

冠状动脉瘘口往往难以自行闭合,随着年龄增大,心内分流量增加,心脏负荷加重,同时易并发感染性心内膜炎,故早期、及时、准确地显示并诊断该病十分重要。超声心电图虽然可显示 CAF 的起源及瘘口部位,但对 CAF 的全程走行及冠状动脉瘘口的解剖形态显示欠佳,而且不易发现分流量较小的 CAF;MSCT 对于诊断 CAF 有着较高的准确性,但也可能漏诊一部分 CAF,特别是当瘘血管纤细、瘘口较小时漏诊可能性较大;冠状动脉造影作为诊断 CAF 的金标准,已被广泛应用,能准确的显示和诊断 CAF,该病一经诊断,均应早期手术或行心导管栓塞术,以消除分流。有感染性心内膜炎和有心绞痛症状者,应尽早手术治疗。

注:1mmHg=0.133Kpa

参考文献:

- [1] 王恢,赵德利,张在人,等.多层螺旋 CT 诊断冠状动脉-肺动脉瘘 1 例[J].中国医学影像技术,2008,24(3):474.
- [2] 罗一钊,董力,张祥蓉,等.先天性左冠状动脉-肺动脉瘘一例[J].中国胸心血管外科临床杂志,2007,14(6):446.
- [3] 周维新,杨浣宜,张技革,等.术前超声心动显像评价冠状动脉瘘的回顾性研究——对比手术病理结果[J].中国超声医学杂志,2002,18(7):543-546.
- [4] 高冶,杜丽萍,王学磊,等.左右冠状动脉-肺动脉瘘一例[J].内蒙古医学杂志,2010,42(10):1278.
- [5] 刘延玲,熊鉴然.临床超声心电图学[M].北京:科学出版社,2001:293.
- [6] 王诚,凌坚,赵世华,等.冠状动脉起源于肺动脉的影像学研究[J].中华放射学杂志,2004,7(38):692-693.

(收稿日期:2013-03-18 修回日期:2013-04-12)

· 病例报道 ·

腹膜后皮样囊肿一例

李金矿, 范伟, 龚福林

【中图分类号】R814.42; R735.4 【文献标识码】D 【文章编号】1000-0313(2014)02-0209-01

【关键词】皮样囊肿; 腹膜后肿瘤; 体层摄影术, X 线计算机

病例资料 患者,女,15 岁。20 天前无明显诱因右上腹疼痛,伴恶心呕吐(呕吐物为胃内容物),无黄疸及畏寒发热症状。CT 平扫示肝右叶后段见一椭圆形低密度灶,密度尚均匀,边界清晰,大小约 8.0 cm×6.0 cm,CT 值约 7 HU(图 1a);CT 增强扫描示病灶无明显强化(图 1b)。手术所见:腹膜后一囊性肿块,与肝脏有明显分界,质柔而韧,有较大张力,大小约 8.0 cm×6.0 cm×5.0 cm,切面可见渣样物。病理诊断:(腹膜后)皮样囊肿(图 1c)。

讨论 皮样囊肿也称为囊性畸胎瘤,成人较少见,好发于儿童及女性。表浅者多见于颅骨骨缝处,深在者多见于卵巢、肾前间隙及腹主动脉前方^[1]。皮样囊肿的主要成分是由外胚层发育而来的上皮组织,由于该上皮组织含有皮脂腺和其他腺体,可不断分泌皮脂样和粘液样液体使肿瘤呈囊性,其内可含毛发和脂肪^[2]。皮样囊肿的 CT 表现:形态规则,边缘清晰,囊肿呈液性密度,伴或不伴薄而均匀的分隔,囊壁厚薄均匀。增强扫描囊内分隔及囊壁可呈中度强化。囊壁钙化和囊内脂肪成分是其特征性表现,对诊断有重要价值。皮样囊肿的 MRI 表现:形态规则,边缘清晰,肿块呈长 T₁ 长 T₂ 信号,信号均匀或不均匀,可伴多发片状短 T₁ 长 T₂ 脂肪信号及小片状短 T₂ 钙化信号,可伴或不伴等 T₁ 短 T₂ 分隔信号^[3]。

在影像上腹膜后皮样囊肿主要需与腹膜后其它肿块相鉴别,包括脂肪肉瘤、淋巴管囊肿、假性囊肿、平滑肌肉瘤以及其它明显囊变的肿瘤等。腹膜后皮样囊肿内可含有脂肪或钙化,是与其他病变区分的重要鉴别点,另外 MRI 对鉴别诊断具有重要意义^[4]。

发生于腹膜后的皮样囊肿十分罕见,易误诊为肝脏囊性病

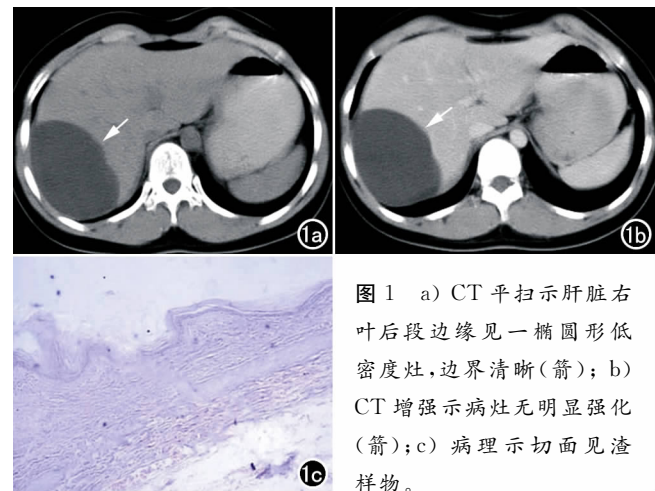


图 1 a) CT 平扫示肝脏右叶后段边缘见一椭圆形低密度灶,边界清晰(箭); b) CT 增强示病灶无明显强化(箭); c) 病理示切面见渣样物。

变,尤其是肝囊肿。本例的最初诊断为肝囊肿,经回顾 CT 图片,发现该病灶对肝右叶后段存在浅弧形样压迹,遂考虑到腹膜后囊性占位可能。

参考文献:

- [1] 林存宏,付玉萍.腹膜后皮样囊肿误诊一例报告[J].医学影像学杂志,2000,10(2):130.
- [2] 虞辛强,金莉莉,杨光钊.纵隔畸胎瘤:CT 与病理对照分析[J].中国临床医学影像杂志,2001,12(6):419-421.
- [3] 辛顺宝,郑程程,侯成云,等.盆腔腹膜后间隙囊性畸胎瘤的 CT/MRI 诊断[J].潍坊医学院学报,2009,31(6):455-456.
- [4] Shin NY, Kim MJ, Chung JJ, et al. The differential imaging features of fat-containing tumors in the peritoneal cavity and retroperitoneum: the radiologic-pathologic correlation[J]. Korean J Radiol, 2010, 11(3):333-345.

(收稿日期:2013-12-30 修回日期:2014-01-30)

作者单位:431900 湖北,钟祥市人民医院放射科

作者简介:李金矿(1974—),男,湖北钟祥人,主治医师,主要从事放射诊断工作。