DOI:10.16016/j.1000-5404.1984.01.029

B型超声诊断肝脂肪瘤一例报告

高云华　杨　浩　刘金模

（第二附属医院）

肝脂肪瘤，临床甚为少见，其超声图表现国内尚无报导。现将我院经超声显象检查，手术及病理证实的一例报告如下。

病　例　报　告

赵××，女性，44岁，工人，住院号53231，因上腹部隐痛年余，加重一月就诊。查体肝区有叩击痛，余正常。门诊多项检查未发现异常而行B型超声检查，用日本Aloka SSD-256 型实时超声显象仪，64灰阶，探头频率3.5兆赫，检查发现：肝右叶后上方膈面，靠近右肝静脉上方有一球形增强回声区，呈白色灰阶，致密均匀，膈上有镜象反射。其余肝组织回声无异常。提示：肝右叶实质性新生物，但与恶性新生物的表现尚有不同。于83年2月8号入院。

入院后，同位素肝扫描提示肝右叶后部放射性稀疏，选择性腹腔动脉造影未成功，酶谱、肝功、甲胎蛋白血凝法、对流法皆正常。83年2月25日剖腹探查，发现肝右叶后上方有包块，局部略突出，表面光滑，颜色比肝组织略淡，质软。术中冰冻切片未明确诊断，而行右半肝切除。

病理检查：右肝外上方有半球形突起，质软，切面呈卵圆形，大小4.5×7.0×6.5厘米，黄褐色，与周围组织融合，无分界。

镜检：肝内包块为成熟的脂肪细胞，间有少量小血管，向周围肝组织浸入无分界。

诊断：肝脏右后叶脂肪瘤。

讨　　论

肝内实质性新生物，以肝癌最常见，其超声图象多表现局部呈增强回声。本例肝内肿块边缘回声光滑，形态规则，肿块内部呈密集细小点状强回声，非常均匀。似与肝癌所致的局部增强回声，边界多不规则，内部回声不均质，光点粗大，及肝癌图象的其它征象，如多个肿块图象，可出现局部回声减弱区，肝脏深面超声衰减以及肝脏形态改变等有所不同。肝脏最常见的良性肿瘤如海绵状血管瘤，根据我们的经验，海绵状血管瘤的超声图多变，可呈网状回声，亦可表现局部增强回声，少数呈局部减弱回声，仅从超声图上有时不易与肝癌鉴别，需结合临床及同位素肝脏血池造影诊断。肝脏脂肪瘤的超声表现，是否如上述，还有待进一步积累资料，本文仅提示超声工作者在诊断肝内肿块时，不要忽视少见的良性肿瘤。

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved.　http://www.cnki.net