

影像技术, 2018, 34 (3): 378-381.

[4] 曾盛熊, 王成伟. 肝脏未分化胚胎性肉瘤误诊为肝包虫一例[J]. 临床放射学杂志, 2021, 40 (5): 898-899.

[5] 徐勖, 贾宁阳, 陈栋, 等. 肝脏未分化胚胎性肉瘤的影像及病理表现(附12例报告)[J]. 中国医学计算机成像杂志, 2020, 26 (6): 543-548.

[6] 谭宜珠, 杨艳丽, 刘衡, 等. 成人型肝脏未分化胚胎性肉瘤CT表现[J]. 医学影像学杂志, 2021, 31 (10): 1796-1798.

[7] 潘佳佳, 陈芳, 张浩, 等. 成人肝脏未分化胚胎性肉瘤CT和MRI表现分析[J]. 中华肝胆外科杂志, 2019, 25 (11): 819-822.

[8] 李东风, 杜红升, 马静, 等. 肝细胞癌患者超声及CT征象特点分析[J]. 中国CT和MRI杂志, 2018, 16 (7): 94-96.

[9] 洪勇, 严宗伟, 夏学文, 等. 肝胆管囊腺瘤的CT、MRI诊断[J]. 中国CT和MRI杂志, 2008, 6 (6): 50-52.

(收稿日期: 2024-06-18)

(校对编辑: 赵望淇、韩敏求)

· 短篇 ·

胃多发异位脾种植1例

黄思婷¹ 郭剑波² 刘苏东³ 陈奕金^{1,*}

1.梅州市人民医院消化内科

2.梅州市人民医院放射科

3.梅州市人民医院科研实验中心(广东梅州 514000)

第一作者: 黄思婷, 女, 主治医师, 主要研究方向: 消化系统疾病影像学诊断及微创治疗。E-mail: linyi0831@126.com

通信作者: 陈奕金, 男, 主任医师, 主要研究方向: 消化道肿瘤的诊断及治疗。E-mail: 879561010@qq.com

【关键词】异物脾; 胃肿瘤; 体层摄影术; X线计算机

【中图分类号】R735.2

【文献标识码】D

DOI:10.3969/j.issn.1672-5131.2025.09.060

Multiple Ectopic Spleen Implantation in Stomach: One Case Report

HUANG Si-ting¹, GUO Jian-bo², LIU Su-dong³, CHEN Yi-jin^{1,*}

1.Department of Gastroenterology, Meizhou People's Hospital, Meizhou 514000, Guangdong Province, China

2.Department of Radiology, Meizhou People's Hospital, Meizhou 514000, Guangdong Province, China

3.Research and Experimental Center, Meizhou People's Hospital, Meizhou 514000, Guangdong Province, China

Keywords: Ectopic Spleen; Gastric Tumors; Tomography; X-ray Computed

患者女, 40岁, 发现胃多发肿物6天。患者6天前在外院体检行胃镜检查提示胃多发肿物。10余年前有脾外伤切除手术史。无家族肿瘤史。查体左上中腹见一长约15cm斜型手术瘢痕, 余无特殊。上腹部CT增强示: 胃底大弯侧外后缘可见一大小11mm×12mm等密度结节, CT值约47 HU, 边界尚清(图1A), 增强动脉期均匀强化(图1B)。胃底穹隆部粘膜下见一大小约14mm×10mm类圆形结节, 边界清晰, CT值约43 HU(图1C), 增强动脉期明显强化(图1D)。超声胃镜(图2A): 以12MHz超声小探头探查穹隆部及大弯侧病变胃壁层次结构清晰, 均来源于固有

肌层, 内部低回声, 回声欠均匀, 有完整被膜, 周围组织无明显浸润征象, 最大截面分别为约13.8×7.5mm、13.2×8.5mm, 前者凸向腔内生长(图2B); 后者凸向腔外生长(图2C)。影像学诊断: 胃多发肿物。为诊治胃多发肿物, 遂行手术探查见大网膜和左侧腹壁粘连, 予以松解, 脾脏缺如, 胃底大弯外后缘见一大小12mm×10mm暗红色肿物, 考虑为异位脾, 予保留; 术中胃镜下定位见胃底大弯侧浆膜下见一大小12mm×15mm结节, 从浆膜下予以切除送检。术后病理: 送检组织见白髓、红髓, 符合异位脾(图2D)。诊断胃多发脾种植。本例报道经医院伦理委员会批准(批号: 梅市伦理2024-C-223)。



