

2012,313(1-2):142-146.

[17] Le Bihan D. Intravoxel incoherent motion perfusion MR imaging: a wake-up call[J]. Radiology, 2008, 249(3): 748-752.

[18] Luciani A, Vignaud A, Cavet M, et al. Liver cirrhosis: intravoxel incoherent motion MR imaging——pilot study[J]. Radiology, 2008, 249(3): 891-899.

[19] Riches SF, Hawtin K, Charles-Edwards EM, et al. Diffusion-weighted imaging of the prostate and rectal wall: comparison of biexponential and monoexponential modelled diffusion and associated perfusion coefficients[J]. NMR Biomed, 2009, 22(3): 318-325.

(收稿日期: 2014-08-01 修回日期: 2014-11-24)

盆腔纱布瘤 CT 诊断一例

• 病例报道 •

杨友, 彭丹丹, 周海军

【关键词】 盆腔纱布瘤; 体层摄影术, X 线计算机; 病理学

【中图分类号】 R739.95; R814.42 【文献标识码】 D 【文章编号】 1000-0313(2015)01-0016-01

DOI: 10.13609/j.cnki.1000-0313.2015.01.005

病例资料 女, 38 岁, 因无明显诱因腹痛 11 个月、再发 1 天于 2013 年 7 月入院。患者慢性痛苦面容, 无牵涉性疼痛, 疼痛可缓解, 同时可扪及下腹部包块。2012 年 6 月患者曾因剖宫产大出血行子宫切除术。临床初步诊断为盆腔内包块, 考虑畸胎瘤。

盆腔 CT 平扫 + 增强: 盆腔内见类圆形肿块, 直径约 7.2 cm, 边界清, 其内呈高低混杂密度影, CT 值 20~70 HU(图 1); 增强扫描肿块边缘强化, 中心未见强化(图 2)。子宫缺如, 盆腔未见肿大淋巴结及液性密度影。

术中所见: 子宫缺如, 双侧附件存在, 可见盆腔直径约 8 cm 肿块, 壁厚, 囊性, 囊壁呈灰白色, 大网膜及部分小肠肠管紧密粘连于肿块处, 盆腔肠管广泛粘连, 未见明显积液; 在家属在场的情况下切开标本, 肿块内脓液流出量约 200 mL, 内见纱布, 已糜烂, 部分粘连于脓腔壁, 无法完整铺开(图 3)。

病理诊断: 送检软组织呈慢性炎症伴肉芽肿形成, 结合临床, 符合异物性肉芽肿诊断(图 4)。

讨论 纱布瘤属于医源性疾病, 是术后医用纱布残留所形成的肿瘤样病变, 各种部位的手术均可发生, 最常见于腹腔, 与其他肿瘤性病变鉴别困难^[1-2]。

遗留体内的纱布因无菌, 一般无急性感染症状, 特别容易被临床忽略。遗留的纱布被大网膜及邻近肠管粘连包裹, 并生成纤维结缔组织包膜而形成慢性脓肿, 囊腔因脓液不断增加而逐渐增大, 有的则因机体反应而形成大量的肉芽组织和纤维组织增生。

根据组织学和影像学特征将纱布瘤分为囊性和实性两种类型。前者为纱布在人体内引起渗出或液化坏死并纤维包裹所形成的异物性脓肿; 后者为异物性肉芽肿, 病理上主要表现为肉芽组织增生和纤维化^[3]。本病例属于异物性脓肿, 呈类圆形, 张力较高, 边界清, 有完整囊壁, 内见纱布漂浮在脓液中, 即所谓的“飘带征”——纱布呈漩涡状、条絮状稍高密度影或脑回状密度增高影漂浮于囊液中, 增强扫描内容物未见强化, 此为囊性纱布瘤的特异性征象。超声检查通常表现为回声不均性肿块, 在低回声或液性暗区中可见云雾状或涡轮状强回声团, 其后常伴有声影。文献报道实性纱布瘤内肉芽组织增生和

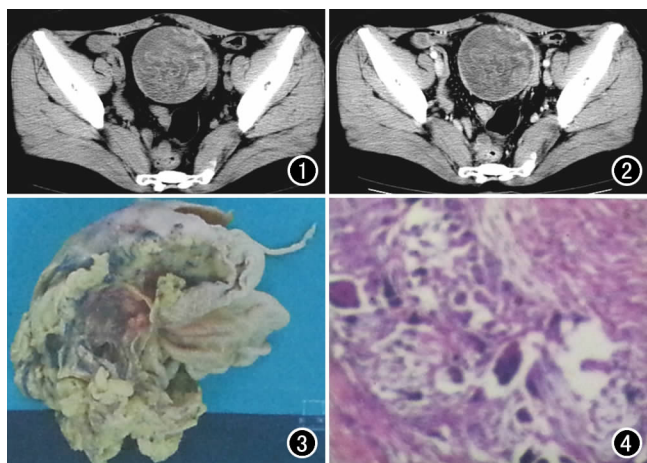


图 1 CT 平扫示盆腔类圆形肿块, 内见漂浮征象。

图 2 CT 增强扫描示肿块边缘强化, 中心未见强化。

图 3 大体标本示流出脓液后的脓腔壁及糜烂、粘连的纱布。

图 4 病理检查示异物性肉芽肿。

纤维化明显, 并出现钙化灶^[4], 在影像学上形成了酷似肿瘤的囊实性病变, 表现为软组织密度肿块, 应与腹腔原发肿瘤、胃肠平滑肌肿瘤、腹腔炎性肿块等鉴别。

总之, 结合手术史及肿块出现的时间关系, 可以提高纱布瘤的诊断符合率。

参考文献:

- [1] Wan YL, Huang TJ, Huang DL, et al. Sonography and computed tomography of a gossypiboma and in vitro studies of sponges by ultrasound Case report[J]. Clin Imaging, 1992, 16(4): 256-258.
- [2] Sugano S, Suzuki T, Iinuma M, et al. Gossypiboma: diagnosis with ultrasonography[J]. J Clin Ultra, 1993, 21(4): 289-292.
- [3] 王仁贵, 山元章生, 肖江喜, 等. 腹腔纱布瘤的影像学诊断(附 2 例分析)[J]. 中华放射学杂志, 1998, 32(1): 57-59.
- [4] 付乃实, 郭聚赛. 腹腔遗留纱布形成假瘤一例[J]. 中华普通外科杂志, 2006, 21(12): 892.

(收稿日期: 2013-12-23)