

• 短篇论著 •

2型糖尿病伴脂肪肝对肝血管瘤超声显像的影响

张丹

肝血管瘤是一种常见的肝脏良性肿瘤,超声图像表现为强回声型、等回声型、低回声型、混合回声型。2型糖尿病伴脂肪肝对肝血管瘤显像有一定影响。

1 资料与方法

1.1 研究对象 近年来保定市第二医院复查的已确诊2型糖尿病患者。(1)有血管瘤,多年后合并脂肪肝患者24例;(2)原B超检查无肝血管瘤,有脂肪肝后发现血管瘤8例;(3)B超示有脂肪肝,无明显血管瘤,后经CT、MRI检查发现血管瘤4例。本组共36例,男20例、女16例;年龄48~70岁,平均64岁。

1.2 仪器 Aloka SSD-1100型,TOSHIBA SSA-550A型等B超超声仪,探头频率3.5MHz。常规取平卧位及左侧卧位,多切面观察肝脏各段实质情况,包括实质回声强弱、有无占位、是否有血管瘤,以及血管瘤大小、回声情况,必要时行CT、MRI检查。

2 结果

36例血管瘤中20例为强回声,其中11例在有脂肪肝后显示不清,6例清晰度差,3例显示尚清,其中4例变为低回声;12例低回声型,7例出现脂肪肝后血管瘤显示明显,5例显示不清;4例不均匀型,在出现脂肪肝后仍清晰。

8例未发现血管瘤者,有脂肪肝后,发现血管瘤,后经CT证实4例,MRI证实4例。发现有脂肪肝,当时B超无血管瘤,后经CT、MRI证实4例。

3 讨论

肝血管瘤组织学上分为毛细血管瘤和海绵状血管瘤。前者少见并可转变成后者。都是肝脏常见的肝脏良性肿瘤,本质上是极其缓慢流动的血湖。一般认为是先天性血管发育异常所致。血管瘤声像图表现为高回声型(图1)、低回声型、混合回声型、等回声型^[1]。2型糖尿病患者半数伴脂肪肝,这是因为(1)糖尿病患者体内的葡萄糖和脂肪酸不能被很好利用,脂蛋白合成出现障碍,大多数葡萄糖、脂肪酸在肝脏内转变成脂肪最终使脂肪在肝脏内存积下来,引发脂肪肝。(2)2型糖尿病患者由于末梢组织胰岛素活性降低动员大量的脂肪酸进入肝脏,而引起脂肪肝^[2]。声像图表现:有脂肪浸润的肝组织回声增强,肝内血管显示不清,严重时声场后1/3回声衰减。

从本组结果情况看,(1)肝血管瘤在有脂肪肝时显示不清,可能是由于血管瘤与脂肪肝组织之间无明显声阻差,致使脂肪肝回声与血管瘤回声一致导致显示不清,一般此血管瘤常呈高回声及等回声;(2)另一种情况是肝血管瘤发生部位正好在脂肪肝后1/3超声衰减处,而显示不清。

8例原未发现肝血管瘤患者,在出现脂肪肝后检出肝血管瘤者,可能是由于与脂肪肝之间声阻差增大之故,此时肝血管瘤常呈低回声型。在日常工作中,观察到多数糖尿病后脂肪肝较非糖尿病脂肪肝肝脏实质回声更细密、增强一些。在对血管瘤的影响上,检出率前者较后者稍低(图2,3)。



图1 强回声型血管瘤

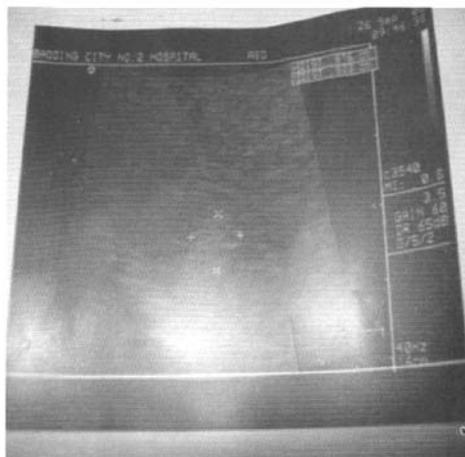


图2 非糖尿病脂肪肝伴等回声血管瘤

(下转第67页)

收稿日期:2007-12-24

作者单位:071051 保定市,河北省保定市第二医院功能科

作者简介:张丹,女,1967年11月生,河北保定人,医学本科,主治医师。Tel:13930226876

参考文献

[1] 《中国高血压防治指南》修订委员会编著. 中国高血压防治指南. 北京:人民卫生出版社, 2006. 11.

[2] 万莉莉,孙同箫. 尿蛋白及尿酶测定在高血压肾损害早期诊断的价值. 中国保健医学研究版,2007,15:76-77.

[3] Giampieteo O. Erythrocyte sodium hydrogen exchange

and microalbuminuria in type I diabetes. Diabetes Care, 1996,19:995.

[4] Hiratsuka N,Shiba K,Nishide K,et al. Analysis of urinary albumin, transferrin, N-acetyl-beta-D-glucosaminidase and beta2-microglobulin in patients with impaired glucose tolerance. J Clin Lab Anal,1998,12:351-353.

(上接第 65 页)

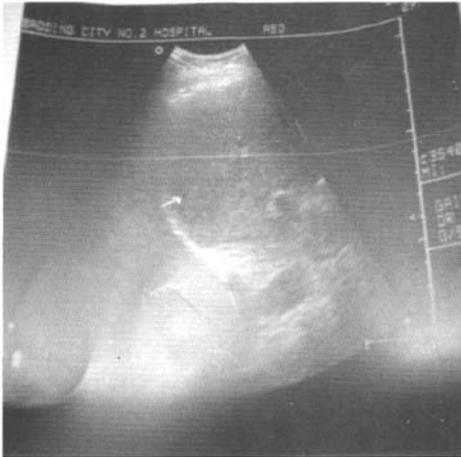


图3 糖尿病后脂肪肝伴等回声型血管瘤

总之,2型糖尿病患者伴脂肪肝后,造成原有肝血管瘤超声图像发生改变,在常规检查中应特别注意。

参考文献

[1] 曹海根,王金锐. 实用腹部超声诊断学. 北京:人民卫生出版社,1999. 58-59.

[2] 任建林,焦兴元. 现代消化病诊疗学. 北京:人民军医出版社,2005. 63-64.

• 消息 •

2009年《中华高血压杂志》征稿征订启事

《中华高血压杂志》(CN11-5540/R,ISSN1673-7245)是国内目前唯一有关高血压及相关疾病诊疗防治科研的医学专业期刊。以交流高血压及相关疾病的临床防治经验与科研,介绍国内外最新研究动态为宗旨,坚持理论与实践、提高与普及相结合,百花齐放、百家争鸣的方针。本刊被多家权威部门收录为核心期刊[有中文核心期刊、中国科技核心期刊、中国科技论文统计源期刊、中国核心期刊(遴选)数据库收录期刊、中国医学核心期刊,中国学术期刊光盘版、万方数据库及有关医学数据库入编期刊、中国医学文摘内科学收录核心期刊]。本刊的影响因子逐年提高,连续3年稳居全国心血管病类学术期刊第2位。本刊设有编辑部述评、学术争鸣、循证降压专栏、焦点大家谈、综述、论著(包括临床医学、基础医学、预防医学)、临床实践、讲座、读者来信、读者-作者-编者、病例分析、临床研究快讯、国内外动态、继续教育园地等栏目。欢迎踊跃投稿。

本刊为月刊,大16开,轻涂纸印刷,国内外发行,订价13元/册,全年订价156元。全国各地邮局订阅,邮发代号34-54。也可以直接与编辑部联系办理邮购,一次性订购50册以上者,享受8折优惠。欢迎订阅!

编辑部地址:福州市茶中路20号附属第一医院内《中华高血压杂志》编辑部

邮编:350005

电话:0591-87982785; 传真:0591-83574968

电子信箱:zhgxyzz@126.com

网址:http://www.zhgxyzz.cn