

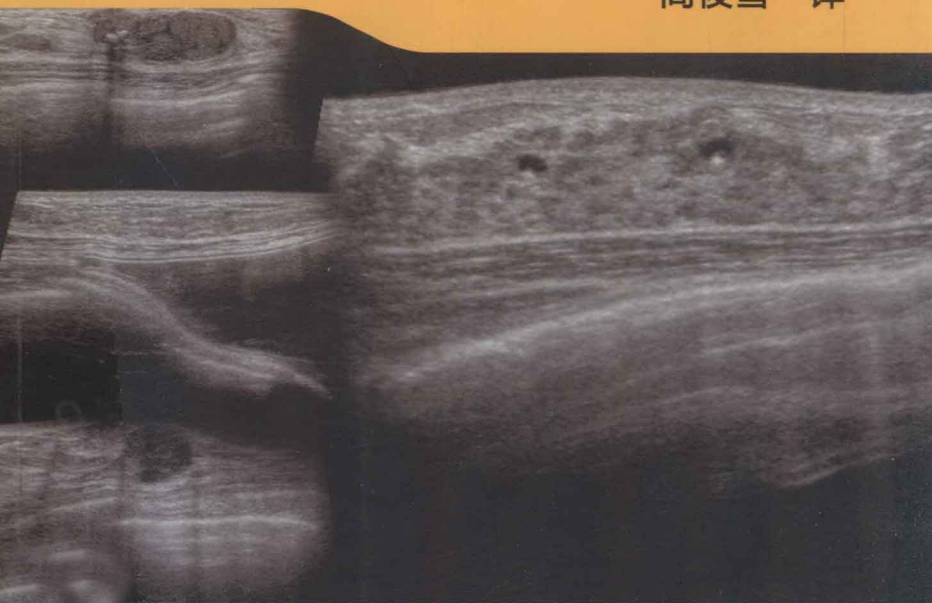


看图学超声

乳房超声

Nyuubou Chouonpa Training Book

[日] 佐久間 浩 著
高俊雪 译



化学工业出版社

看图学超声

乳房超声

[日] 佐久間 浩 著
高俊雪 译

化学工业出版社

· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

乳房超声 / [日] 佐久間 浩著 ; 高俊雪译 . —北京 :
化学工业出版社, 2013.9

(看图学超声)

ISBN 978-7-122-16935-8

I . ①乳… II . ①佐… ②高… III . ①乳房疾病 -
超声波诊断 IV . ① R655.804

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 067942 号

NYUUBOU CHOUONPA TRAINING BOOK. Originally published in
Japan in 2011 by VECTOR CORE Inc.

copyright©2011 by HIROSHI SAKUMA. Chinese translation rights
arranged through TOHAN CORPORATION, TOKYO., and ShinWon
Agency Co, Beijing Representative Office, Beijing.

本书中文简体字版由 VECTOR CORE Inc. 授权化学工业出版社独家
出版发行。

未经许可, 不得以任何方式复制或抄袭本书的任何部分, 违者必究。

北京市版权局著作权合同登记号: 01-2013-2799

责任编辑: 赵玉欣

责任校对: 陈 静

装帧设计: 关 飞

出版发行: 化学工业出版社

(北京市东城区青年湖南街 13 号 邮政编码 100011)

印 装: 北京画中画印刷有限公司

787mm × 1092mm 1/32 印张 9³/₄ 字数 307 千字

2013 年 9 月北京第 1 版第 1 次印刷

购书咨询: 010-64518888 (传真: 010-64519686)

售后服务: 010-64518899

网 址: <http://www.cip.com.cn>

凡购买本书, 如有缺损质量问题, 本社销售中心负责调换。

定 价: 49.80 元

版权所有 违者必究

前言

自古以来，日本就有很多手工艺者，据闻，他们不仅制作传统工艺品，就连推动科学发展的工业制品也是由手工艺者的“巧技”支撑的，也许人类本来就具有这种能力吧。

医学界是由很多具有“手艺”的前辈们建立起来的，尤其在影像诊断等形态学方面，它并不是明确的数值化，而是要求医生从图像中去判断，可以说医学领域由人的技能所左右，医生要凭自己的直觉从图像中寻找隐藏的信息。但近年来，大家逐步学习指南及书中所述的诊断标准，例如，书中描述：“若边缘呈高回声区，考虑为恶性病变”，据此进行影像诊断就比较简单了，但实际检查过程中，有时无法判断病变边缘是否呈高回声区，便难以诊断，因此，要想掌握影像诊断方法，必须不断积累经验。

本书以问题形式展示了多种病例，仔细观察右页的两幅图像之后，读者可以先初步考虑一下，然后再观察后一页的图像。前半部分的病例简单，后半部分的病例相对较难理解。

我从20世纪80年代开始从事乳房超声，超声设备不断发展，图像质量也随之提高，而30多年来，对图像的基本观察方法还是不变的。今后，影像诊断技术还会不断进步，相信本书也能发挥一定的作用，希望阅读过本书之后，可以用你们的双手拯救更多的患者。

编者
2011年秋

本书使用说明

本书中，每2页记录1个病例。第一页（单页）是问题页，第二页（双页）是说明页。

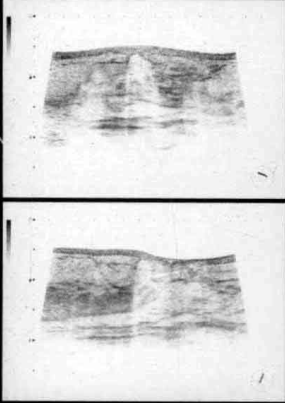
本书叙述简洁，前半部分的病例比较简单；后半部分的病例难度有所增加。

①

病例

26

56岁 女性



51

③

乳腺

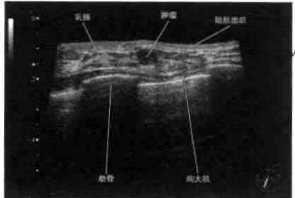
乳腺

乳腺

乳腺

乳腺

乳腺



【超声描述】

④

① 左乳下象限肿块，约10mm×8mm×6mm。
② 呈椭圆形，自乳内向外突出，但乳腺前方的分界线存在。

【超声诊断】

⑤

纤维腺瘤。

【结论】

⑥

① 针吸细胞学检查：病理组织学为纤维腺瘤。
② 诊断为纤维腺瘤，随访观察。1年后无变化。

【说明】

⑦

若无必要，本断面显示病变的纵横比不大，并且考虑到患者年龄，应予以纤维腺瘤鉴别。本病例中，病变的最大断面显示其纵横比小，超声诊断为纤维腺瘤。而因患者年龄为40多岁，临床上认为应予以细胞学检查。细胞学检查结果符合纤维腺瘤，可不必在专门机构长期随访观察。1年后乳腺超声检查即可。

50

问题页（第一页/单页）

① 年龄和性别

只提供这两项患者信息，无家族史、既往史及其他检查数据。但诊断乳房疾病时，最重要的是患者年龄，因此，足以对图像诊断起到提示作用。

② 超声图像

提供两幅超声图像，一般为病变的最大断面图像及与其相垂直的

断面图像，有的病例为不同部位的图像，可作为诊断提示。统一图像大小，超声图像上标尺1cm在本书中也显示为1cm。

说明页（第二页/双页）

③ 超声图像

基本上为问题页的最大断面图像，若不是最大断面图像，则为显示病变特征的图像，或者是对说明很有必要的图像。

④ 超声描述

首先说明病变位置及大小，对无法测量及没有必要测量的数据不作说明。诊断项目不作一一列举，主要说明对病变诊断很重要的超声表现。

⑤ 超声诊断

至少是笔者自己的见解，规范解答为“应考虑为”，不一定与病理诊断相一致，若列出数个诊断，不写为1、2等，而写为“或”、“考虑为”、“不排除”、“可能为”。若推断组织分型为（A>B），意思是AB成分都有，但A的成分多；或是，首先考虑为A，可能为B，有时二者区别极小，笔者也无法确定是A还是B，敬请谅解。

⑥ 结果

若为乳腺癌，全部为病理组织诊断；乳腺癌（A>B），意思是AB成分都有，但A的成分多。若良性病变无病理组织诊断，会给出细胞学检查结果或判断为良性病变的临床表现。不是所有的检查都记录在内，主要选择了一些与超声图像有很好对比的其他检查图像。

⑦ 说明

对诊断要点进行了说明，未附参考文献，只做简洁说明。

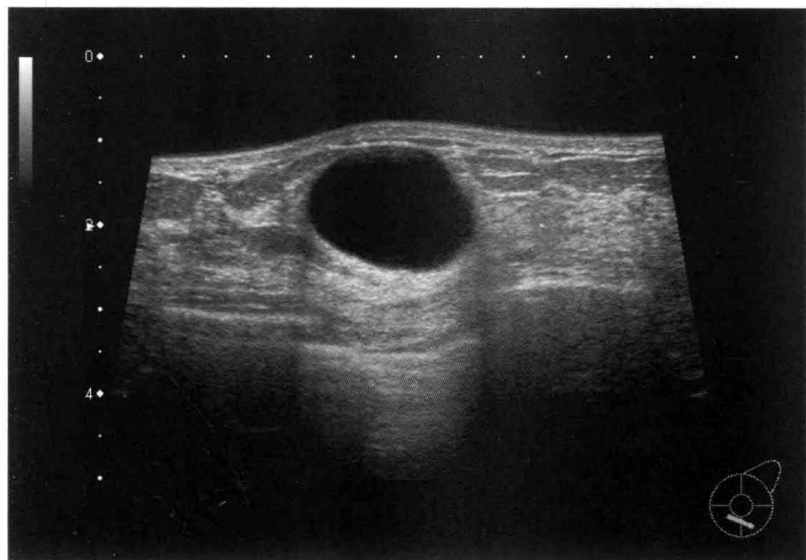
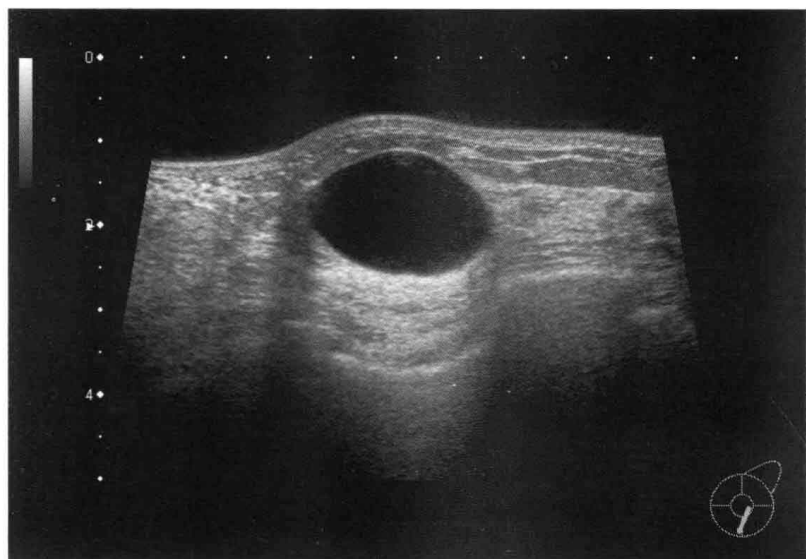
疾病索引

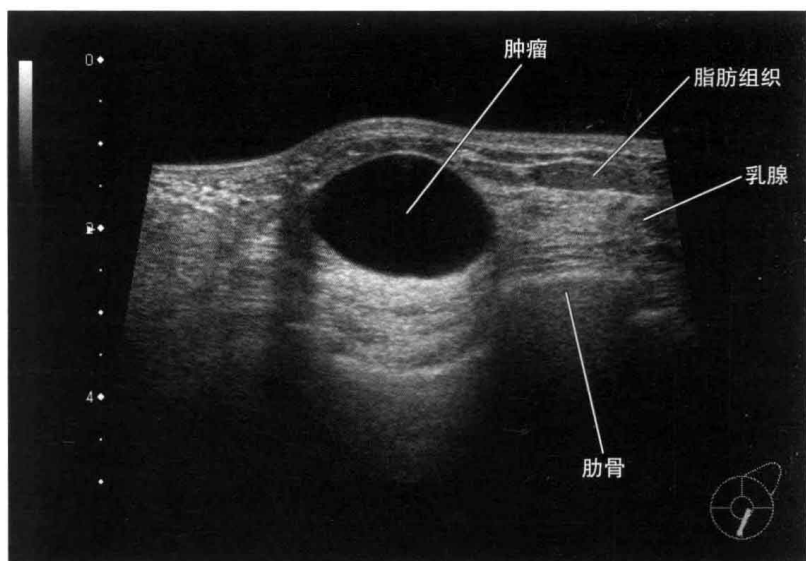
本书的最后附有病名索引，兼作本书目录，本书前面无目录。

病例

1

44岁 女性





[超声描述]

- ① 左内下象限及外下象限肿物，直径约22mm。
- ② 呈类圆形，边界清楚、光滑。
- ③ 内部呈无回声，后方回声增强。

[超声诊断]

囊肿。

[结果]

乳房X线摄片显示左乳房内圆形肿物，直径约23mm，诊断为3型囊肿。未行细针穿刺细胞学检查（fine needle aspiration cytology, FNAC），建议行乳腺癌检查。

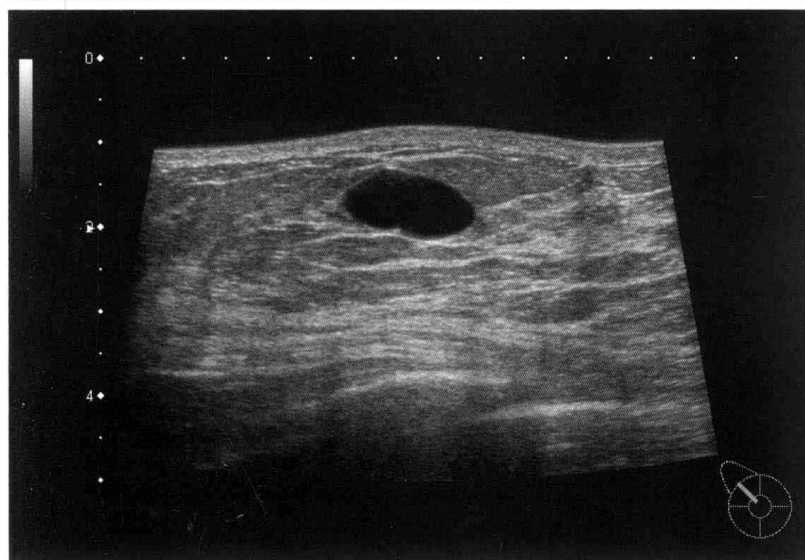
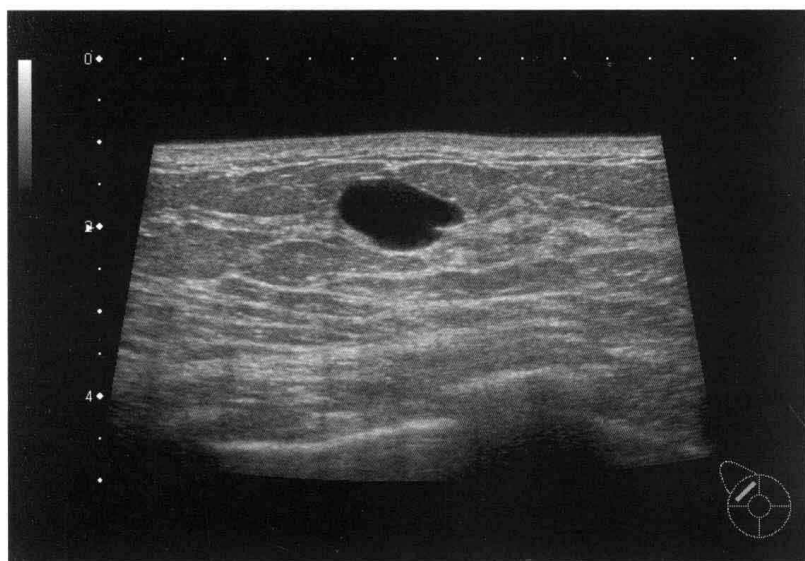
[说明]

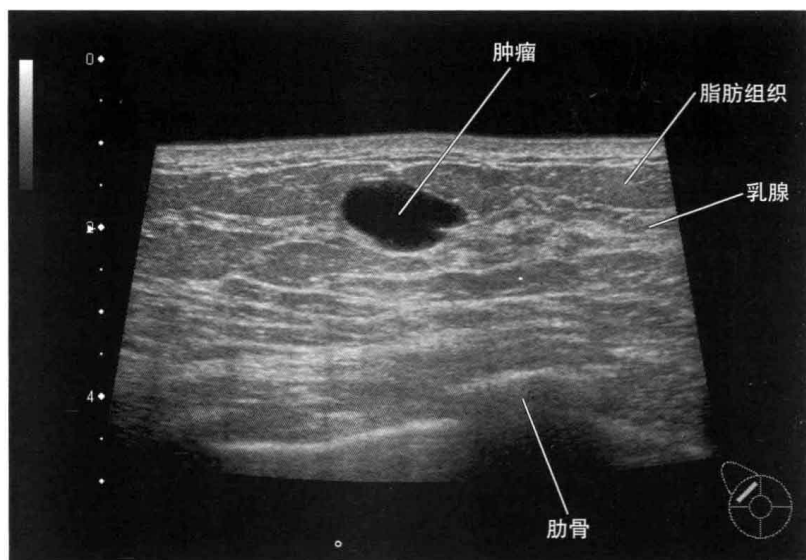
这是囊肿的典型表现。超声诊断囊肿最可信，因此，若超声检查诊断为囊肿，便可明确诊断，不必再进行检查及进一步扫查。而实际的报告中，也不必逐一描述形状及内部回声等，多直接报告“考虑为囊肿”。

病例

2

49岁 女性





〔超声描述〕

- ① 右外上象限肿物，直径约15mm。
- ② 呈分叶状，边界清楚、光滑。
- ③ 内部呈无回声，后方回声不变。

〔超声诊断〕

囊肿。

〔结果〕

乳房X线摄片显示右乳房内椭圆形肿物，直径约15mm，诊断为3型囊肿，未行细针穿刺细胞学检查，建议行乳腺癌检查。

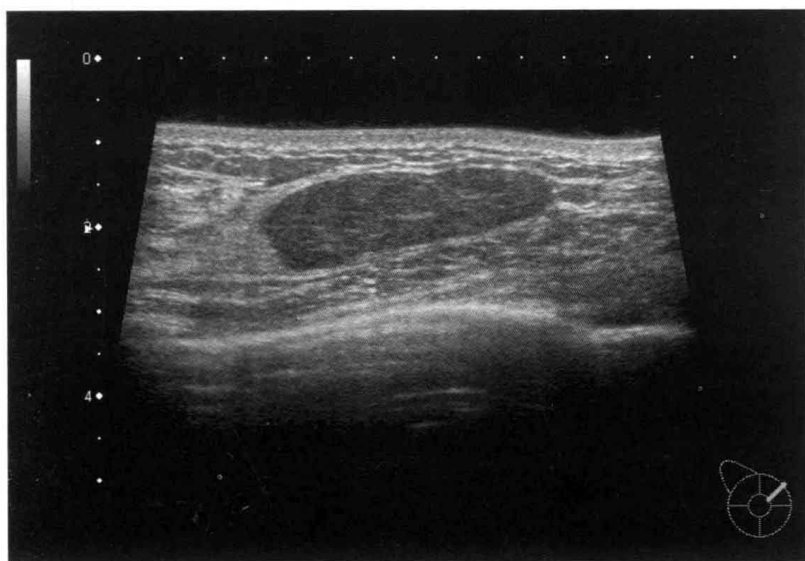
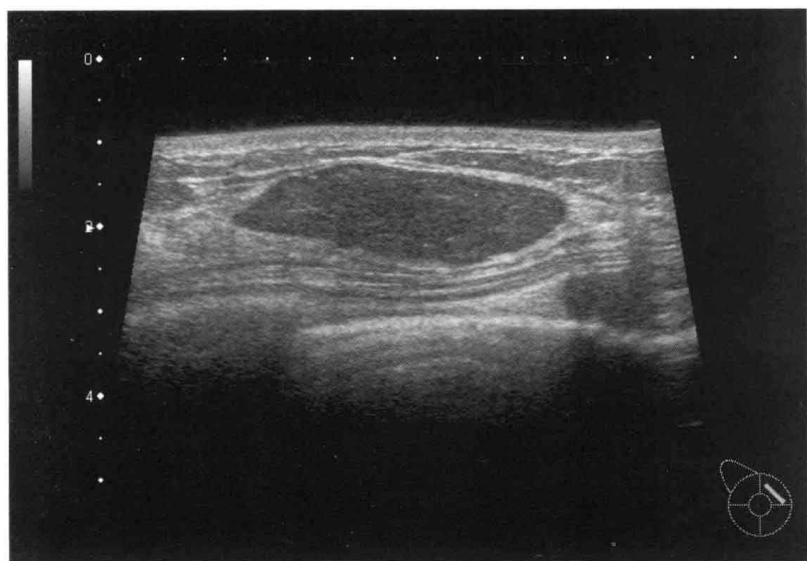
〔说明〕

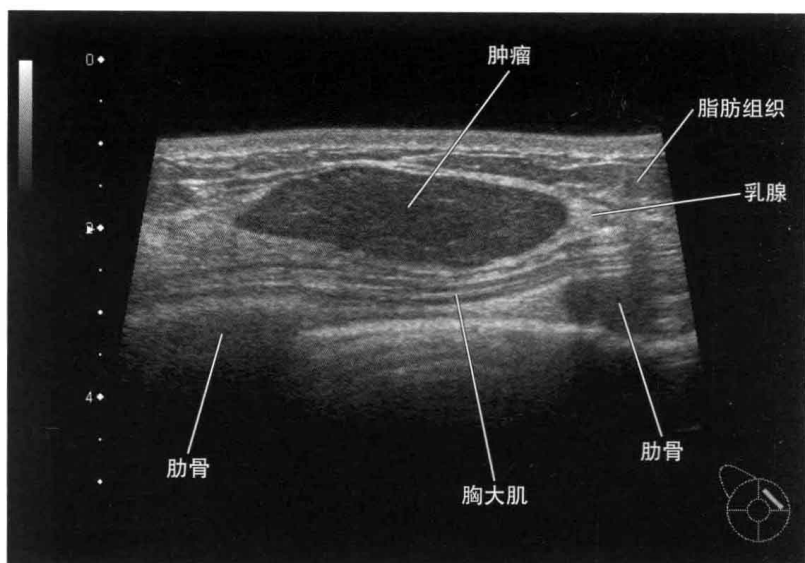
除圆形或椭圆形囊肿外，分叶状囊肿也较多见。若内部为无回声，可诊断为囊肿。并且，若病变为囊肿，笔者多不测量大小。若对多发囊肿逐一测量，会明显降低检查效率。

病例

3

35岁 女性





[超声描述]

- ① 右内上象限肿物，大小约40mm×35mm×10mm。
- ② 边界清楚，呈扁圆形。
- ③ 内部回声均匀，后方回声不变。

[超声诊断]

纤维腺瘤。

[结果]

- ① 未行细针穿刺细胞学检查，随诊观察。
- ② 随访4年，无变化。

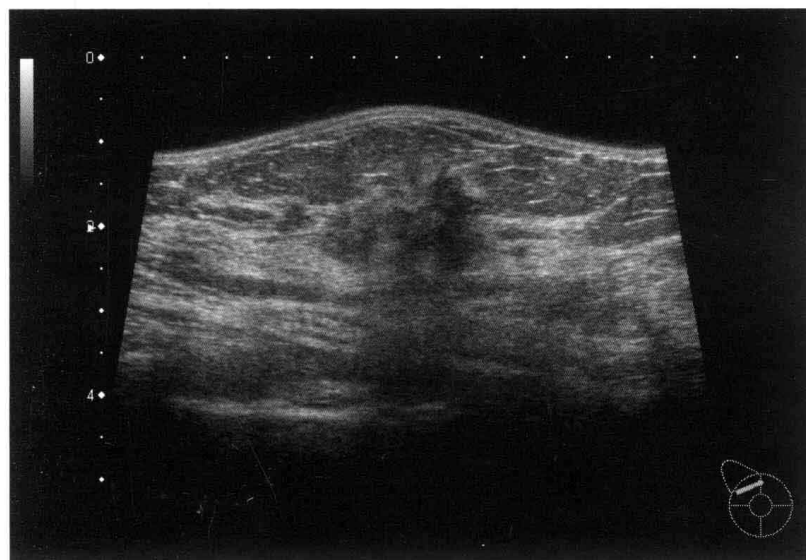
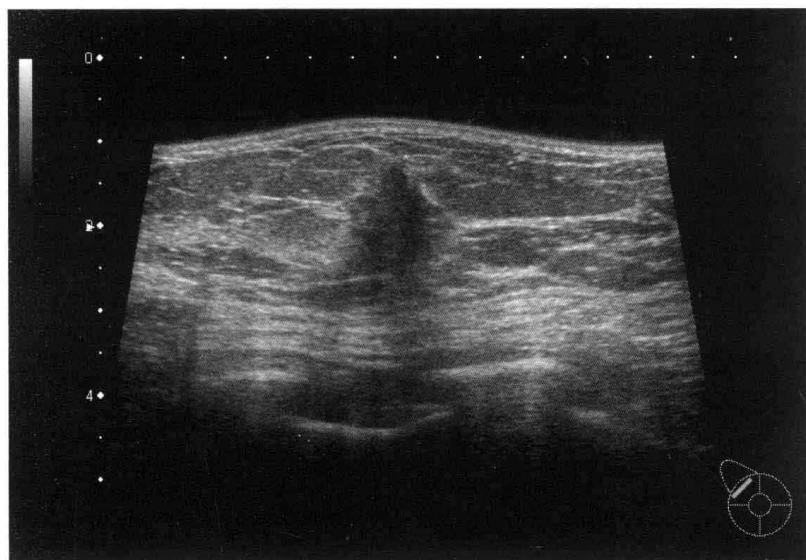
[说明]

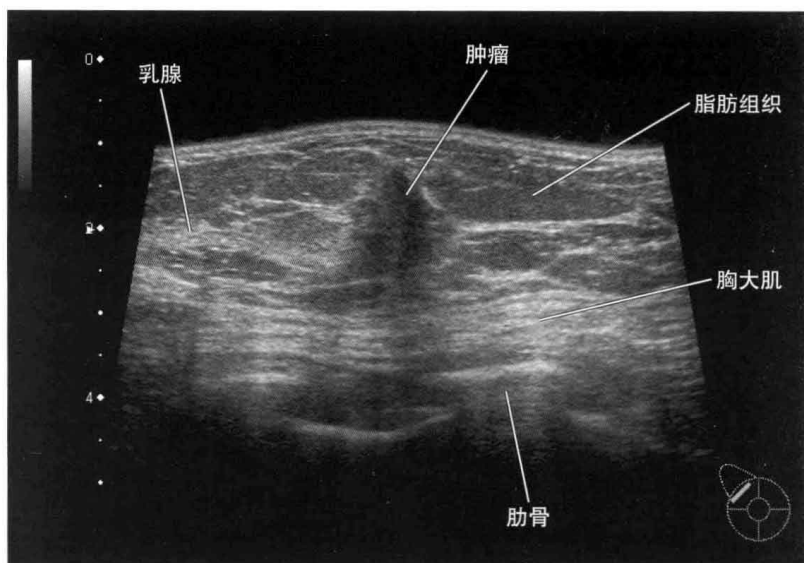
这是纤维腺瘤的典型表现。乳房检查时，有时也对这种实性肿物进行进一步详细扫查，但技术纯熟的影像科医师大可以放心诊断。

病例

4

43岁 女性





[超声描述]

- ① 右外上象限肿物，大小约 $17\text{mm} \times 14\text{mm} \times 15\text{mm}$ 。
- ② 形状不规则，边界不清，边缘有高回声晕（halo）。
- ③ 后方回声轻度衰减。

[超声诊断]

乳腺癌（硬癌）。

[结果]

- ① 行2次细针穿刺细胞学检查，为Ⅱ级和Ⅲ级。
- ② 空心针穿刺活检（core needle biopsy, CNB）为浸润性导管癌。
- ③ 行乳腺部分切除术。
- ④ 病理组织诊断为浸润性导管癌（硬癌）。

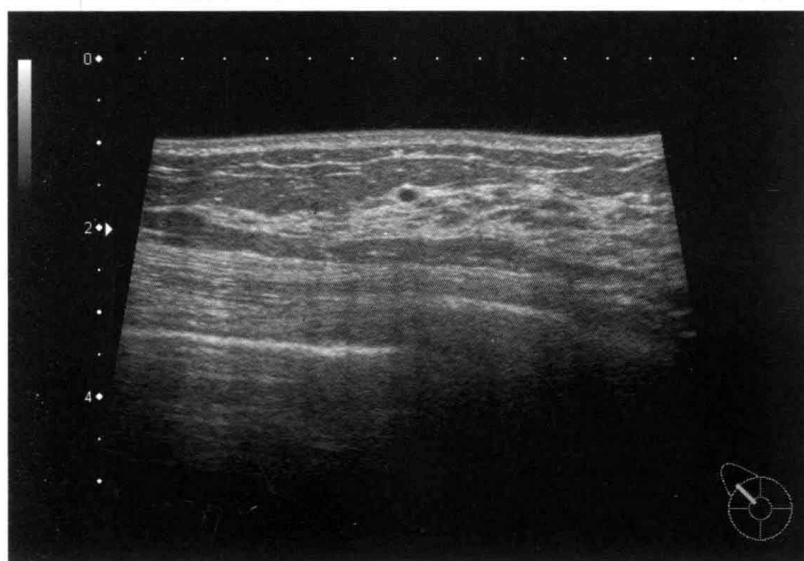
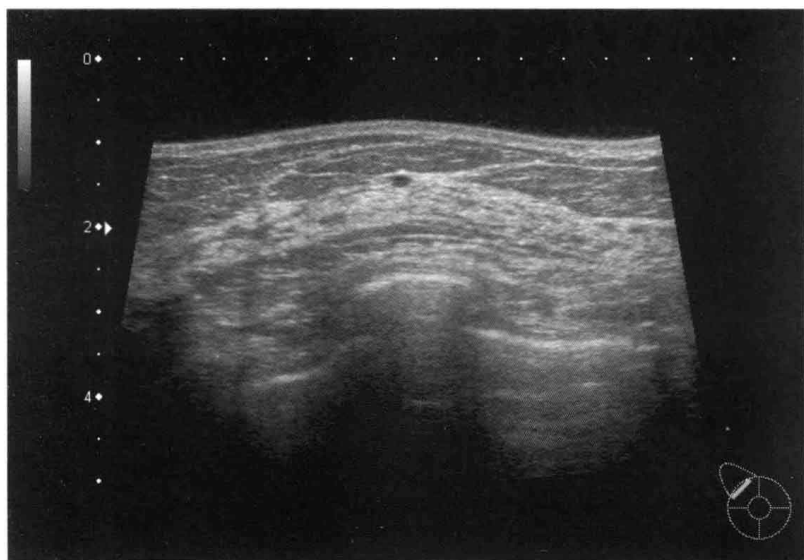
[说明]

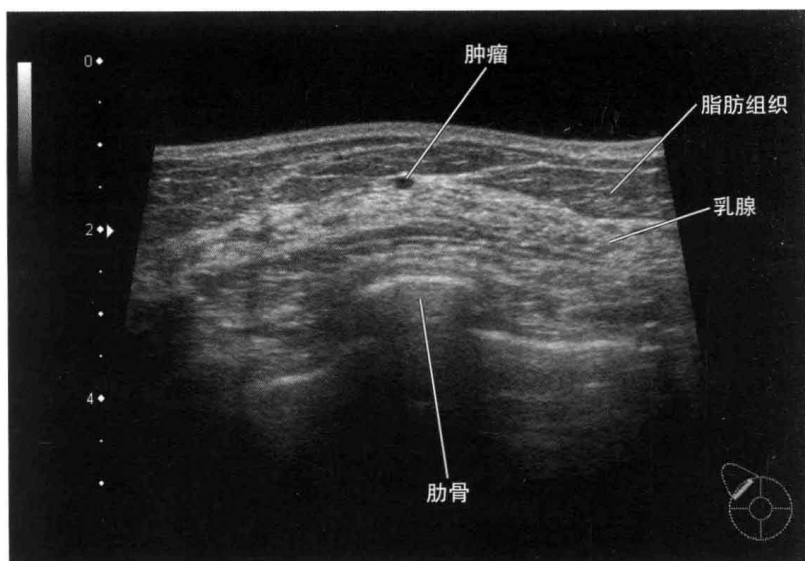
因硬癌间质多，细胞学检查时，细胞成分少，很难判断。但是，若超声图像呈典型硬癌表现，无论细胞学检查结果如何，还是继续考虑为乳腺癌，可再次行细胞学检查或空心针穿刺活检。

病例

5

62岁 女性





[超声描述]

- ① 右外上象限肿物，直径约2mm。
- ② 呈圆形，内部为无回声。
- ③ 上图中，病变后方回声轻度增强，而另一张图像中，病变后方回声不变。

[超声诊断]

囊肿。

[结果]

诊断为囊肿，建议1年后行乳腺癌检查。

[说明]

超声诊断囊肿很有优势，即使是直径2mm的病变，也可明确诊断。而后方回声强度因病变大小不同而有所不同。本病例中的图像，严格来说其后方回声有增强，因肿物较小，其后方回声变化的程度也非常小，肉眼难以分辨。

病例

6

37岁 女性

