

路,不同组织来源及不同分化程度的肿瘤均可以同时存在,故
遇此病例时不仅要关注腹膜后瘤体情况,还要考虑是否有胃肠
道病变同时存在。尽量在术前掌握更多的辅助检查资料。

参考文献:

[1] 谭晓宇. 成人肝脏未分化肉瘤 1 例报告[J]. 中国实用外
科杂志, 2007, 5(1): 96.

[2] 朱预. 黄家驹外科学[M]. 第 6 版. 北京: 人民卫生出版

社, 2003: 989.

[3] 商观锋. 腹膜后巨大脂肪肉瘤 1 例[J]. 医学影像学,
2008, (6): 1260.

[4] 王松. 3 例结肠脂肪瘤诊治体会[J]. 现代医药卫生, 2008,
16(10): 1528.

(收稿日期: 2009-03-10 修回日期: 2009-03-10)

· 短篇及病例报道 ·

高频超声检查白内障 200 例临床分析

赵连春, 刘 翰

(黑龙江省齐齐哈尔市第一医院超声科 161005)

中图分类号: R776.1

文献标识码: B

文章编号: 1671-8348(2009)21-封 3-01

白内障是排在我国第一位致盲原因,极大地影响了人们的
生活质量,特别是老年性白内障发生率的逐年上升现已受到人
们重视。本文通过对残联组织的 200 例中老年性白内障患者
晶状体进行超声检查,并经裂隙灯及人工晶体置换手术印证,
现报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 本院 2008 年 1 月至 2008 年 8 月由残联组织
中老年白内障患者共 200 例,男 142 例,女 58 例。年龄 50~78
岁,平均 65.2 岁。以上患者均经 B 超及眼科裂隙灯检查并经
手术证实。

1.2 仪器设备 使用 PHILIPS HDI 4000 型彩色三维超声显
像仪,探头频率为 7.5~10MHz。

1.3 检查方法 患者取仰卧位,双睑轻轻闭合探头涂耦合剂
后,直接轻置于上眼睑以连续滑动法行眼球横、纵、斜多切面扫
查,嘱患者轻转眼球,充分显示晶状体结构,依次观察测量晶状
体厚度、晶体及玻璃体透声情况,以及视网膜、脉络膜、眼球壁
等结构的声像改变,测量眼轴长度从角膜前表面中心至球壁外
侧神经颞侧缘^[1]。必要时加以彩色血流显像或三维旋转观察。

2 结 果

本组 200 例患者晶状体厚度改变不明显,但均有不同程度
的晶状体浑浊。其厚度范围为 4.5~5.8mm,其中小部分晶状
体轻微浑浊,大部分可见明显浑浊,不光整(图 1),极少数完全
浑浊(图 2)。

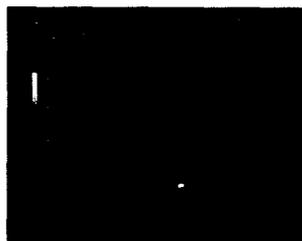


图 1 近视眼性白内障
声像图



图 2 白内障合并玻璃
体混浊声像图

伴有糖尿病患者 12 例,近视患者 43 例,126 例伴有其他
眼睛疾病:眼轴增长 16 例,合并玻璃体混浊 102 例,合并视网
膜脱离 7 例,合并脉络膜脱离 1 例。

3 讨 论

正常人眼晶状体厚度 4~5mm^[2],位于前房与玻璃体之
间,为双凸面体,前后囊呈凹面相对的弧形回声,囊内呈无回声
暗区。玻璃体为眼球后壁与晶状体后方的无回声暗区,透声
性强,其内若发生 0.1%~1% 的异常,可由超声显示出来^[3]。

当眼内的晶状体发生浑浊即为白内障。当浑浊加重时,可阻碍
光线透过晶体聚焦于位于眼球内壁的光敏组织——视网膜,严
重时完全阻挡光线出现视力障碍致盲,老年性白内障是由于随
着年龄的增长,晶状体蛋白结构的改变,水溶性蛋白质转变为
水不溶性蛋白质及房水某些成分的改变,造成晶体内蛋白的氧
化,最终导致晶状体变性和混浊^[4]。本组病例研究对象均为老
年性白内障患者。本病多见于 50 岁以上,随年龄增加其发病
率亦升高,在 50~60 岁年龄组中,发病率约为 60%~70%,70
岁以上者可达 80%^[5]。

由本组研究结果可以看出,老年性白内障患者大部分因为
年龄引起晶体蛋白变性凝聚形成,部分可以由糖尿病、近视眼
等原因引发,且大部分白内障患者伴有玻璃体浑浊等其他眼科
疾病。当晶状体混浊严重时,不能进行裂隙灯、检眼镜检查,此
时超声波检查具有其独特优势,可探及眼科检查不到的部位,
成为了解眼内病变的重要手段,为临床眼科检查的重要补充。
眼球位置表浅,高频探头的应用,使病变得以直视,图像清晰,
分辨力高,能实时动态检查和多方位扫描,提供晶状体高清晰
度超声断层图像,有助于白内障的分期诊断;能较精确测量眼
球轴径,可为植入晶体度数提供参数^[3],并能了解眼内组织改
变,如玻璃体混浊的程度、有视网膜脱离等。高频超声可显
著提高白内障及其并发症的诊断正确性和灵敏性,便于重复检
查和手术前后对比观察以及疾病的普查,为临床完善术前检
查、指导临床对其治疗方案的选择提供依据,为提高正确诊断
率起到了不可代替的作用。白内障的产生轻则导致视觉障碍,
重则导致失明,极大地损害了人们的正常生活。超声作为白内
障患者的一种检查手段,在没有损害的前提下能明确地对其做
出诊断,可以对白内障是否符合手术适应证做出决定。

参考文献:

[1] 周永昌,郭万学 主编. 超声医学[M]. 3 版. 北京:科学技
术文献出版社, 1999: 337.

[2] 李凤鸣. 中华眼科学(中册)[M]. 2 版. 北京:人民卫生出
版社, 2004: 1405.

[3] 杨辉,左拥军. 超声诊断对玻璃体混浊的评价[J]. 中国实
用眼科杂志, 2002, 12: 955.

[4] 李凤鸣 主编. 眼科全书(中册)[M]. 北京:人民卫生出版
社, 1996: 1554.

[5] 杨钧. 眼科学彩色图谱[M]. 北京:人民卫生出版社,
2002: 313.

(收稿日期: 2009-04-02 修回日期: 2009-05-09)