

色素沉着绒毛结节性滑膜炎的彩超声像图表现

黄培隽, 宁辉伟

作者单位: 535000 广西,钦州市第一人民医院超声二区

作者简介: 黄培隽(1965-),女,大学专科,主治医师,研究方向:浅表器官及妇产科超声诊断。E-mail:huangpeijun3232@163.com

通讯作者: 宁辉伟(1958-),女,大学本科,医学学士,主治医师,研究方向:浅表器官及妇产科超声诊断。E-mail:LJJZPL@163.com

[摘要] **目的** 探讨色素沉着绒毛结节性滑膜炎高频声像图的特点。**方法** 应用高频超声观察 9 例色素沉着绒毛结节性滑膜炎,并将声像图与手术、病理结果对照。**结果** 9 例患者病变部位均见滑膜不同程度的增厚,呈弥漫分布的结节状隆起或形态不规则的实质性团块,其中 6 例增厚的滑膜见较丰富血流信号。**结论** 色素沉着绒毛结节性滑膜炎超声表现具有一定的特征性,但最终诊断仍依赖活检或手术。

[关键词] 色素沉着绒毛结节性滑膜炎; 高频超声

[中图分类号] R 686.7 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2011)09-0857-02

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2011.09.17

Sonographic features of pigmented villonodular synovitis HUANG Pei-jun, NING Hui-wei. Ultrasonic Section 2, the First People's Hospital of Qinzhou City, Guangxi 535000, China

[Abstract] **Objective** To explore the high-frequency sonographic features of pigmented villonodular synovitis (PVNS). **Methods** High-frequency ultrasound were applied to observing 9 patients with pigmented villonodular synovitis, and thier ultrasound images were contrasted to the results of surgery and pathology. **Results** The synovium in the pathological changing parts in 9 patients could be seen thickening in varying degrees, showing diffuse tuberous lumps or forming substantial masses of irregular shapes. Among these patients, 6 patients were observed rich blood flow signals in the thickening synovium. **Conclusion** Sonographic manifestation of pigmented villonodular synovitis has certain features, yet the final diagnosis shall rely on biopsy or surgery.

[Key words] Pigmented villonodular synovitis; High-frequency ultrasound

色素沉着绒毛结节性滑膜炎为滑膜特发性瘤样增生性病变,是一种少见而且原因不明的疾病^[1]。由于本病临床缺乏特异性表现,因而常延误诊断导致明显关节功能受限才得到手术治疗。本文对 9 例色素沉着绒毛结节性滑膜炎的超声图像进行回顾性分析,报告如下。

1 资料与方法

1.1 资料来源 收集 2007-01~2010-12 在我院外科住院患者中经手术病理证实为色素沉着绒毛结节性滑膜炎 9 例,年龄 26~54 岁,平均 43.4 岁,病程 8 个月~3 年不等。左膝 2 例,右膝 3 例,左踝 3 例,右踝 1 例。所有患者均有慢性进行性关节肿胀,关节周围均可触及肿块。其中 4 例有外伤史,7 例关节疼痛,8 例关节运动受限。所有患者血象、血沉及胆固醇均正常,类风湿因子阴性。

1.2 方法 应用 Aloka-SSD 4000、Aloka-SSD 5500 彩色多普勒超声诊断仪,探头频率 7.0~13.0 MHz。采用直接扫查法,探头置于关节肿胀部位扫查,观察病变范围、边界、内部回声、血流分布情况。

2 结果

9 例患者病变部位均见滑膜不同程度的增厚,呈弥漫分布的结节状隆起或形态不规则的实质性团块,以低回声多见,部分呈等回声或高回声(图 1)。9 例患者关节腔均有不同程度的积液,以膝关节积液量较多。6 例增厚的滑膜见较丰富血流信号,呈长条状或树枝状(图 2)。3 例增厚的滑膜见星点状或短条状血流信号。2 例关节软骨低回声表面不光滑。9 例超声诊断中,3 例提示色素沉着绒毛结节性滑膜炎可能,2 例提示滑膜肉瘤可能,4 例提示滑膜病变。9 例患者均行开放性滑膜切除术,病理诊断

均为色素沉着绒毛结节性滑膜炎。



图1 色素沉着绒毛结节性滑膜炎的声像图



图2 左踝外侧关节周围滑膜增厚,内见丰富血流信号

3 讨论

3.1 色素沉着绒毛结节性滑膜炎一般发生在关节和关节周围,偶发于滑膜囊、腱鞘,青壮年多发。绝大多为单关节发病,80%发生于膝关节,髋及踝关节次之。其病理基础是滑膜肥厚,滑膜局限性或弥漫性绒毛结节样增生,病变分局限型和弥漫型,后者关节滑膜增厚,血管丰富,内含组织细胞并有多核巨细胞及含脂质吞噬细胞,形成大量黄棕色绒毛和结节,外观呈息肉状,结节互相融合可形成较大肿块,使关节腔闭塞。临床表现初发无特异症状,主要表现为进行性关节肿胀,轻度疼痛和不适,活动受限,可达数十年之久。

3.2 回顾文献揭示色素沉着绒毛结节性滑膜炎以弥漫型多见^[2-4],其声像图特点为关节滑膜不规则

性增厚,关节腔增宽并有积液,见结节状或形态不规则实质性团块,以低回声为主,部分可混有等回声或高回声,彩色多普勒血流显像示增厚的滑膜内见较丰富血流信号。本组9例患者均为弥漫型,临床上也以弥漫型多见,这可能与多数患者病程较长,发展到关节肿胀及关节功能受限时才入院治疗有关。超声检查对液体及软组织有较好的分辨力,可清晰显示病变范围,有助于穿刺活检,但超声检查也有局限性,其穿透力较差,对骨质观察较差。本组4例术中见关节软骨破坏,超声仅提示2例关节软骨表面不光滑。

3.3 色素沉着绒毛结节性滑膜炎应与下例疾病进行鉴别诊断:(1)类风湿性关节炎,好发于手足小关节,常多关节受累,滑膜增厚明显,关节内无软组织肿块,且有明确病史及生化检查异常。(2)滑膜肉瘤,多发于四肢大关节,以膝关节多见,肿瘤呈结节状或椭圆形,B超边界清晰,内为均匀低回声,部分肿块可见散在钙化灶强回声,常伴有骨质破坏表现。(3)滑膜软骨肉瘤病,关节滑膜凹凸不平,B超可见大小不等的强回声结节,部分关节腔内可见游离体强回声。

通过复习有关文献,了解色素沉着绒毛结节性滑膜炎的超声表现具有一定的特征性,但仍需结合临床病史、X线及生化检查,与有关疾病进行鉴别诊断,但最终诊断仍依赖穿刺或术后病理组织学检查。

参考文献

- 1 周永昌,郭万学. 超声医学[M]. 第4版. 北京:科学技术文献出版社,2006:1459.
- 2 杜国庆,董宪普,王学梅. 色素沉着绒毛结节性滑膜炎的高频超声表现[J]. 中华超声影像学杂志,2005,14(8):611-613.
- 3 高岩,袁珍,陈涛,等. 色素沉着绒毛结节性滑膜炎的超声表现[J]. 中国医学影像技术,2005,21(8):1269-1270.
- 4 刘俭,张虹,张晶,等. 膝关节色素沉着绒毛结节性滑膜炎的超声表现与病理变化关系[J]. 中国医学影像学杂志,2007,15(3):179-181.

[收稿日期 2011-04-22][本文编辑 刘京虹 韦颖]

欢迎 订 阅

欢迎 投 稿

欢迎 刊登 广告

本刊地址:广西南宁市桃源路6号,邮编:530021,电话:(0771)2186013

E-mail:zglcxyzz@163.com

《中国临床新医学》杂志编辑部