

· 病例报告 ·

肺结核超声误诊1例报告

袁 愷, 樊韵玲, 黄备建, 王文平

复旦大学附属中山医院超声科, 上海 200032

[关键词] 结核; 肝脏; 超声检查

DOI: 10.19732/j.cnki.2096-6210.2020.06.015

中图分类号: R445.1 文献标志码: A 文章编号: 2096-6210(2020)06-0603-02

1 临床资料

患者, 女性, 22岁, 2019年7月于复旦大学附属中山医院以“肝占位性病变”收治入院, 患者无腹痛、发热等临床症状, 实验室检查糖类抗原 (carbohydrate antigen, CA) 19-9、CA125、癌胚抗原 (carcinoembryonic antigen, CEA)、甲胎蛋白 (alpha fetoprotein, AFP)、乙肝病毒表面抗原均为阴性。磁共振成像检查考虑肝内多发占位性病变, 胆管来源恶性肿瘤可能大。二维超声表现 (图1A): 肝右叶及左内叶见 90 mm × 49 mm 混合回声不均质团块, 边界不清, 形态不规则, 彩色多普勒血流显像 (color Doppler flow imaging, CDFI) 示短线状彩色血流, 阻力指数为0.48。超声造影后肝内病灶10 s

开始增强 (图1B), 15 s达峰值, 18 s开始减退呈稍低回声 (图1C), 门脉期 (图1D) 及延迟期均呈低回声改变。超声诊断: 肝左右叶实质占位性病变, 考虑为胆管来源恶性肿瘤可能。患者既往发现肝多发占位性病变5年余, 抗炎治疗后未见明显好转, 具体不详。2017年, 于外院因乳腺脓肿复查CT提示肝多发占位性病变, 考虑为肝恶性肿瘤, 穿刺活检提示轻度慢性肝炎, 脓肿消退后肝内病灶未见明显变化。后经随访观察, 2018年10月、2019年2月于外院行超声检查, 提示肝右叶混合回声占位性病变, 穿刺均见脓液。2019年7月于复旦大学附属中山医院行超声引导下肝穿刺活检, 于肝右叶肿块内取活组织两条, 病理学检查提示肉芽肿性病变, 伴大片坏死, 考虑为结核。

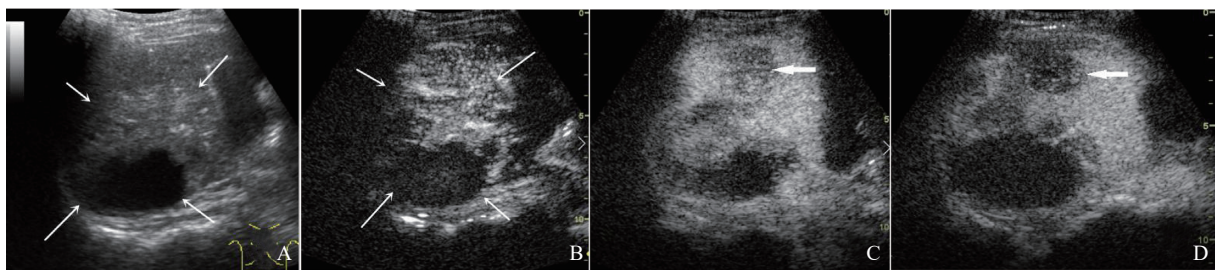


图1 肺结核二维超声及超声造影各期表现

A: 肺结核二维超声声像图, 肝内混合回声不均质团块 (箭头所示), 边界不清, 形态不规则。B: 肺结核超声造影动脉期 (11 s) 病灶 (箭头所示) 与肝实质同步增强, 局部见不增强区。C: 肺结核超声造影动脉期 (18 s) 病灶实质部分 (箭头所示) 减退为稍低回声, 表现为“快进快退”。D: 肺结核超声造影门脉期 (45 s) 病灶实质部分 (箭头所示) 进一步减退为低回声。

2 讨 论

肝结核是一种罕见的肺外结核, 而原发性肝结核在所有结核病患者中的占比不到1%, 由于其缺乏特征性临床症状及影像学表现常易误诊^[1]。本例病灶二维超声见一90 mm × 49 mm混合回声不均质团块, 形态不规则, 病灶内见偏心性囊性区, 病变范围大, 边界模糊, 超声造影提示病灶实质部分动脉期快速增强并快速减退, 门脉期进一步减退, 门脉期及延迟期均呈低回声改变, 超声表现与胆管细胞癌有相似之处。大多数团块型胆管细胞癌的声像表现为形态不规则, 境界不清楚, 多呈稍高回声与等回声^[2], 而其超声造影多表现为“快进快退”, 可表现为整体增强^[3], 与本例病灶超声表现相似, 因此误诊。然而本例病灶二维超声仍有其特点, 病灶内见大片状坏死, 血流阻力指数较低, 无肝内胆管扩张表现, 相较于肝内胆管细胞癌较少出现大片状坏死, 且病灶内彩色多普勒血流阻力指数较高, 与本例病灶表现不符。肝结核临床报道例数少, 超声表现多样, 超声分型尚不明确, 有学者将肝结核超声分型分为弥漫型、肝被膜型、实性团块型及囊实混合型^[4]。本例病灶属于囊实混合型肝结核, 此类肝结核超声表现为混合性回声区, 中央回声低, 边界欠清晰, 形态不规则, 无包膜,

内可有钙化灶, 需与肝脓肿鉴别^[5]。囊实混合型肝结核多见于被膜下或靠近被膜处^[5], 超声造影可表现为环状增强或弥漫性增强^[6], 而肝脓肿可出现蜂窝状增强, 可与之鉴别。本病灶超声造影见动脉期快速整体增强并快速减退, 易与肝内胆管细胞癌混淆, 但其内见大片状坏死, 周边胆管未见扩张, CDFI阻力指数较低, 可作为鉴别参考。肝结核临床报道少, 其病程演变过程中超声表现不一, 对于难以鉴别的病灶仍需穿刺活检或术后病理学检查确诊。

[参 考 文 献]

- [1] PARK J I. Primary hepatic tuberculosis mimicking intrahepatic cholangiocarcinoma: report of two cases [J]. *Ann Surg Treat Res*, 2015, 89(2):98-101.
- [2] 高上达, 林礼务, 薛恩生, 等. 胆管细胞癌超声分型与彩色多普勒血流特征的探讨 [J]. *中华医学超声杂志(电子版)*, 2008, 5(3): 481-491.
- [3] 赵齐羽, 蒋天安, 陈 芬, 等. 肝内胆管细胞癌的超声造影表现分析 [J]. *肿瘤影像学*, 2014, 23(1): 5-7.
- [4] 夏国昌, 王兴华, 康卫华. 肝结核的超声诊断 [J]. *中国中西医结合影像学杂志*, 2010, 8(1): 80-82.
- [5] 曲国田, 兰 英, 陈晓慧, 等. 肝结核患者超声声像图特征与分型 [J]. *中华医学超声杂志(电子版)*, 2013, 10(5): 381-383.
- [6] 石 颖, 王兴华, 马 霞, 等. 超声造影评价肝结核瘤血流灌注特征的临床研究 [J]. *中国中西医结合影像学杂志*, 2011, 9(6): 507-509.

(收稿日期: 2020-09-13 修回日期: 2020-10-24)