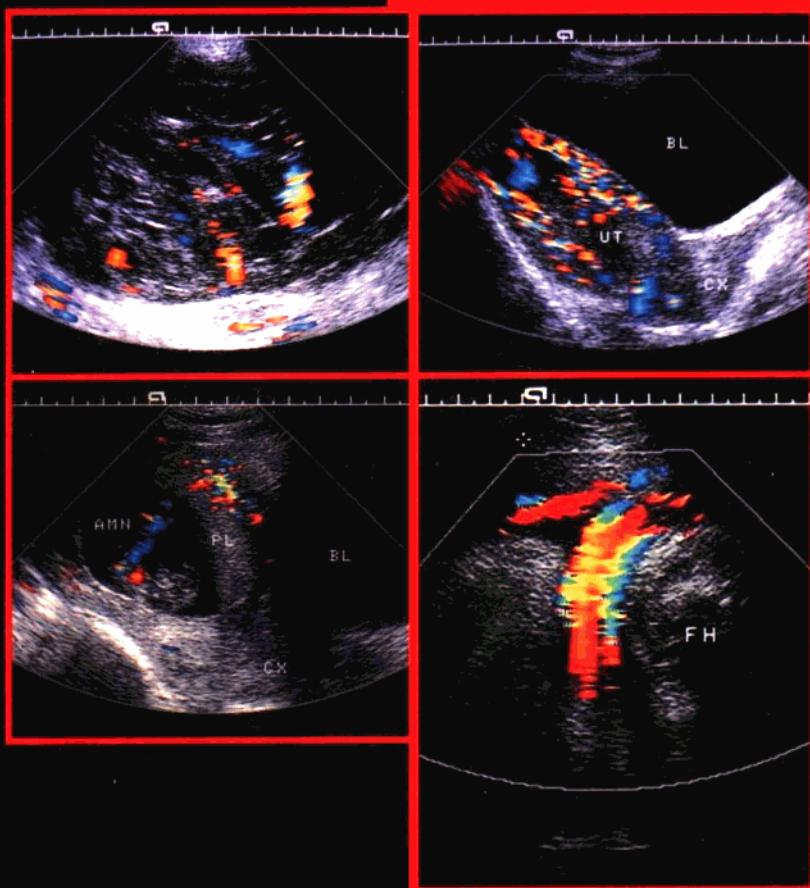


吴钟瑜 著

实用妇产科超声彩色图谱

Colour Atlas of Ultrasonography
on Obstetrics and Gynecology



天津科技翻译出版公司

A 05633

吴钟瑜 著

审阅 杜梓伯

病理 郭月梅 王有志

摄影 张大为 郑金玲

绘图 刘达芳 燕 菁



实用妇产科超声 彩色图谱

实用妇产科超声彩色图谱

著 者：吴仲瑜

责任编辑：赵丽琴 万家祯 许仲秀

美术编辑：杜永怡

装帧设计：杜永怡

出版单位：天津科技翻译出版公司

（邮政编码 300192）

发行单位：全国新华书店经销

印 刷：深圳雅昌彩色印刷有限公司

规 格：889×1194 1/16 印张 24.75

字 数：624 千字

印 数：4000 册

出版日期：1997 年 9 月 第 1 版 第 1 次印刷

书 号：ISBN 7-5433-0962-9/R·259

定 价：240 元

WU ZHONG YU

**COLOUR ATLAS
OF
ULTRASONOGRAPHY
ON
OBSTETRICS AND GYNECOLOGY**

TIANJIN SCIENCE & TECHNOLOGY
TRANSLATION & PUBLISHING CORP

前 言

自《实用妇产科超声诊断学》第一版与修订版出版后,受到全国同道的欢迎与支持,在此表示感谢。考虑到超声诊断属于影像学范畴,是以实物作为基础在形态学上的反映,因此,将我们在影像上看到的实物及其剖面显示在超声工作者面前实有必要与裨益。为此,作者收集了大量优质图片,系统编辑成图谱,以便使超声工作者对影像有更深一层的理解。

本图谱的图像由彩色超声、优质二维图像及彩色标本的形态与剖面图像三部分构成。将实物的剖面、影像的反映及血流分布做一全面显示,以达看图像知实物的目的。尤其是采用了高质量脑电超声仪 Acuson128×P10 A. R. T, 利用其彩色多普勒血流显像对滋养细胞疾患, 胎儿生理、病理及血流动力学的诊断与研究均具有重要价值。

本图谱分妇科篇两章16节、产科篇两章13节,共约1000幅图像。其中卵巢肿瘤占有较大篇幅。因其种类繁多,影像反映亦多种多样,常使超声医师感到困惑。作者从影像角度将其分为五类,每类又以实际肿瘤彩色标本作为对照,使超声医师能加深对超声图像的理解。此外,在滋养细胞疾患一节中,彩色多普勒图像突出展示了该疾病所特有的极其丰富的低阻抗血流及频谱特征,证明彩色多普勒是诊断滋养细胞疾患的最有利的手段之一。在先天性胎儿畸形一节中,几乎展示了所有系统的先天畸形并均有彩色标本对照,有助于读者对先天性胎儿畸形有一个全面而又具体的认识。其它章节,如异位妊娠、子宫内膜异位症、早期流产及生殖道创伤等等,均收编了足够多的优质图像。

本图谱与《实用妇产科超声诊断学》实际是姊妹篇。后者是以文字为主,黑白图像为辅的

专著；本图谱是以彩色图像（影像或实物）为主，辅以简明的注释。两书相辅相成，使读者有更全面深入的理解。

本图谱承蒙美国费城儿童医院田志云教授提供胎儿心脏的超声图片，特此致谢！

在本图谱的编写过程中，妇产科专家杜梓伯教授给予了热情支持并对书稿进行了审阅；金晓、武大保、敬一、王永生、张桃英、王芳、燕栅、舒然、王磊、王永昌、耿涤非、耿东向、吴晓光、贾永江、王光明、刘晓利、吴琰等同志参加了收集图像及整理、洗印工作，在此一并致谢！

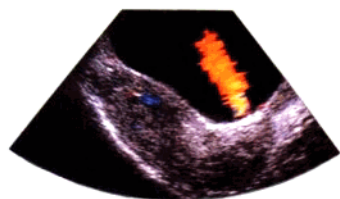
作者水平有限，舛误、缺点在所难免，恳请超声界前辈及同道批评指正。

吴钟瑜

1996.5 于天津

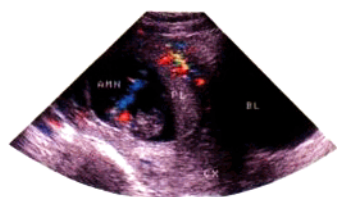
目 录

第一篇 妇 科



第一章 妇科肿瘤.....	(1)
一、卵巢非赘生性囊肿的超声图像	(1)
二、卵巢赘生性肿瘤的超声图像	(5)
三、子宫肌瘤的超声图像.....	(65)
四、子宫体癌的超声图像.....	(90)
五、子宫颈癌的超声图像.....	(94)
六、输卵管癌的超声图像	(99)
七、阴道肿瘤的超声图像	(101)
第二章 妇科疾病.....	(105)
一、盆腔脏器的超声图像	(105)
二、子宫位置异常的超声图像	(110)
三、子宫内膜异位症的超声图像	(113)
四、先天性生殖道发育异常的超声图像	(129)
五、功能失调性子宫出血(功血)的超声图像	(142)
六、盆腔生殖器官炎症的超声图像	(146)
七、子宫颈疾患的超声图像	(155)
八、子宫疾患的超声图像	(159)
九、子宫内节育器的超声图像	(162)

第二篇 产 科



第三章 生理产科.....	(165)
一、胎儿发育的超声图像	(165)
二、多胎妊娠的超声图像	(178)
三、正常胎盘的结构及其超声图像	(180)
四、正常脐带的结构及其超声图像	(190)
第四章 病理产科.....	(195)
一、早期流产的超声图像	(195)
二、异位妊娠的超声图像	(204)
三、胎盘疾患及异常的超声图像	(232)
四、脐带疾患及异常的超声图像	(246)
五、滋养细胞疾患的超声图像	(259)
六、先天性胎儿畸形的超声图像	(287)
七、生殖器官创伤的超声图像	(370)
八、盆腔肿物合并妊娠的超声图像	(378)
九、胎儿超声心动图	(382)

第一篇 妇 科

第一章 妇科肿瘤

一、卵巢非赘生性囊肿的超声图像

卵巢非赘生性囊肿并非卵巢肿瘤,而是一种特殊的囊性结构,这是临床上常见的一种疾患。例如卵泡囊肿、黄体囊肿、黄素化囊肿、多囊性卵巢等。前三种潴留性囊肿为功能性,多能自行消失。

本节包括以下几种非赘生性卵巢囊肿:

1. **卵泡囊肿** 成熟卵泡不破裂或闭锁使卵泡液潴留形成卵泡囊肿。
2. **黄体囊肿** 黄体囊肿较为常见,在月经周期及妊娠期均可见到,系由卵巢黄体扩张形成的囊肿,其直径可达 3cm。
3. **黄素化囊肿** 是滋养叶疾患的一种特殊性囊肿,由体内大量绒毛膜促性腺激素的刺激使卵巢发生黄素化反应形成的囊肿。
4. **多囊性卵巢** 两侧卵巢增大,含多发性小型囊肿,常合并排卵等内分泌机能障碍,其中亦有多囊卵巢综合征,临床常伴有月经稀发或闭经、不孕、多毛、肥胖等。
5. **卵巢冠囊肿** 此为类瘤样结构,并不属于非赘生性囊肿一类,仅在此一并叙述。
6. **卵巢血肿** 常见,属于卵巢疾患的一种,在此一并叙述。

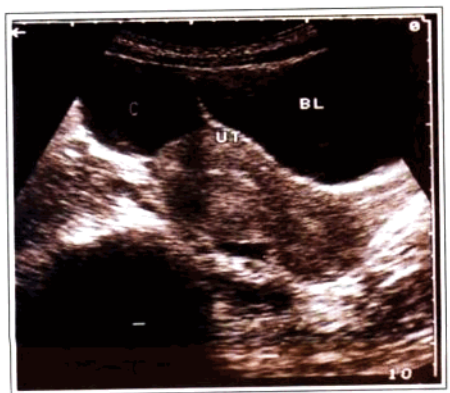


图 1-1 卵泡囊肿

[病史] 月经后 16 天

[超声图像] 纵切面

1. 子宫前位,正常大小,梭样宫波
2. 子宫上方有一单纯囊肿,直径约 3cm,内含清亮液

[注释] UT-子宫 BL-膀胱

C-卵泡囊肿

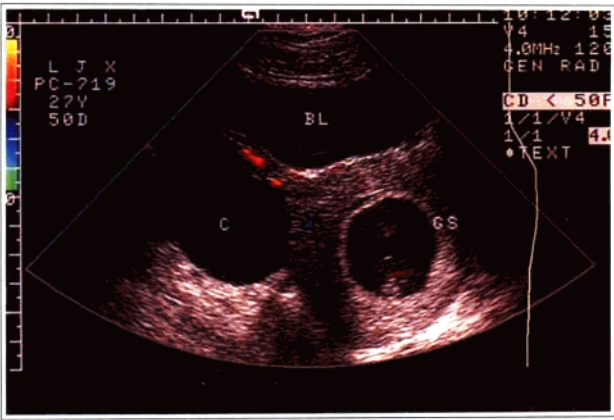


图 1-2 黄体囊肿(妊娠期间)

[病史] 闭经 50 天,HCG(+)

[超声图像] 横切面

1. 子宫如孕 50 天大小
2. 宫腔内见胎囊如 40 多天大小,蜕膜反应明显,囊内见胎芽及脐带血流
3. 子宫右侧见一圆形单纯囊肿,内含清亮液为妊娠黄体

[注释] GS-胎囊 C-黄体囊肿

BL-膀胱 V-阴道

图 1-3 卵巢黄素化囊肿

[病史] 患者 36 岁,葡萄胎后转为恶葡

[超声图像] 纵切面

1. 子宫饱满,增大
2. 右上侧见一较大囊肿,内有车轮样分隔及清亮囊液

[注释] UT-子宫 TLC-黄素化囊肿 BL-膀胱

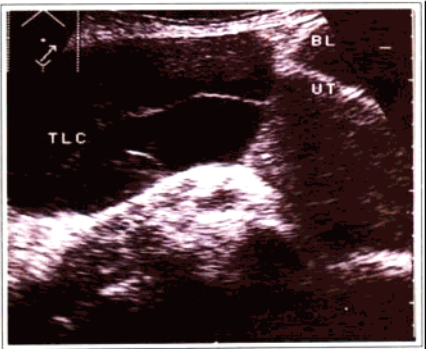


图 1-4 卵巢黄素化囊肿

[标本]

1. 双侧黄素化囊肿
2. 囊内有车轮样分隔
3. 内含黄色清亮液
4. 中央为子宫

[病理]

双侧卵巢黄素化囊肿

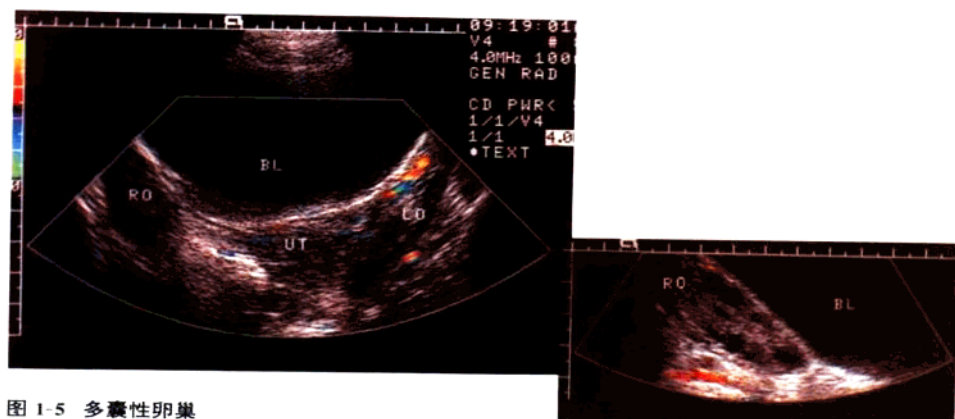


图 1-5 多囊性卵巢

〔病史〕 患者 23 岁，闭经两年，肥胖，不孕症

〔超声图像〕 横切面

1. 子宫略小，线样内膜
2. 两侧卵巢均增大，大于子宫
3. 两侧卵巢包膜内面排列许多小囊泡
4. 右下图为放大的多囊性卵巢图像

〔注释〕 UT-子宫 LO、RO-左、右两卵巢含多个囊泡

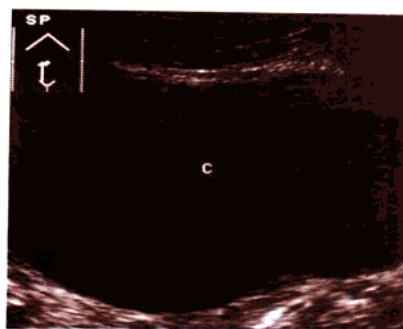


图 1-7 卵巢冠囊肿

〔病史〕 患者 62 岁，发现腹腔有较大囊性肿物

〔超声图像〕 纵切面

1. 子宫上方见一较大长圆形囊肿
2. 壁薄而光滑，内含清亮液

〔注释〕 C-大囊肿

〔病理〕 卵巢冠囊肿

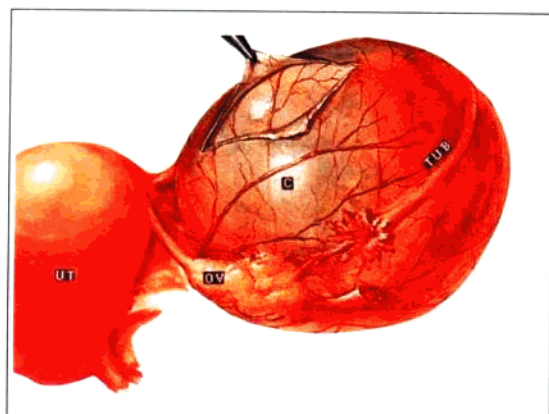


图 1-6 卵巢冠囊肿示意图

〔注释〕 UT-子宫 OV-卵巢

C-卵巢冠囊肿 TUB-输卵管



图 1-8 卵巢冠囊肿

[标本] 囊肿为长圆形，张力大，壁光滑，输卵管被拉长伏于囊壁上

[病理] 卵巢冠囊肿乃是午非氏体远侧盲端扩大形成的较大囊肿，不属卵巢肿瘤而属于类瘤样结构

右下图：将囊肿切开，囊液流出仅剩一光滑的薄囊壁

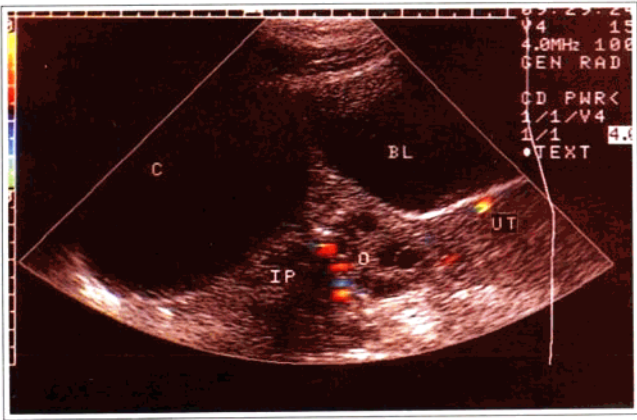


图 1-9 卵巢冠囊肿

[病史] 患者 25 岁，普查发现囊肿

[超声图像] 横切面

1. 子宫右侧可见卵巢

2. 卵巢右上见一较大囊肿

3. 囊肿与卵巢之间见髂腰肌

[注释] UT-子宫 O-卵巢 IP-髂腰肌 C-卵巢冠囊肿 BL-膀胱

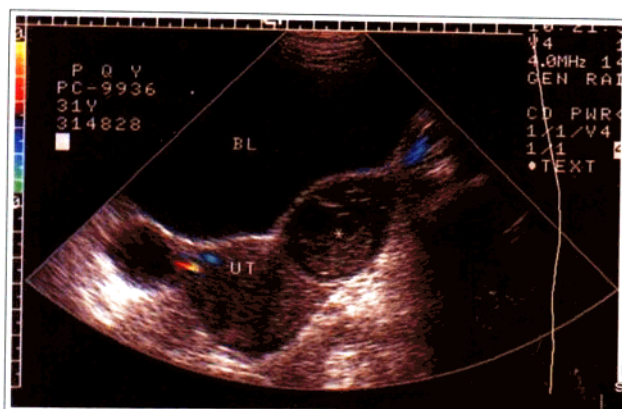


图 1-10 卵巢血肿

[病史] 患者 31 岁,无闭经史,左下腹痛胀

[超声图像] 横切面

1. 子宫居中
2. 子宫左侧为卵巢,已增大,内有出血
3. 右下图:另一病人 16 岁,月经中期下腹痛,右卵巢出血,有液面,一个月后消失

[注释] UT-子宫 * -卵巢 ↓ -出血液面 BL-膀胱

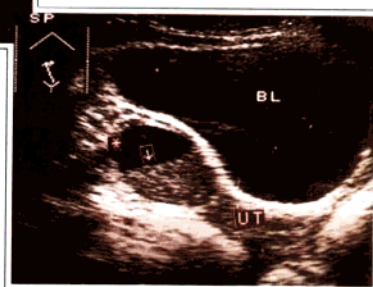


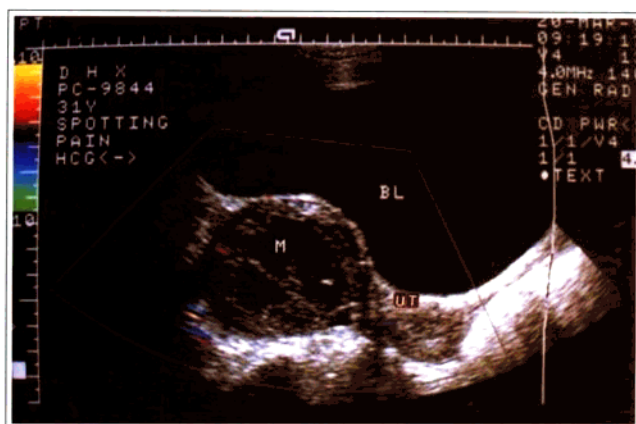
图 1-11 卵巢血肿

[病史] 患者 31 岁,无闭经史,突然右下腹痛,妇科检查右下腹有肿物,压痛明显

[超声图像] 右斜切面

1. 右侧附件区见一肿物,直径约 6cm
2. 壁厚,内含粘连带及液性区

[注释] M-右卵巢血肿 BL-膀胱
UT-子宫



二、卵巢赘生性肿瘤的超声图像

卵巢是人体中较小的器官,但非常复杂,可发生多种多样的肿瘤。卵巢肿瘤的结构与形态随肿瘤类型不同(例如有囊性、混合性、实性、良性、恶性及能产生女性或男性激素等等的卵巢肿瘤)而异,故其影像表现也不同。

卵巢肿瘤良性与恶性之比为9:1,囊性占多数约为80%,实性较少见。由于卵巢肿瘤的复杂性和多样性,给超声工作者带来很大困惑。作者经过对大量卵巢肿瘤的检查实践,将所有常见的各种卵巢肿瘤从其形态学和影像学角度,分为以下五类进行描述:

1. 粘液性囊腺瘤及囊腺癌;
2. 浆液性囊腺瘤及囊腺癌;
3. 卵巢良性囊性畸胎瘤及低分化畸胎瘤;
4. 卵巢实性及偏实性肿瘤;
5. 卵巢转移瘤。

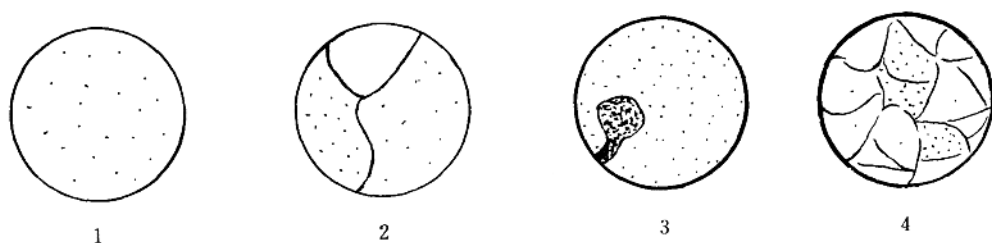
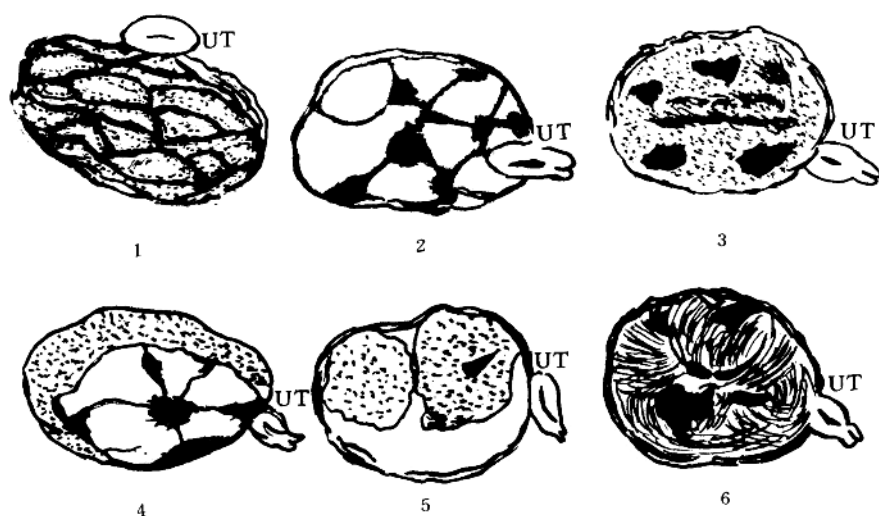


图 1-12 良性卵巢囊性肿瘤超声图像示意图

1. 单纯性卵巢囊肿:其中含液性暗区,囊壁光而薄,含少许光点
2. 卵巢囊肿:内见少量分隔,光滑,壁光而薄,有少许光点
3. 卵巢囊肿:内壁突出少量乳头及囊液内含少许光点
4. 卵巢囊肿:内有多隔多房,隔均匀光滑,囊液内含光点,卵巢囊肿壁及隔的血流均不丰富



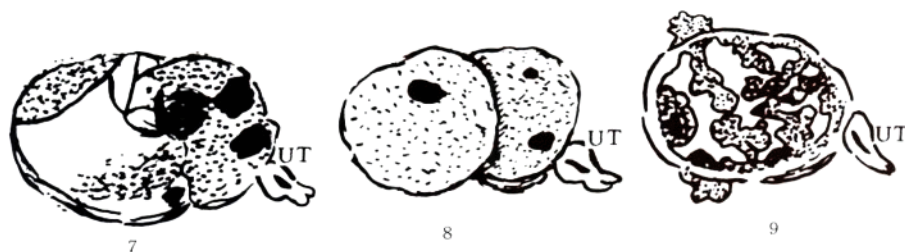


图 1-13 部分卵巢恶性肿瘤超声图像示意图

1. 卵巢混合性囊性肿瘤: 内为网状分隔, 不光滑, 粗细不均, 囊壁较厚, 多见于粘液性囊腺癌
2. 卵巢混合性囊性肿瘤: 内有分隔, 粗细不均, 尤其在分隔交界处出现较大的结节状实性肿块, 多见于粘液性囊腺癌
3. 卵巢实性肿瘤: 瘤内以实性为主, 回声可衰减或中等, 质密或疏松常含有退行性小囊, 多见于卵巢实性肿瘤
4. 卵巢混合性囊性肿瘤: 围绕囊肿内壁, 有一层较厚的实质性“衬里”, 亦可见少量分隔, 多见于浆液性囊腺癌
5. 卵巢混合性囊性肿瘤: 内壁突出大块状实质性结节, 其余部分可为囊液或少量分隔, 实性块有时可充满囊腔, 多见于浆液性囊腺癌
6. 卵巢混合性囊性肿瘤: 内为须发样分布, 由一主干伸出许多须条状物交织成网或排列成梳状, 此条梳状结构漂浮在囊液中, 多见于粘液性囊腺癌
7. 卵巢实囊混合: 囊内含有实性区、分隔、或强回声光团、面团征或脂液分层等, 结构较复杂, 多见于恶性畸胎瘤(低分化畸胎瘤)
8. 双侧实质性卵巢肿瘤: 双侧性, 回声中等或衰减, 较大时常在子宫上方靠拢, 含有小的退化囊, 亦有较大的或多数的囊, 多见于卵巢转移瘤
9. 卵巢囊性肿瘤: 内壁乳头丛生, 塞满囊腔时则回声偏实, 较疏松状

(一) 粘液性囊腺瘤及囊腺癌

1. **粘液性囊腺瘤** 为常见的一种良性肿瘤, 约占卵巢所有肿瘤的 15%~25%。其恶变率为 5%, 绝大多数为单侧。偶可自然破裂, 或不慎在手术中破裂, 可造成肿瘤的广泛种植, 形成腹腔粘液瘤病。粘液性囊腺瘤的一个突出特点是以膈为主的内部结构, 从少量膈到极多量膈, 呈多房状, 内含透明粘液或含较密光点, 有时可见胶冻体, 此为一种糖蛋白, 囊壁及膈均光滑, 内部结构简单。

2. **腹膜粘液瘤病** 多因肿瘤囊壁自然破裂或手术中不慎剥破, 引起盆腹腔内广泛播散与种植, 形成粘液瘤病, 并可侵犯肝、肾、肠等脏器以及盆腔各个角落。本病虽为良性肿瘤但为恶性行为。超声可见盆腹腔的多膈多房病变区, 无明显包膜与界限, 与脏器严重粘连, 病变很像粘液性囊腺癌特点, 结构复杂。在膈间隙中可见透明胶冻状物或混浊液区, 此为粘液。

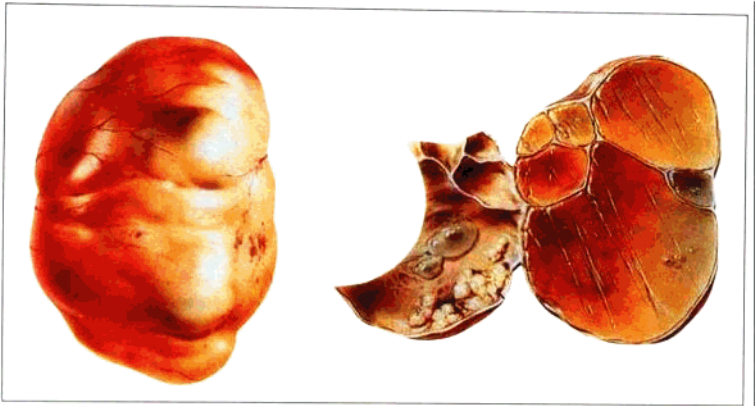


图 1-14 卵巢粘液性囊腺瘤示意图

左:粘液性囊腺瘤外观 右:粘液性囊腺瘤剖面

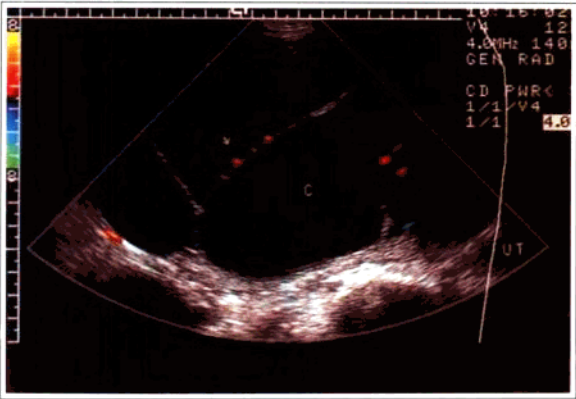


图 1-15 卵巢粘液性囊腺瘤

〔病史〕 患者 24 岁,普查发现下腹有囊肿

〔超声图像〕 纵切面

- 1. 子宫上方见一囊性肿物
- 2. 囊肿内可见隔及隔上血流

〔注释〕 UT-子宫 C-囊肿

↓ 所指为隔上血流

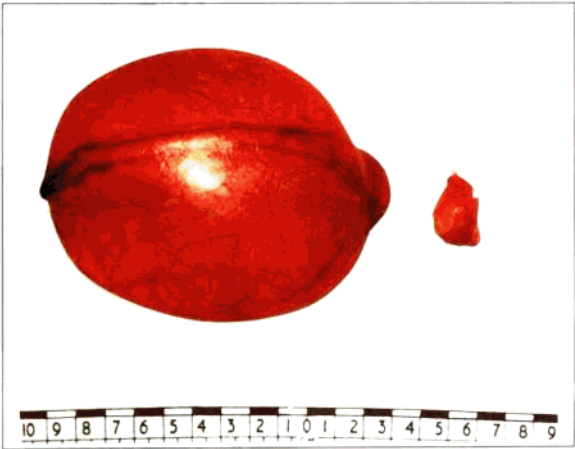


图 1-16 卵巢粘液性囊腺瘤

〔标本〕 囊肿为薄壁、含粘液的囊性肿物,囊壁上多血管,呈网状

〔病理〕 单纯粘液性囊腺瘤

图 1-17 卵巢粘液性囊腺瘤

〔病史〕 患者 66 岁,发现下腹肿物
两年,逐渐增大

〔超声图像〕 纵切面

1. 子宫前上方可见一较大囊肿
25cm×23cm×18cm
2. 内含清亮液,囊底有混浊液

〔注释〕 C-大囊肿 ↓-混浊区

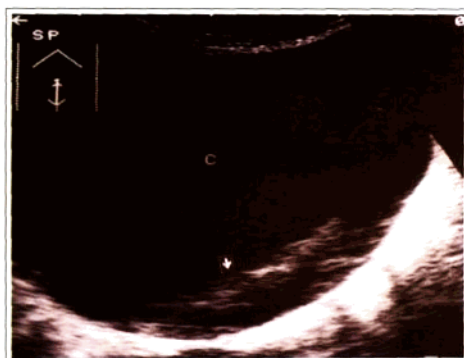


图 1-18 卵巢粘液性囊腺瘤

〔标本〕 切开囊肿

1. 图左侧是一大单纯囊肿,囊液已排净,内壁光滑
2. 囊壁较薄而光滑,壁上有网状毛细血管
3. 图右侧为切下的子宫

〔病理〕 卵巢粘液性囊腺瘤

图 1-19 卵巢粘液性囊腺瘤

〔病史〕 患者 62 岁,发现腹腔有一
大肿物

〔超声图像〕 纵切面

图中见一较大囊肿,大囊内见数
个房与膈,小房内含较密光点,
大囊液体中含稀疏光点

〔注释〕 *-小房 C-大囊

