及病理所见: 于右侧肛提肌内见一类圆形肿块, 肿瘤位于肌层, 包膜完整, 质地坚实, 切面大部分呈灰白色, 局部呈

灰红色, 镜下可见较多核分裂, 免疫组织化学CD117阳性, 结合肉眼特点、免疫组织化学检测结果, 诊断为“胃肠道外间质瘤, 倾向为低度恶性肿瘤”。



图 1 经会阴盆底三维超声  
右侧肛提肌内低回声团块, 包膜清, 类圆形

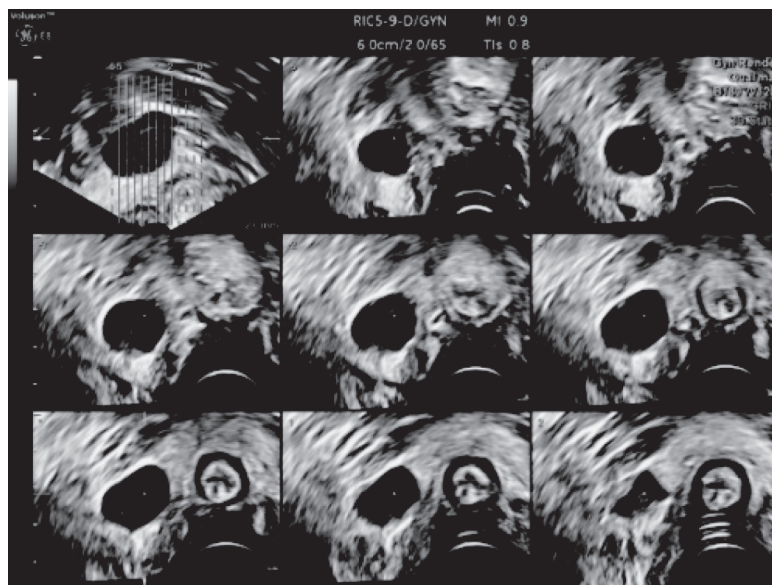


图 2 三维超声TUI技术

在不同层面病灶大部分位于肛提肌内



图3 彩色多普勒血流成像

团块内部为条状及点状血流信号

## 讨论

胃肠道间质瘤发生于腹内肠系膜、网膜、腹膜后等组织时，称为胃肠道外间质瘤(extra gastrointestinal stromal tumor, EGIST)，发病率仅占胃肠道间质瘤的6%左右。EGIST好发于中老年人，临床表现多为腹痛、腹胀和排便

习惯改变等；肿块增大时可引起坠胀感，或压迫消化道引起肠梗阻等症状；部分患者无临床症状。EGIST生长具有隐匿性，给患者预后带来很大的不良影响。临床治疗主要以外科手术切除肿瘤为主，能否完整切除肿瘤是手术治疗的关键。CT、MRI和超声检查对诊断EGIST较有意义，影像学征象易与发生于腹腔、腹膜后、盆腔的其他肿瘤如平滑肌瘤、平滑肌瘤、脂肪肉瘤、孤立性纤维瘤、卵巢肿瘤等混淆，因此术前诊断该病的准确率偏低。超声多提示腹盆腔内单发病灶，呈分叶状或类圆形的实性包块，内部回声常均匀，血供为内部点条状血流信号，与周边组织界限清楚，常推移邻近结构。经会阴二维、三维超声能帮助肿瘤准确定位、明确肿瘤范围及其与周围结构的关系，并判断有无远处转移，从而为临床明确诊断和选择治疗方案提供重要依据。

(收稿日期：2017-03-15 修回日期：2017-03-21)