

卵巢甲状腺肿的影像诊断

福建医科大学附属南平第一医院影像科 黄洪磊



德厚术精 润泽闽北

卵巢肿瘤的分类

- 上皮性肿瘤
- 性索间质肿瘤
- 生殖细胞肿瘤
- 转移性肿瘤



卵巢肿瘤的分类

- 上皮性肿瘤
- 性索间质肿瘤
- 生殖细胞肿瘤



概述

- **卵巢甲状腺肿(Struma Ovarii, SO)**是一种最常见的单胚层高度特异性的畸胎瘤，是一种罕见的卵巢肿瘤，临床无特异性表现，术前诊断困难。
- 占有所有卵巢肿瘤的0.3%-1.0%。
- 占有卵巢全部畸胎瘤的2.7%。



临床表现

- ❑ 发病年龄跨度较大，约为 20~60 岁，约 85%的卵巢甲状腺肿患者发生于绝经前。
- ❑ 大多数患者表现为无症状或非特异性症状，部分患者直到出现卵巢扭转、腹胀、腹水才被发现。
- ❑ 当肿瘤内成熟的甲状腺组织具有功能性时，症状可表现为甲状腺功能亢进症。约5%~8%的卵巢甲状腺肿患者表现为甲状腺功能亢进症；肿瘤切除后，甲亢症状可随之消失。



临床表现

- 最常见的首发症状为腹痛、腹胀和腹部包块，偶见阴道流血。
- 假Meigs综合征，约17%~33%的卵巢甲状腺肿可合并腹水。
- 可伴有CA125 升高。



病理诊断

病理诊断卵巢甲状腺肿必须具备以下四点之一：

- (1)肿瘤完全由甲状腺组织构成；
- (2)肿瘤50%以上由甲状腺组织构成，其他为畸胎瘤成分；
- (3)肿瘤中甲状腺组织虽未超过50%，但伴有明显甲亢症状；
- (4)在成熟畸胎瘤的标本中,有肉眼可见的甲状腺组织。



影像表现

- 卵巢甲状腺肿均表现为：单侧附件区边界清楚的囊性或以囊性为主囊实性病变，囊性部分可为单囊或多囊，囊间有分隔，单纯实性肿块少见。



影像表现

□ 囊腔的CT、MR征象：

- 1) 囊腔密度不一，可呈低、等或高密度，这与囊内所含的成分、成分的浓缩度及 X射线穿过囊内成分的衰减程度有关。高密度囊肿是卵巢甲状腺的CT较特征性表现。
- 2) 囊腔信号各异及T2WI低信号是卵巢甲状腺肿最具鲜明的MR特征。
- 3) 囊腔内无突出的结节或乳头状突起。



影像表现

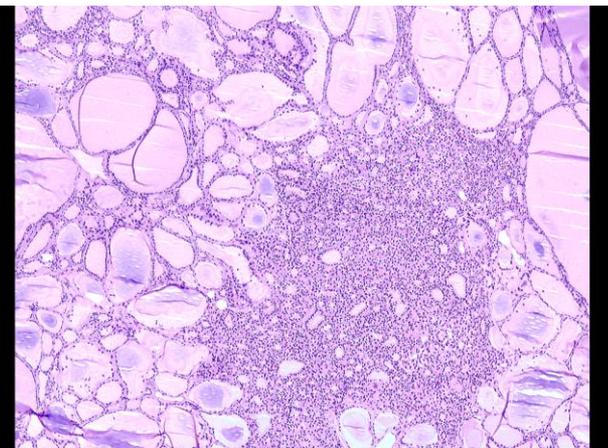
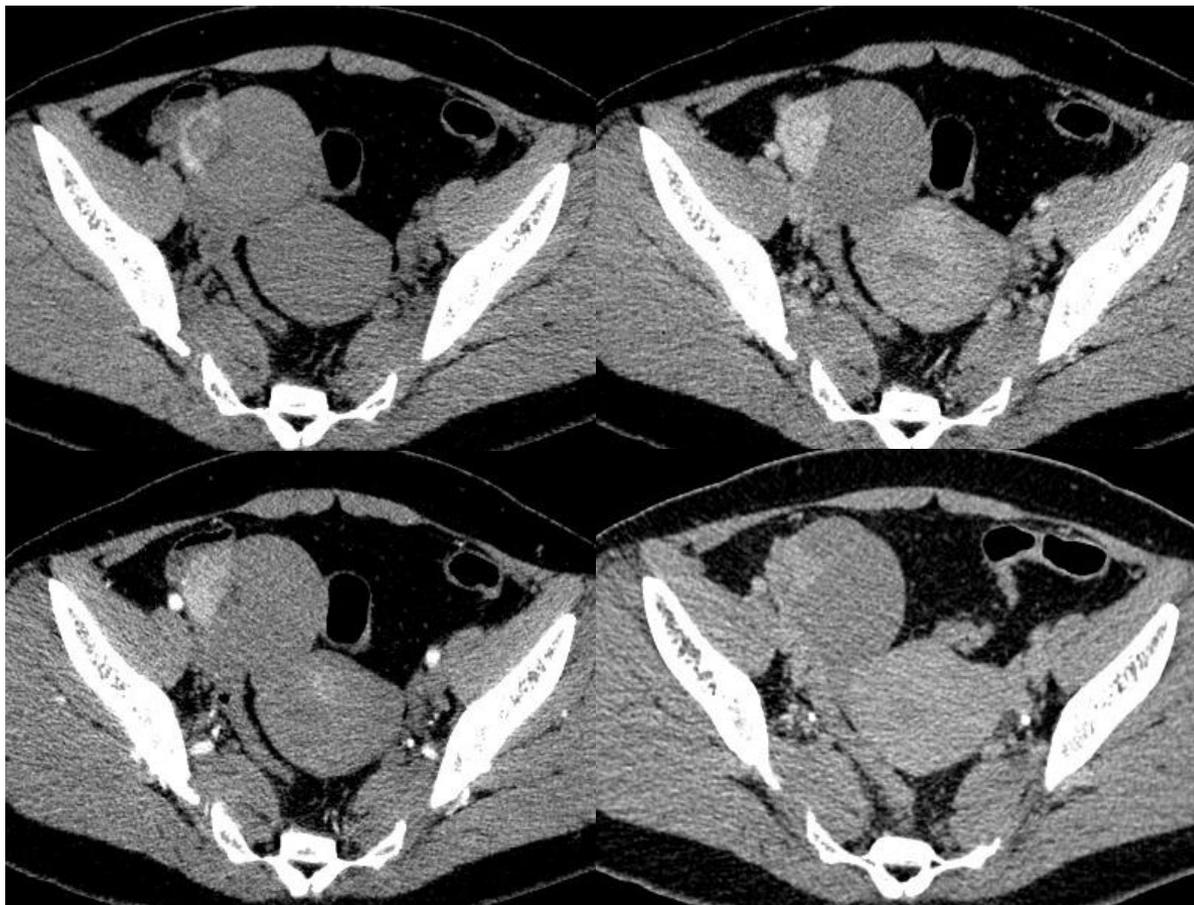
- 囊壁、囊间隔及实性成分 CT、MR征象：
 - 1) 囊壁厚薄均匀，囊间隔可较厚，实性可表现为软组织肿块，CT平扫呈等密度（与盆腔肌肉密度相近）或稍高密度。
 - 2) 在 MR上，实性部分及间隔T1WI呈等信号（与盆腔肌肉对比），T2WI 呈等、稍高信号。
 - 3) 增强扫描，实性部分和间隔明显强化，有时实性部分围绕在囊腔周围，呈多叶状改变，增强后呈“花边样”强化。



影像表现

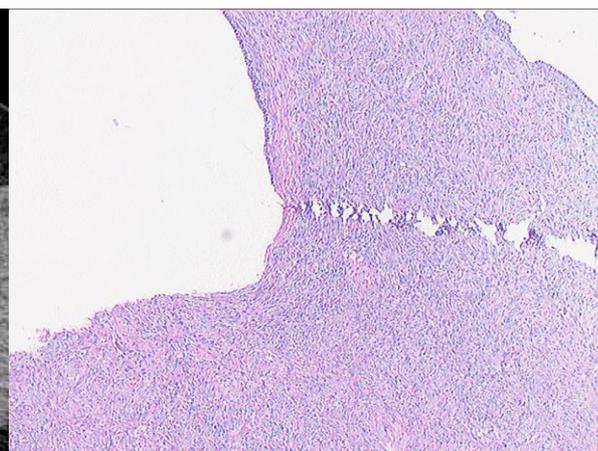
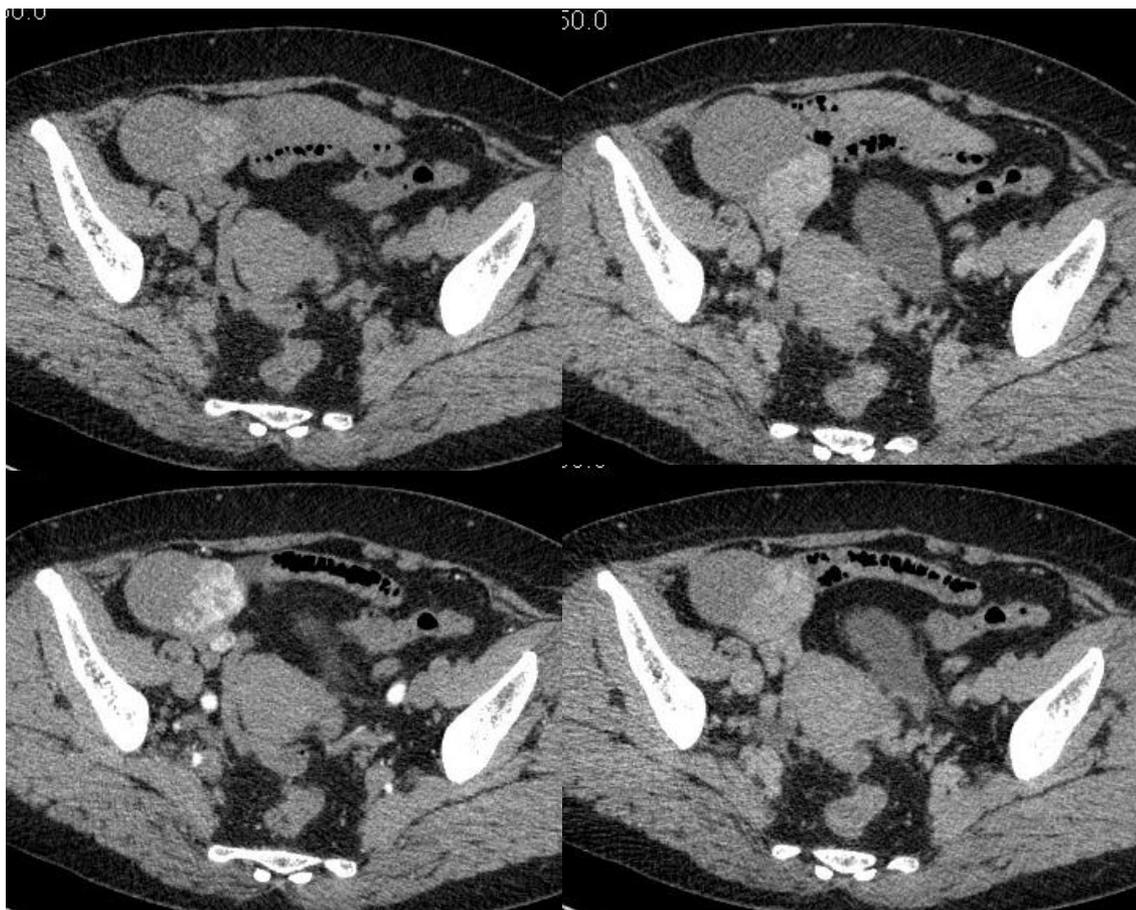
- ❑ 囊壁、囊间隔钙化是常见的影像学表现。斑点状、弧线状钙化灶的出现对卵巢甲状腺肿的诊断具有一定的提示作用。
- ❑ 少见影像表现：约 5%~10%的卵巢甲状腺肿发生恶变成为恶性甲状腺肿。恶性卵巢甲状腺肿缺乏特征性的影像学表现，具有下列表现可以提示其恶性：肿瘤侵袭性生长、软组织成分边缘不规则。

□ 患者女，41岁，发现下腹部无痛性包块1年。



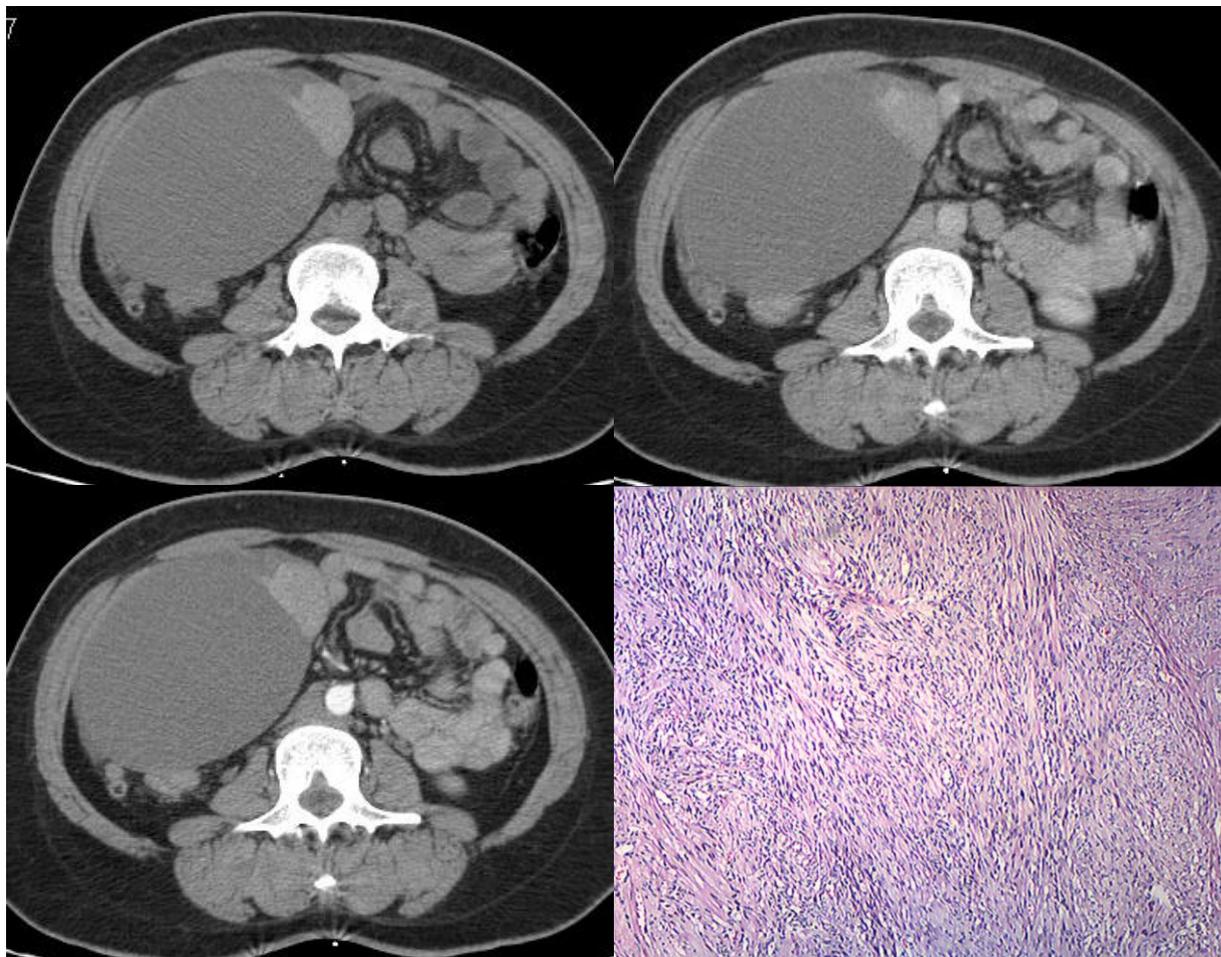
右卵巢甲状腺肿

□ 患者女，60岁，下腹闷痛10天。



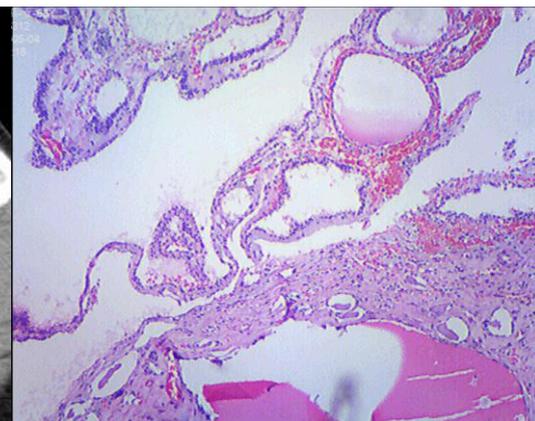
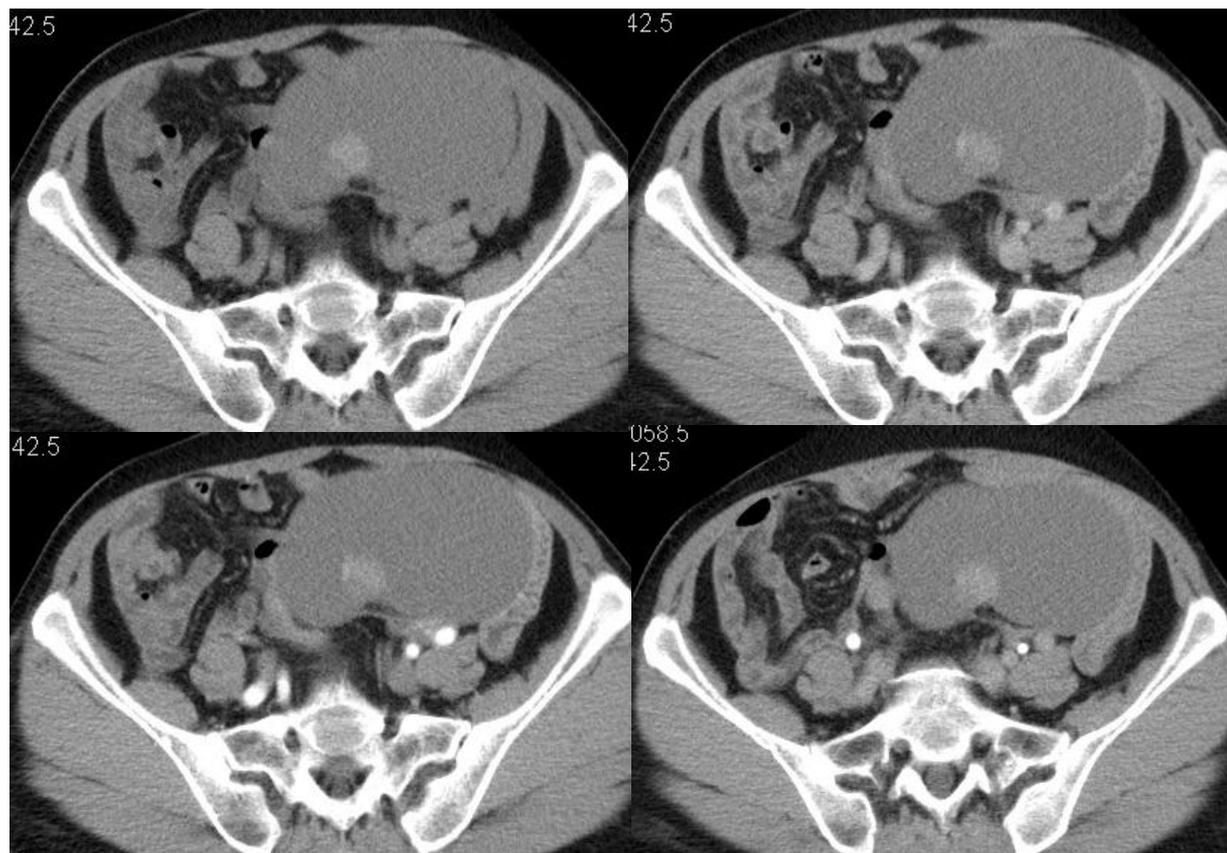
右卵巢甲状腺肿

□ 患者女，43岁，发现盆腔包块2月余。



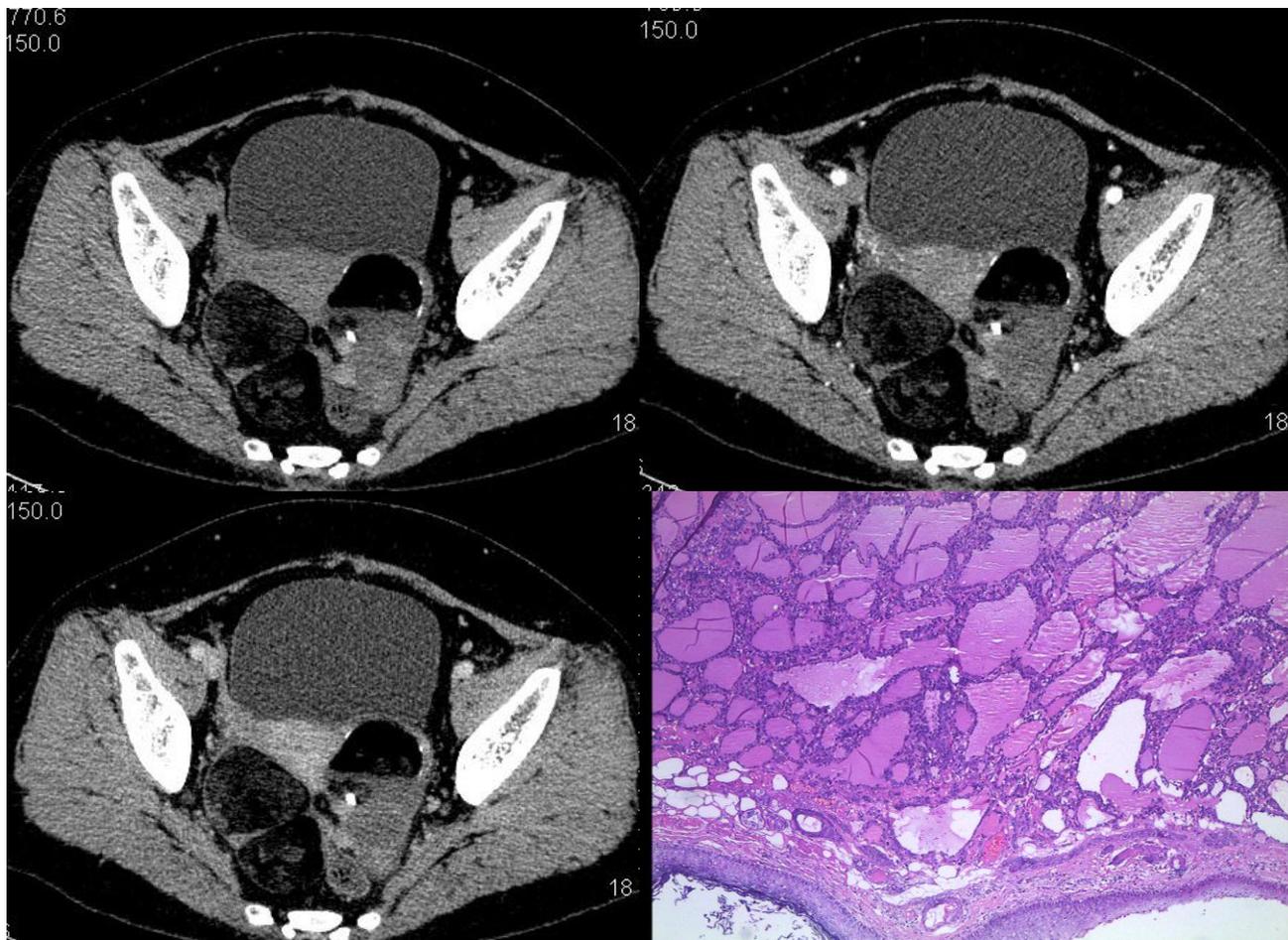
右卵巢甲状腺肿

□ 患者女，68岁，反复左下腹闷痛4月余。



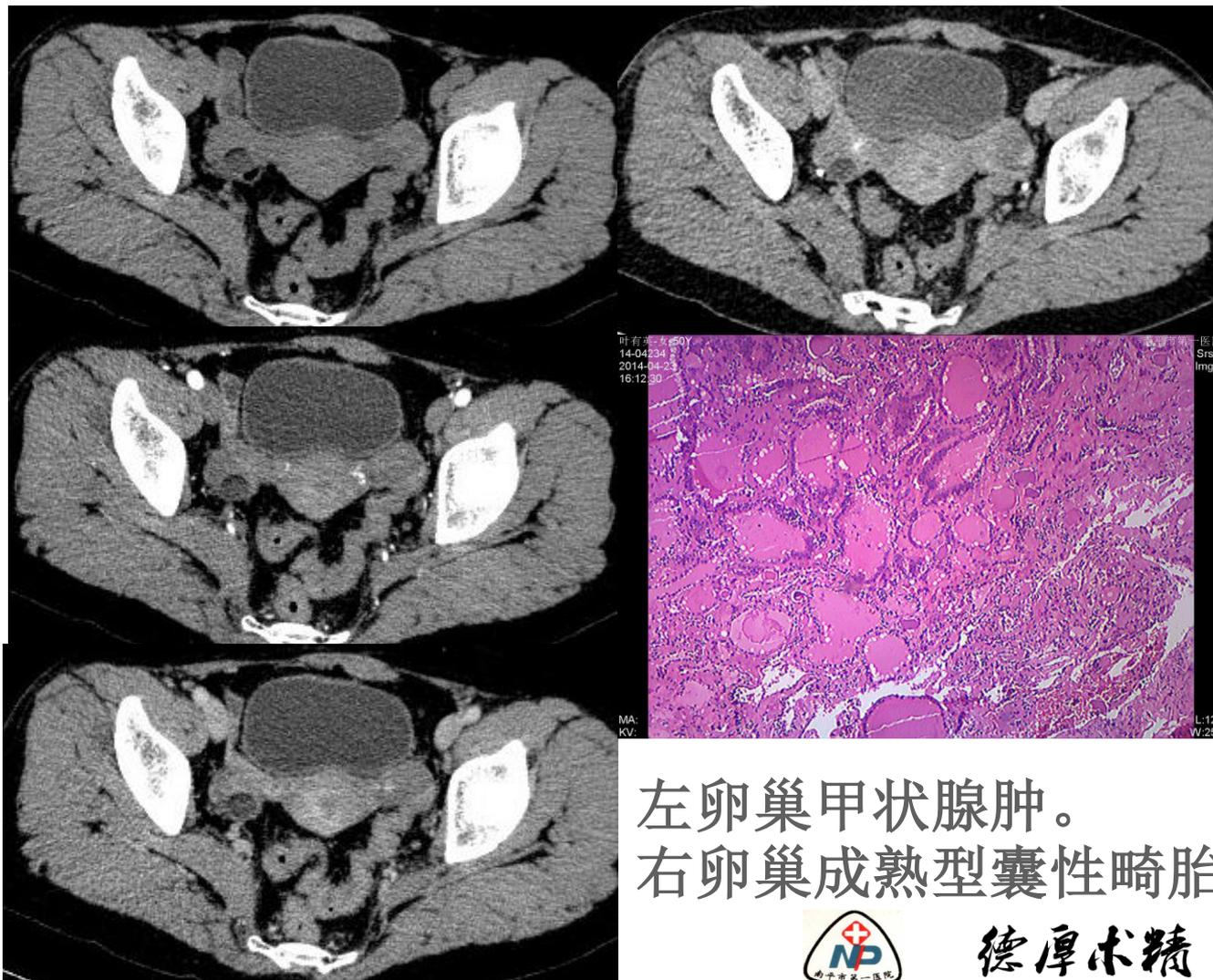
左卵巢甲状腺肿

□ 患者女，50岁，发现宫颈病变1周。



双侧卵巢成熟型
囊性畸胎瘤，左
侧并见卵巢甲状
腺肿

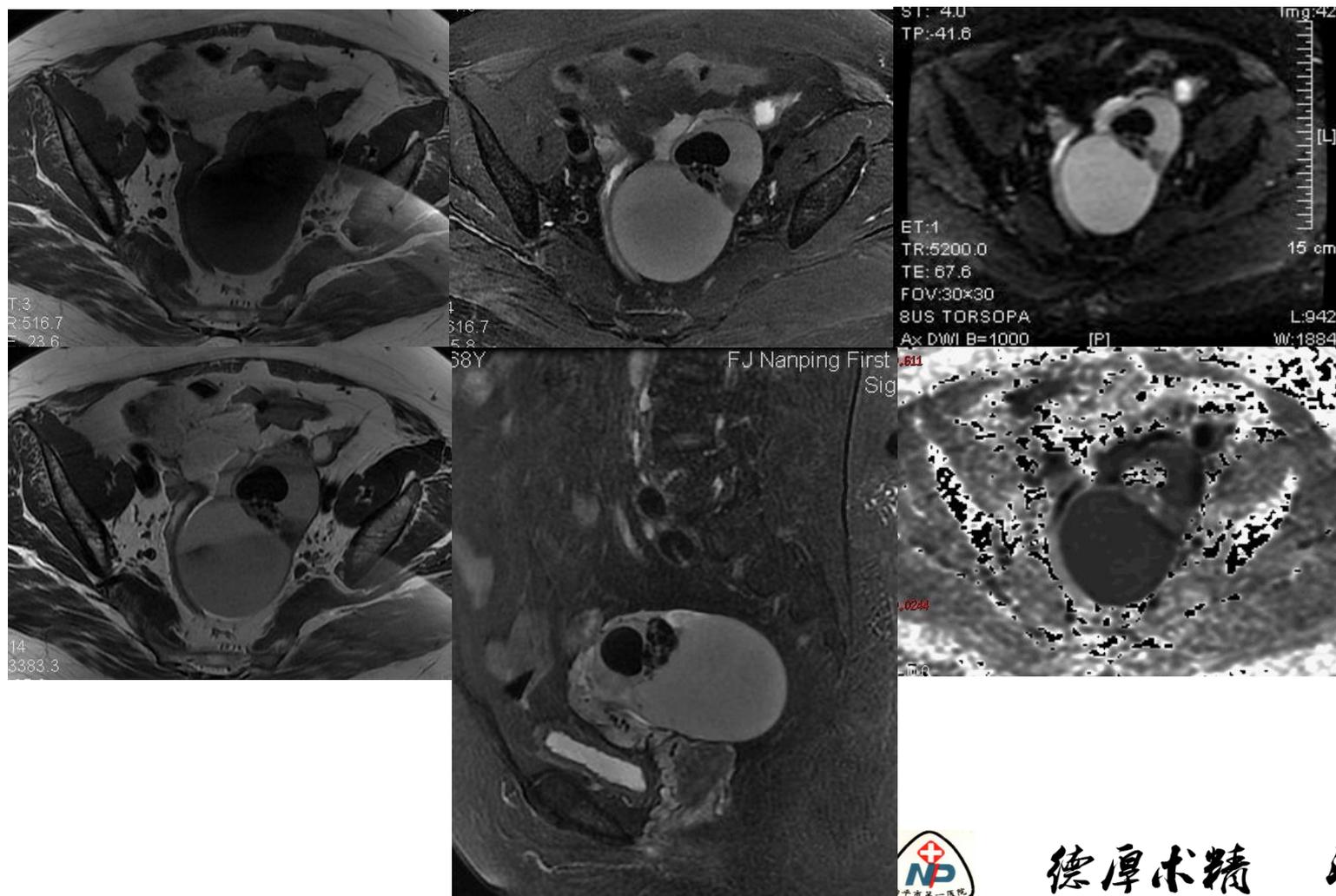
□ 患者女，50岁，发现下腹部包块渐增大2年余。

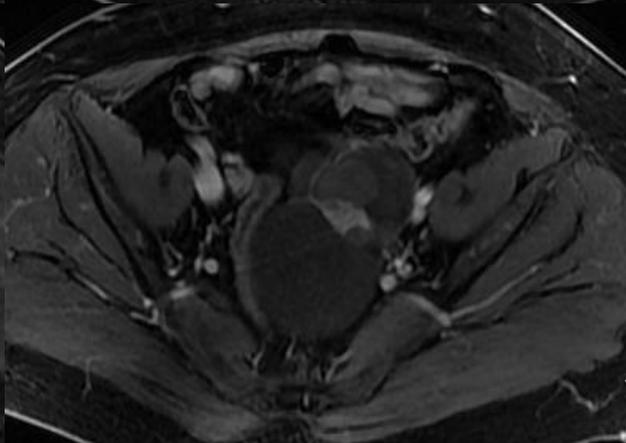
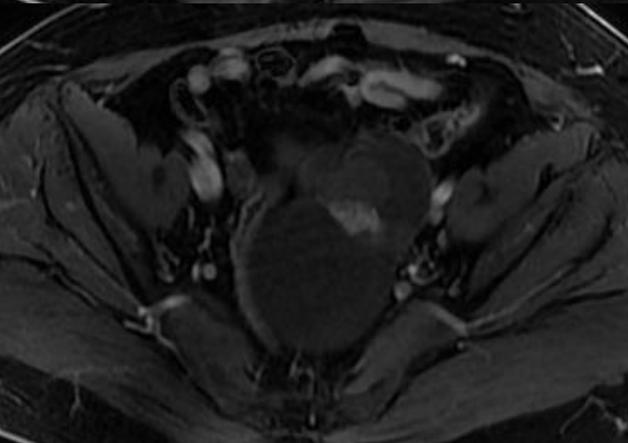
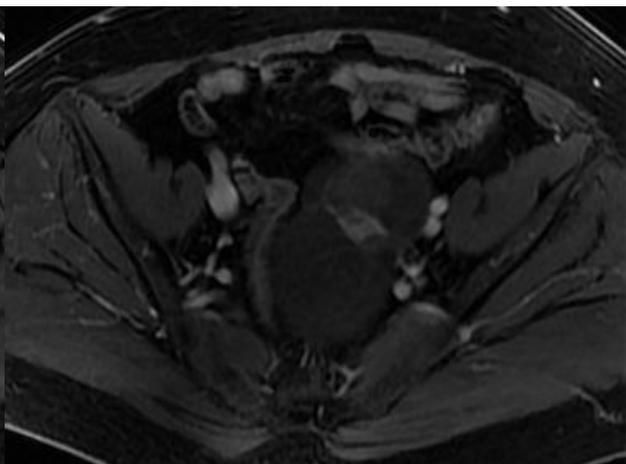
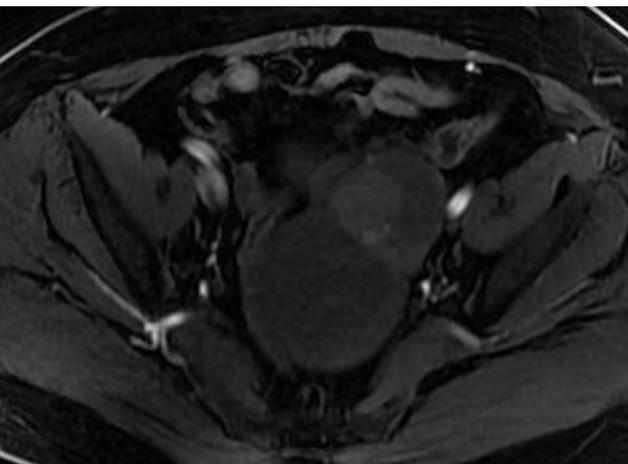
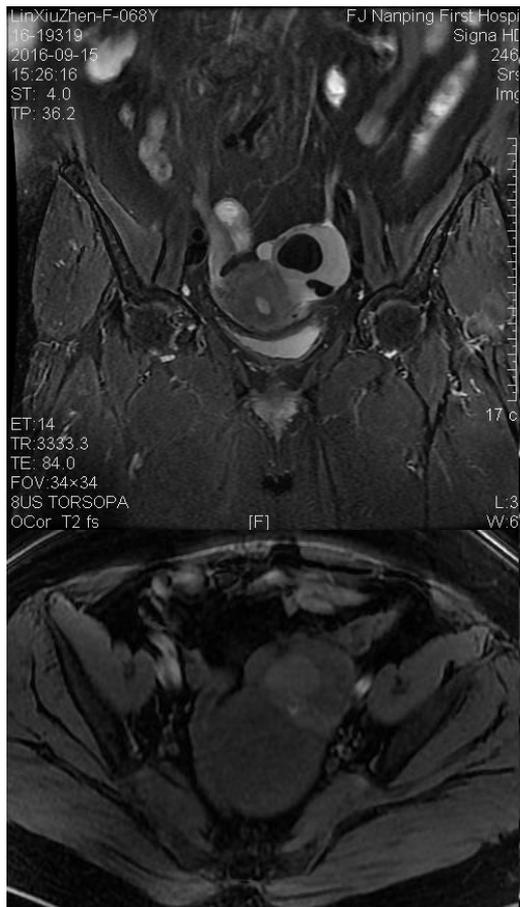


左卵巢甲状腺肿。
右卵巢成熟型囊性畸胎瘤。



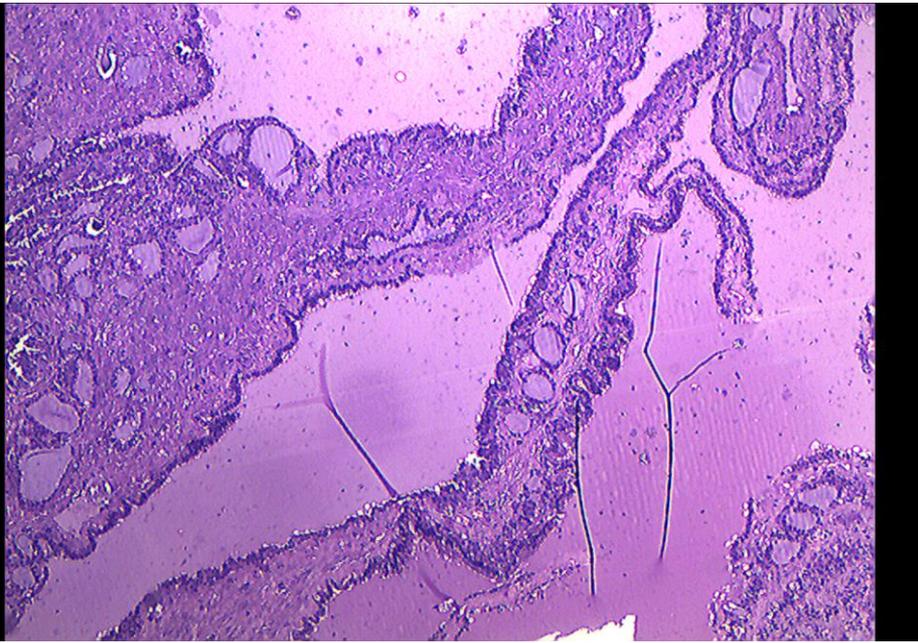
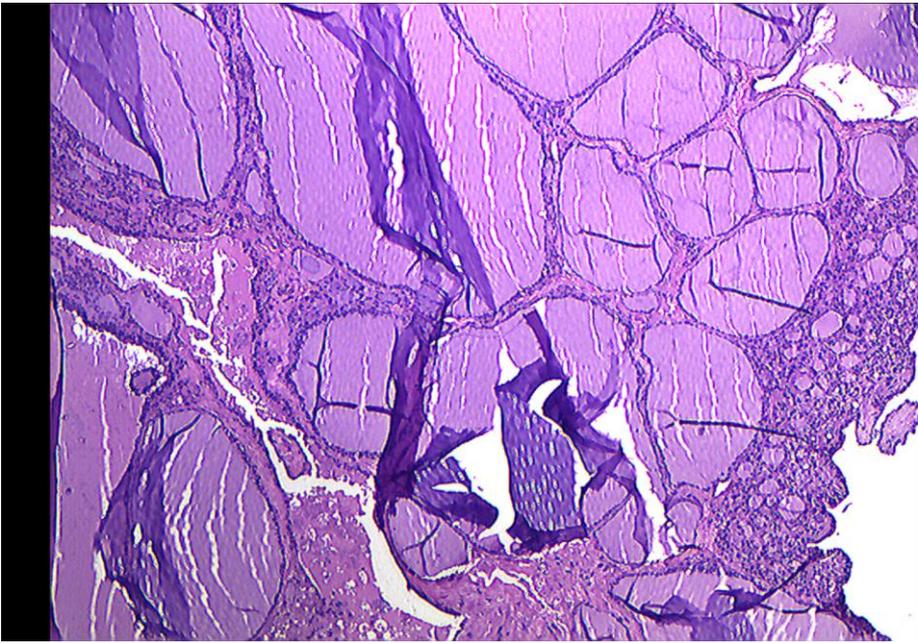
□ 患者 女，68岁，反复头晕7年，再发3天。





德厚术精

润泽闽北



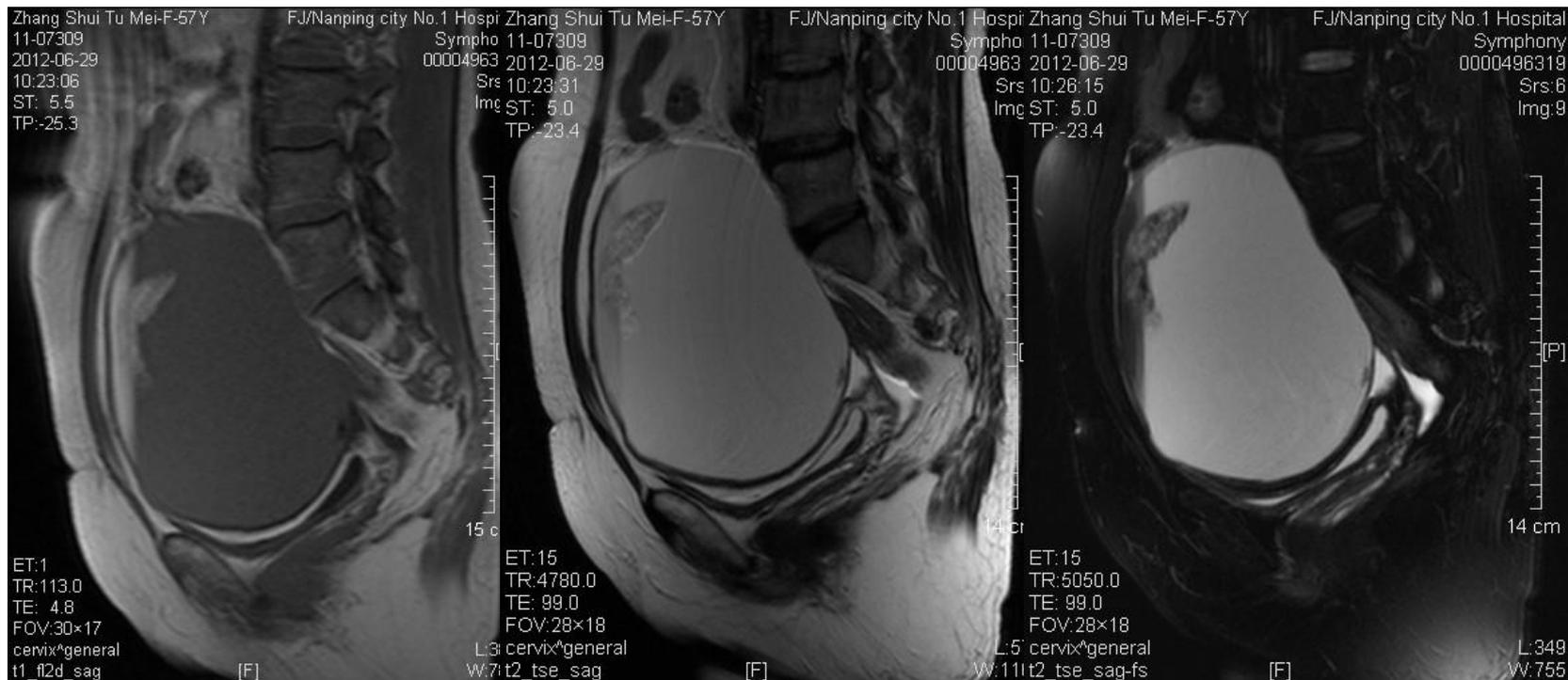
左卵巢甲状腺肿

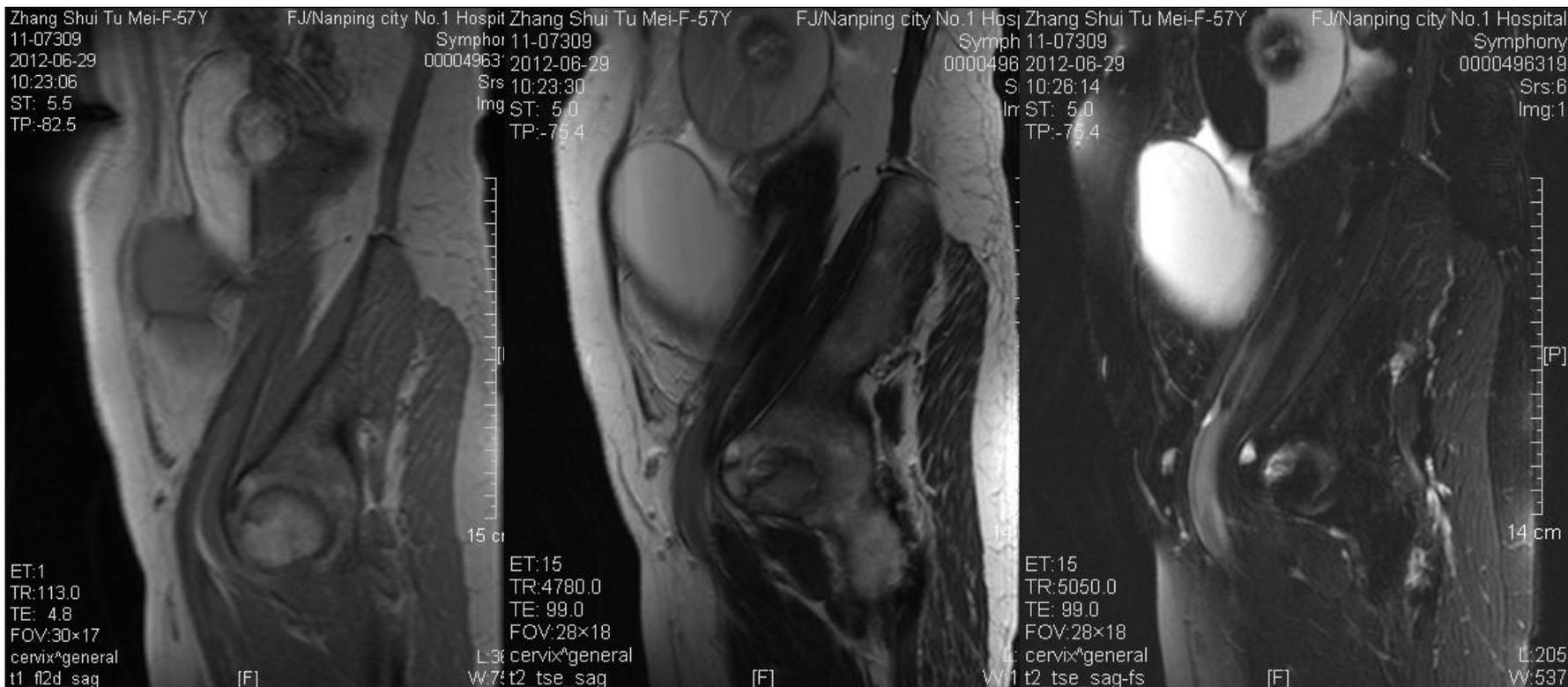


德厚术精

润泽国北

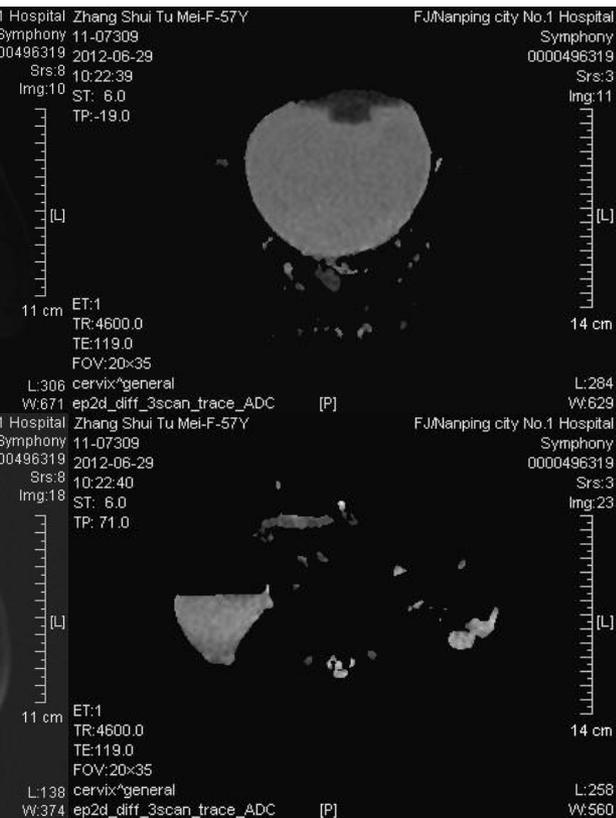
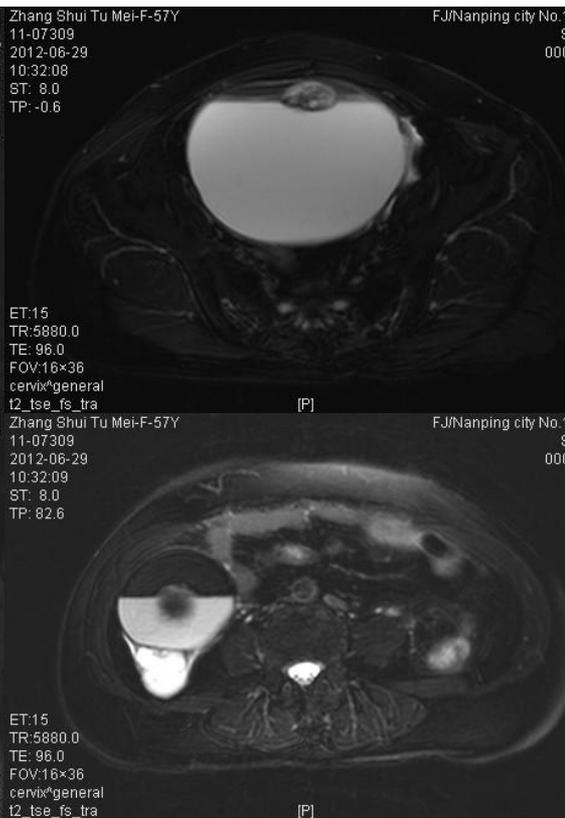
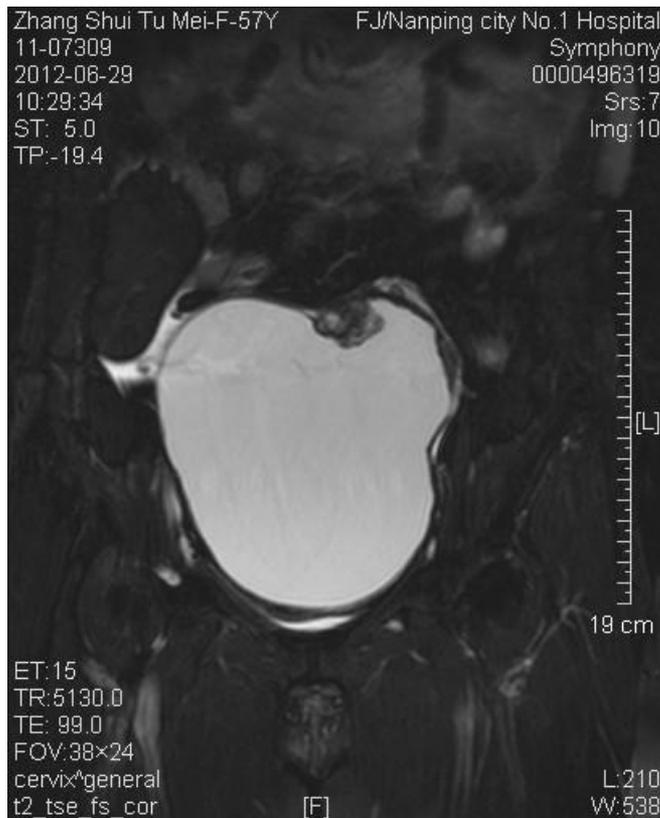
- 患者 女，57岁，发现下腹部包块半年，腹胀10余天。
癌胚抗原：15.86ng/ml，CA199：278U/ml，绒促
1.29U/ml





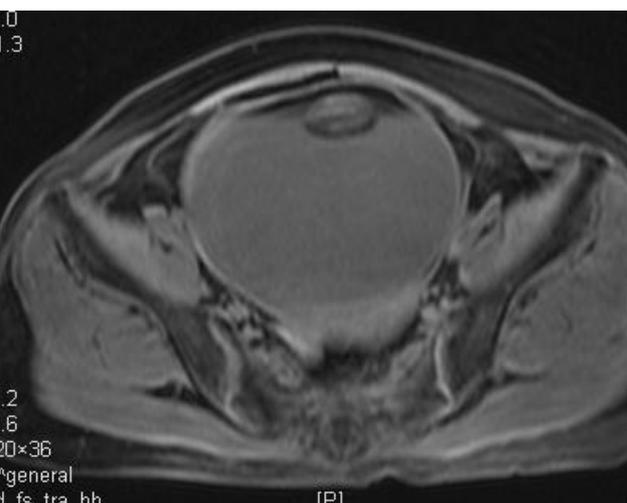
德厚术精

润泽闽北

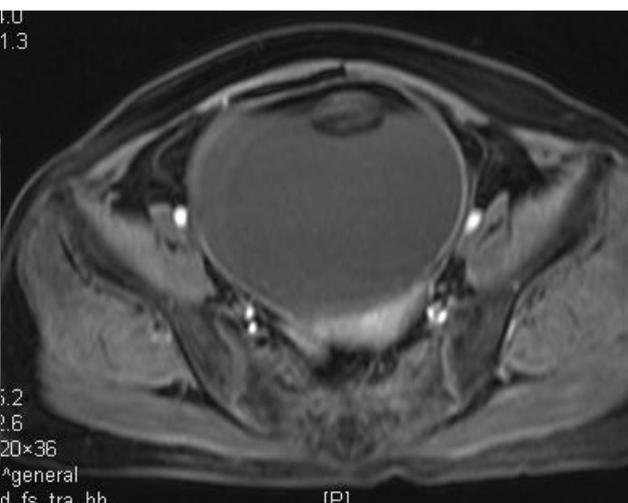


德厚求精

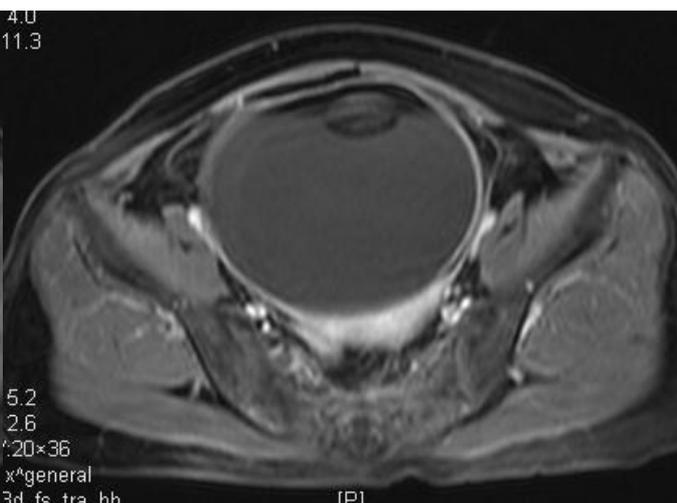
润泽闽北



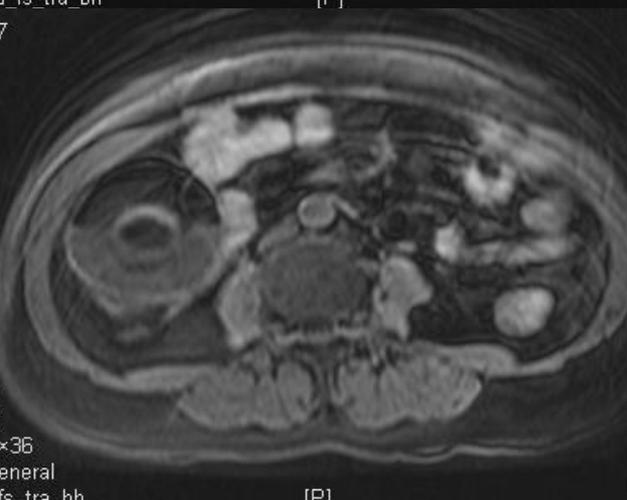
[P]



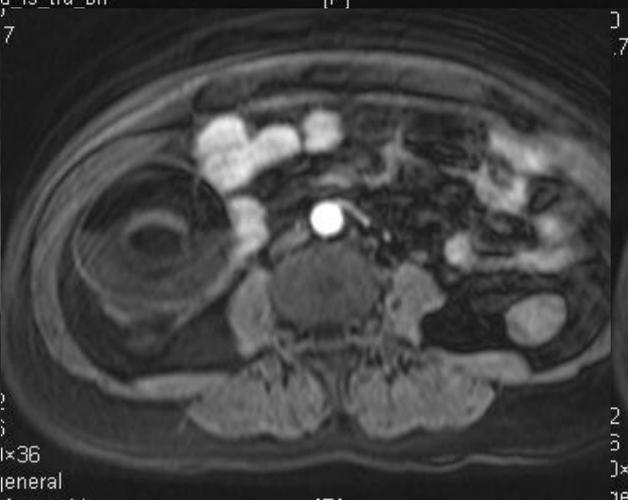
[P]



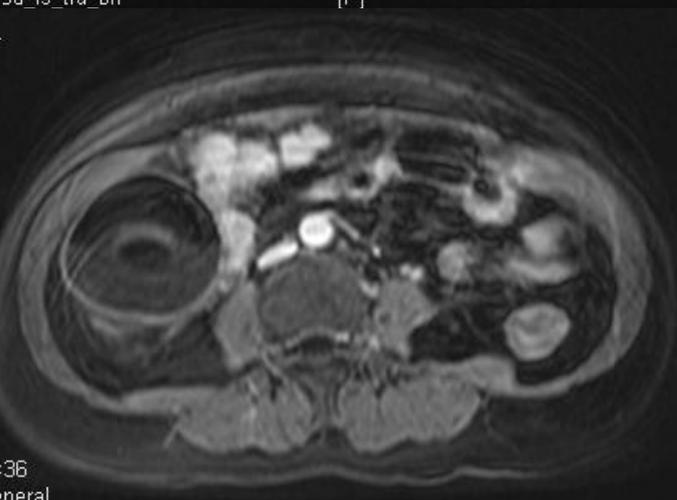
[P]



[P]



[P]

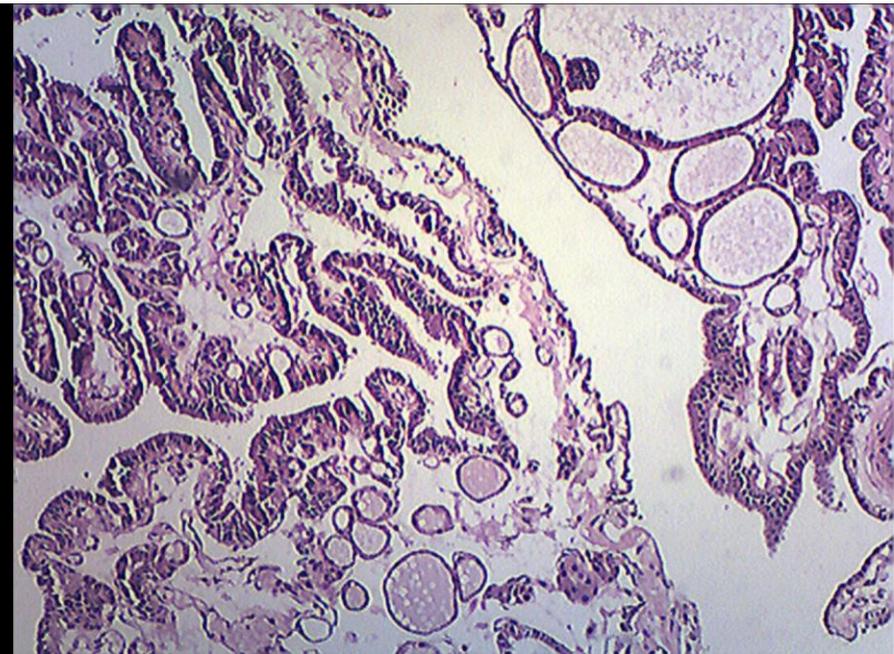
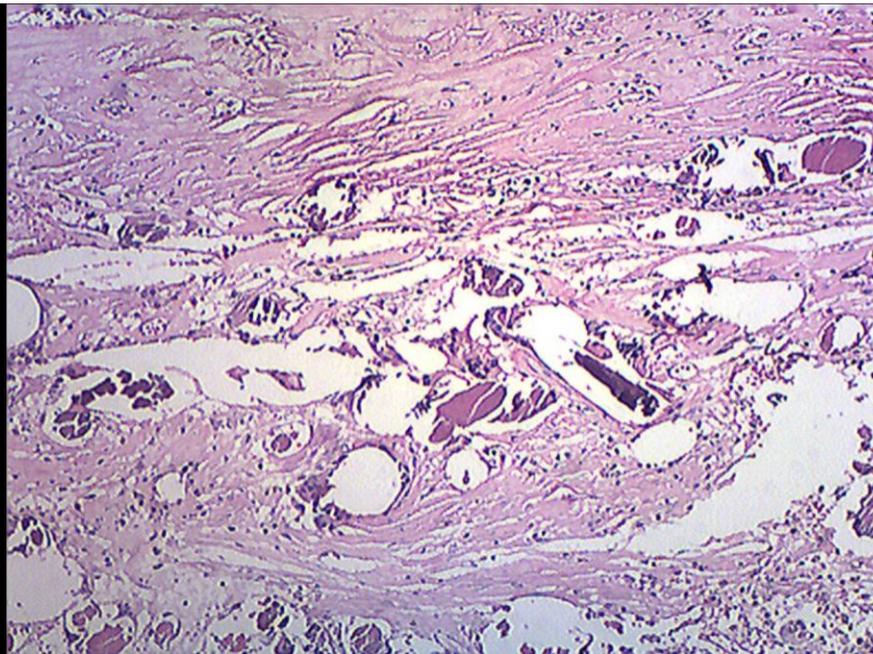


[P]



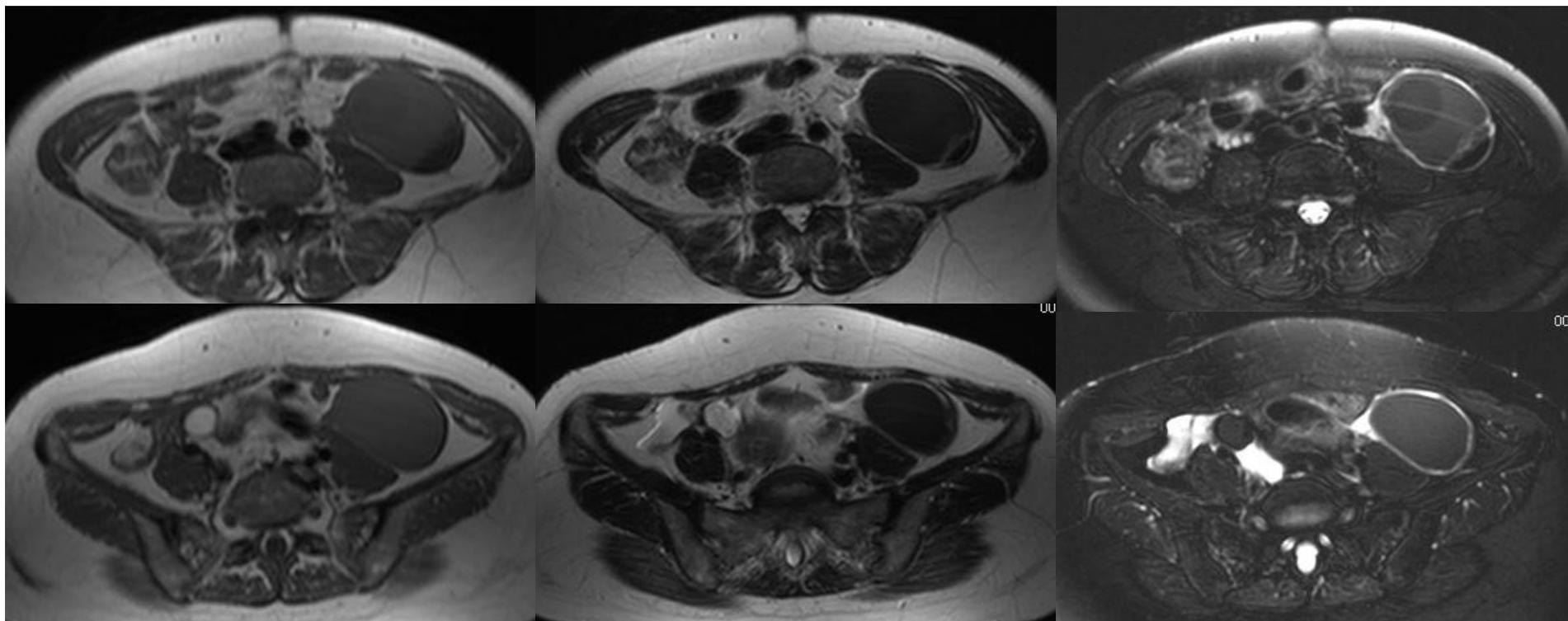
德厚求精

润泽国北



- 1、（左侧卵巢）：成熟型囊性畸胎瘤。
- 2、（右侧卵巢）：成熟型囊性畸胎瘤伴卵巢甲状腺肿形成。

□ 患者 女，52岁，体检发现下腹包块5天。

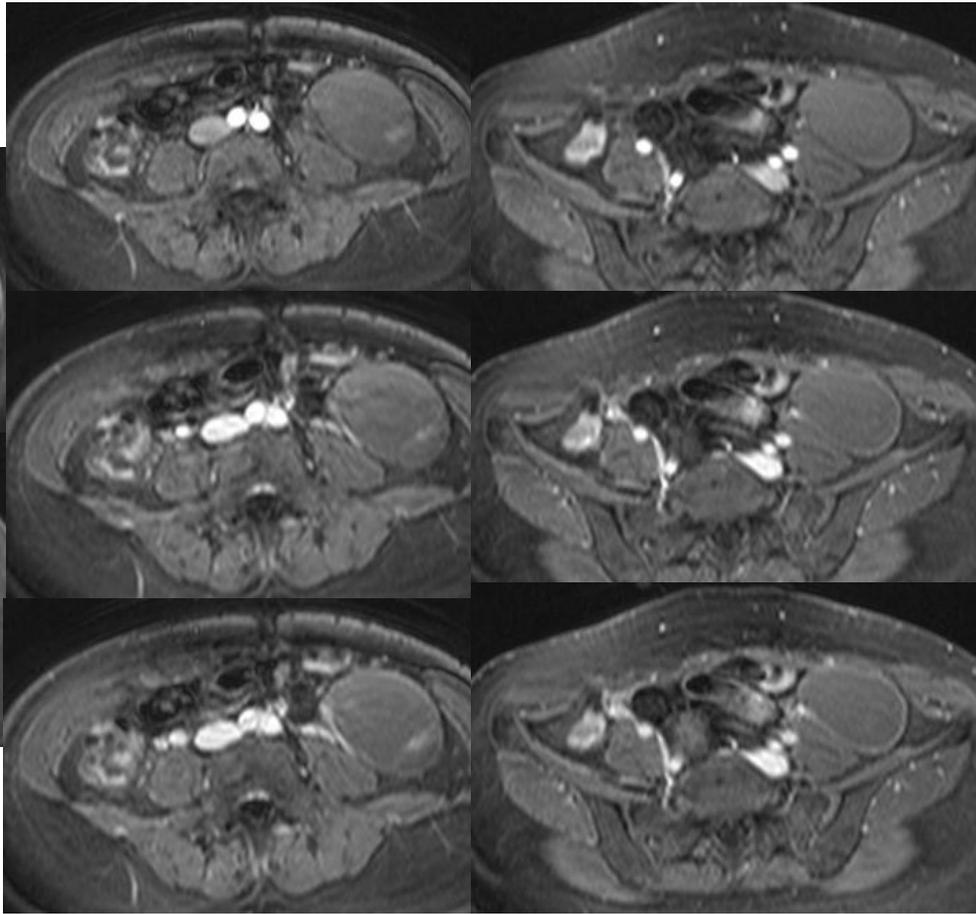
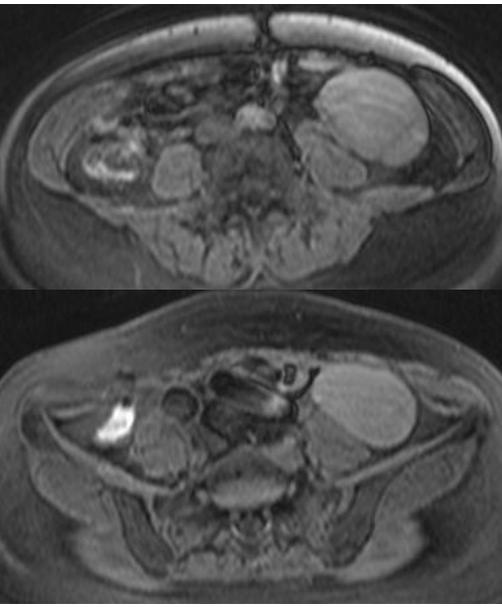


id: 11194-521
64
1-02
3
0
1

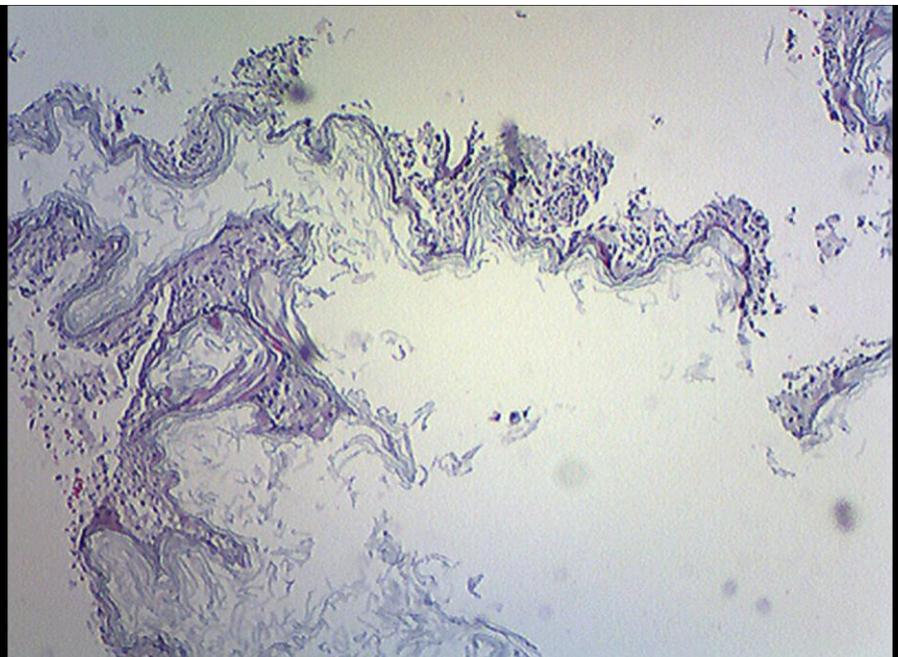
Foranping city no
00

01-02
6:13
5.0
6.3

000.0

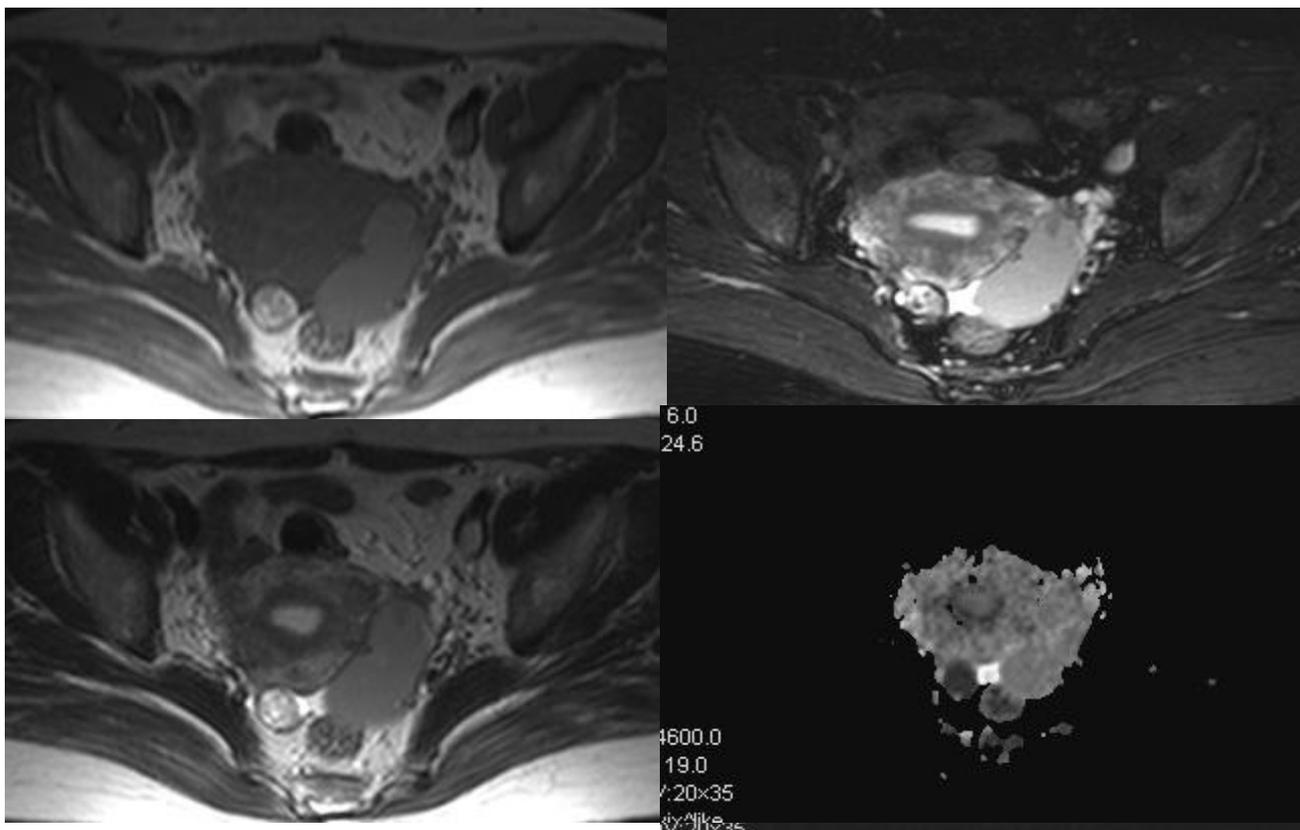


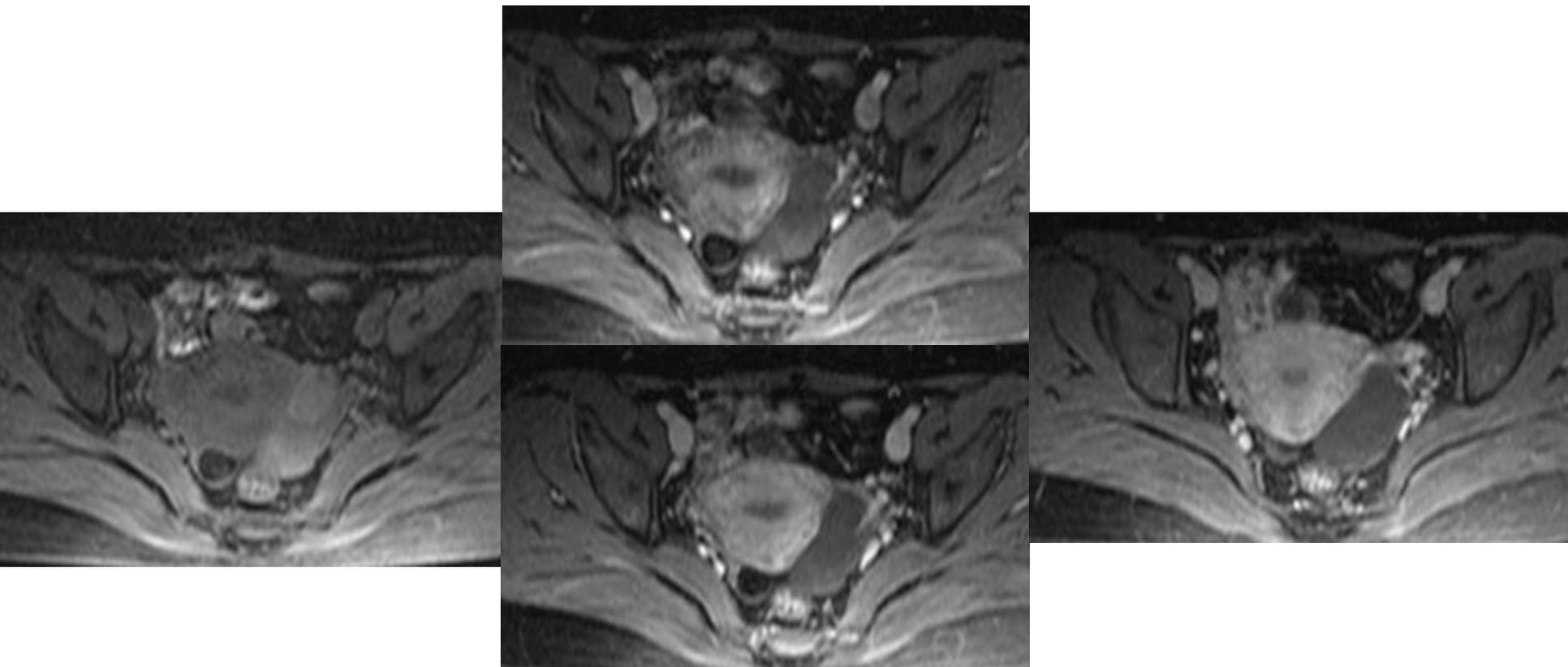
德厚术精 润泽国北



- 1、（左附件）：卵巢甲状腺肿，输卵管黏膜慢性炎。
- 2、（右附件）：卵巢成熟型囊性畸胎瘤，输卵管黏膜慢性炎并系膜副中肾管囊肿。

□ 患者 女，37岁，体检发现盆腔包块3月余。





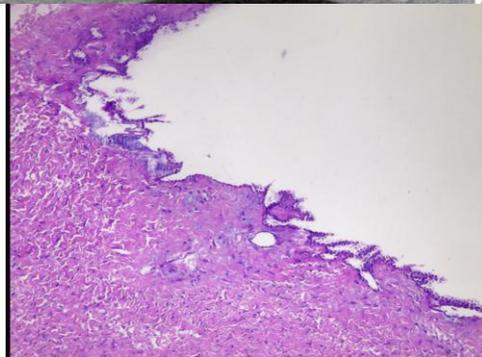
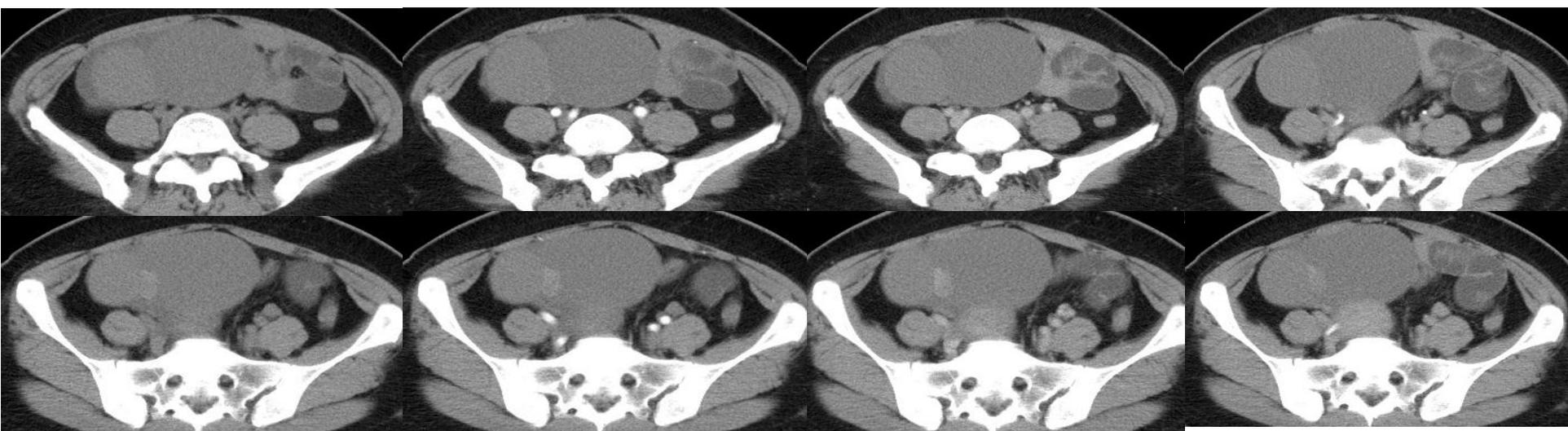
- 1、（左卵巢）：①黄体血肿。②卵巢甲状腺肿。
- 2、（右卵巢）：成熟型囊性畸胎瘤。

鉴别诊断

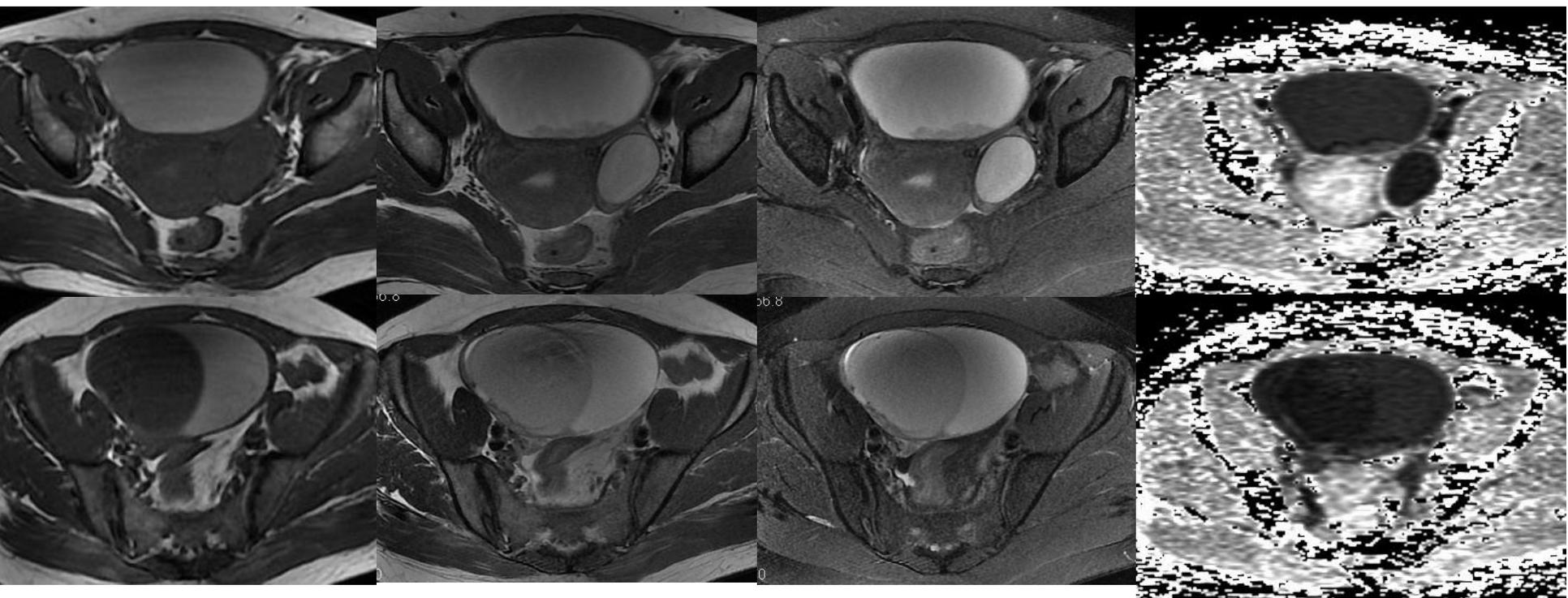
- 黏液性囊腺瘤
- 巧克力囊肿
- 输卵管-卵巢脓肿
- 黏液性囊腺癌
-



□ 患者女，41岁，发现下腹部包块20余天。

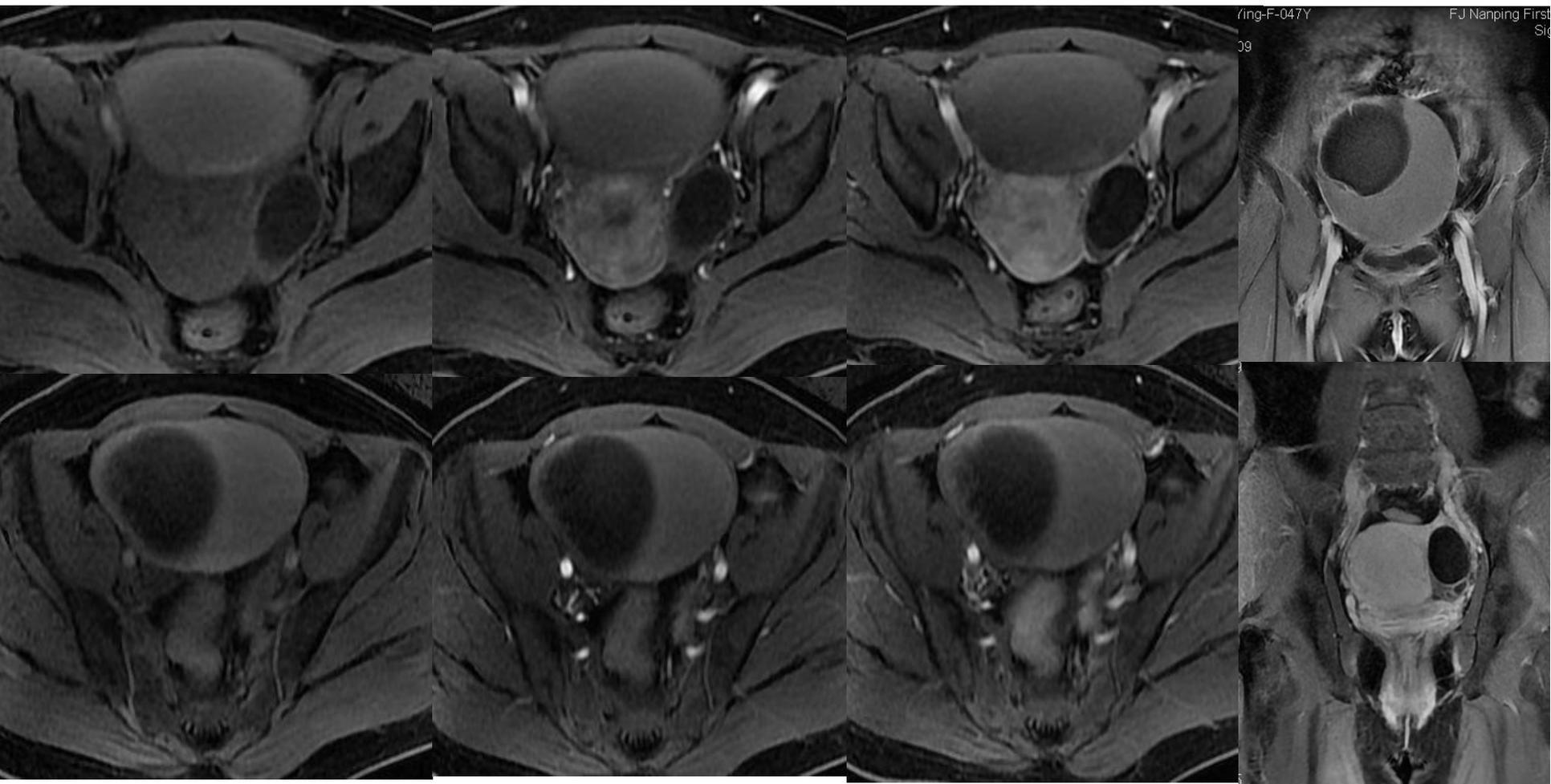


□ 患者，女，47岁，发现下腹部包块半个月。



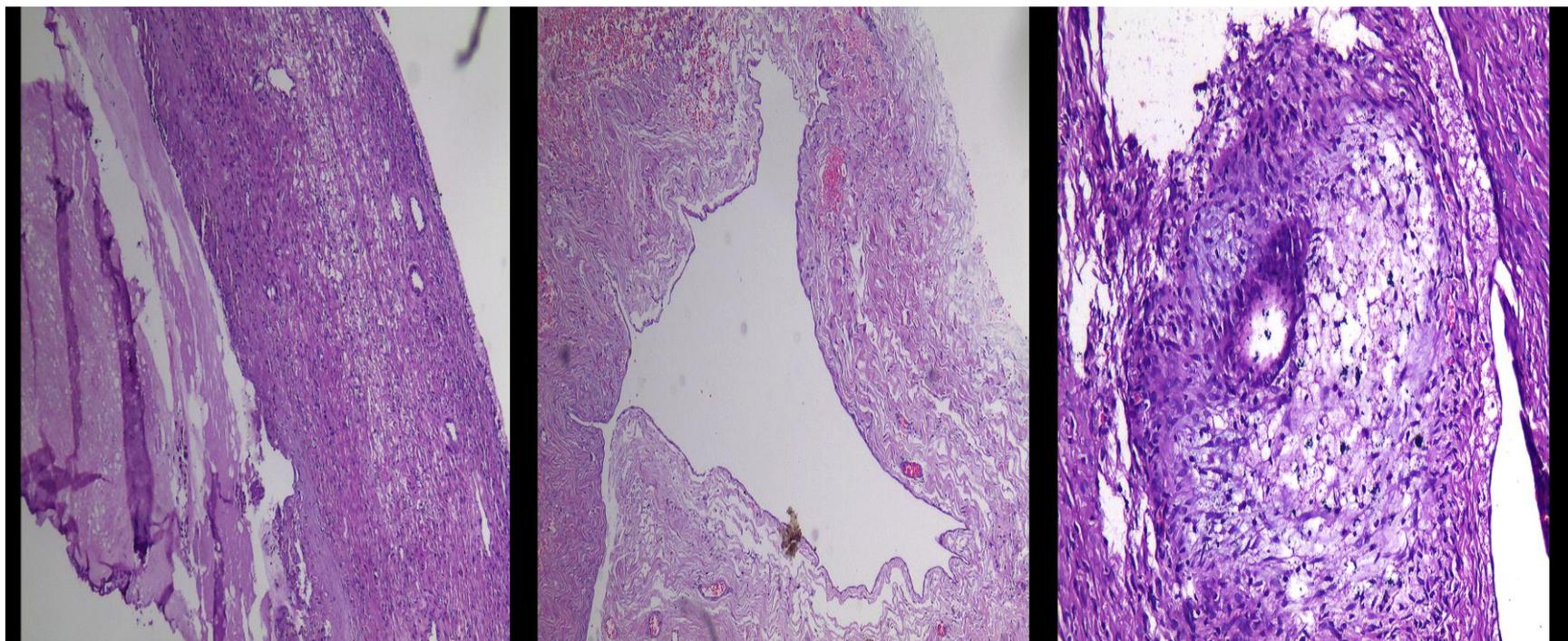
黏液性囊腺瘤

17-00477



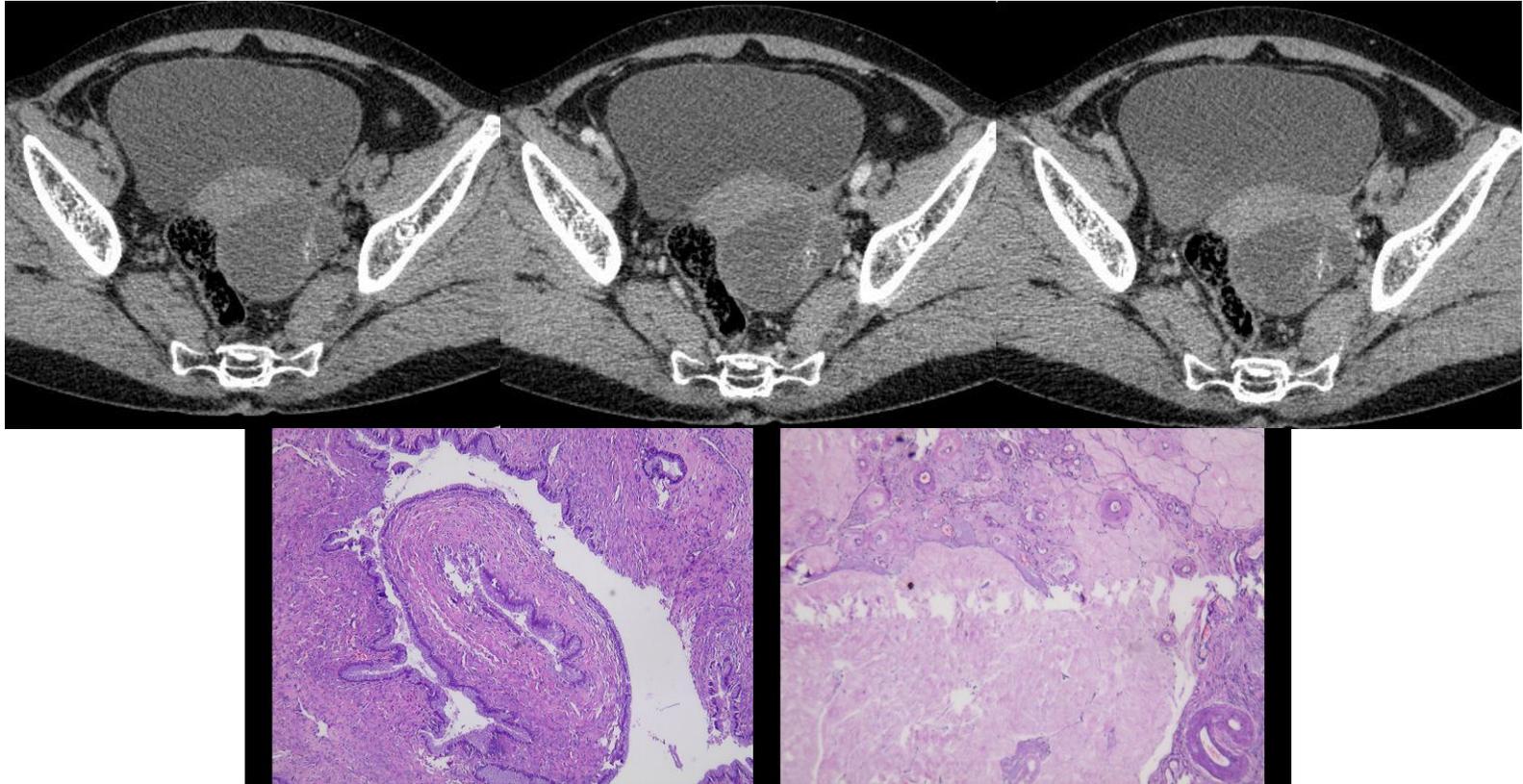
德厚求精

润泽闽北

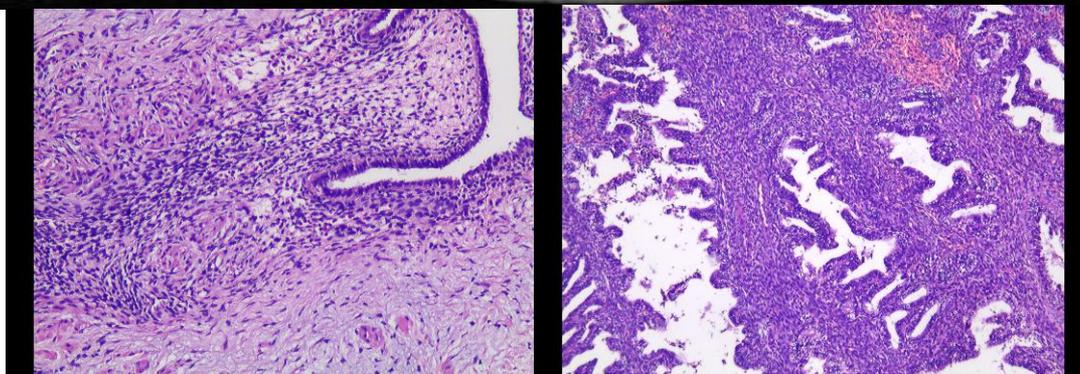
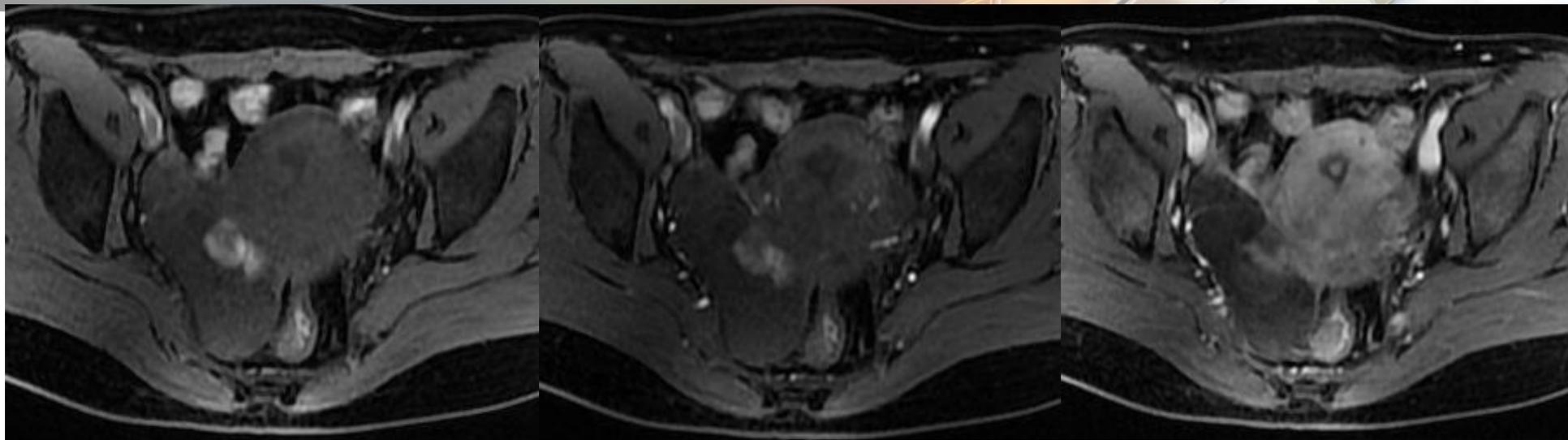


(右卵巢)：黏液性囊腺瘤。
(左卵巢)：单纯性囊肿。

□ 患者女，62岁，反复下腹部疼痛伴肛门坠胀感1月余。

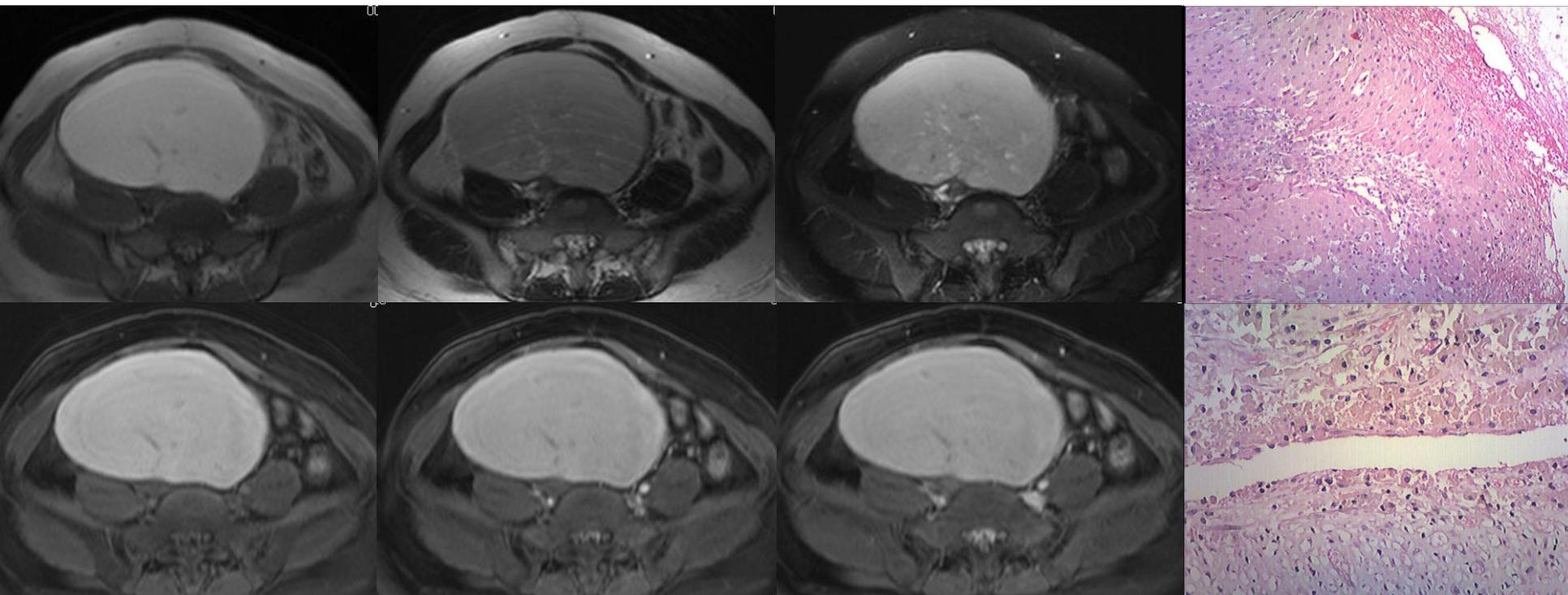


左卵巢 黏液性囊腺瘤伴钙化



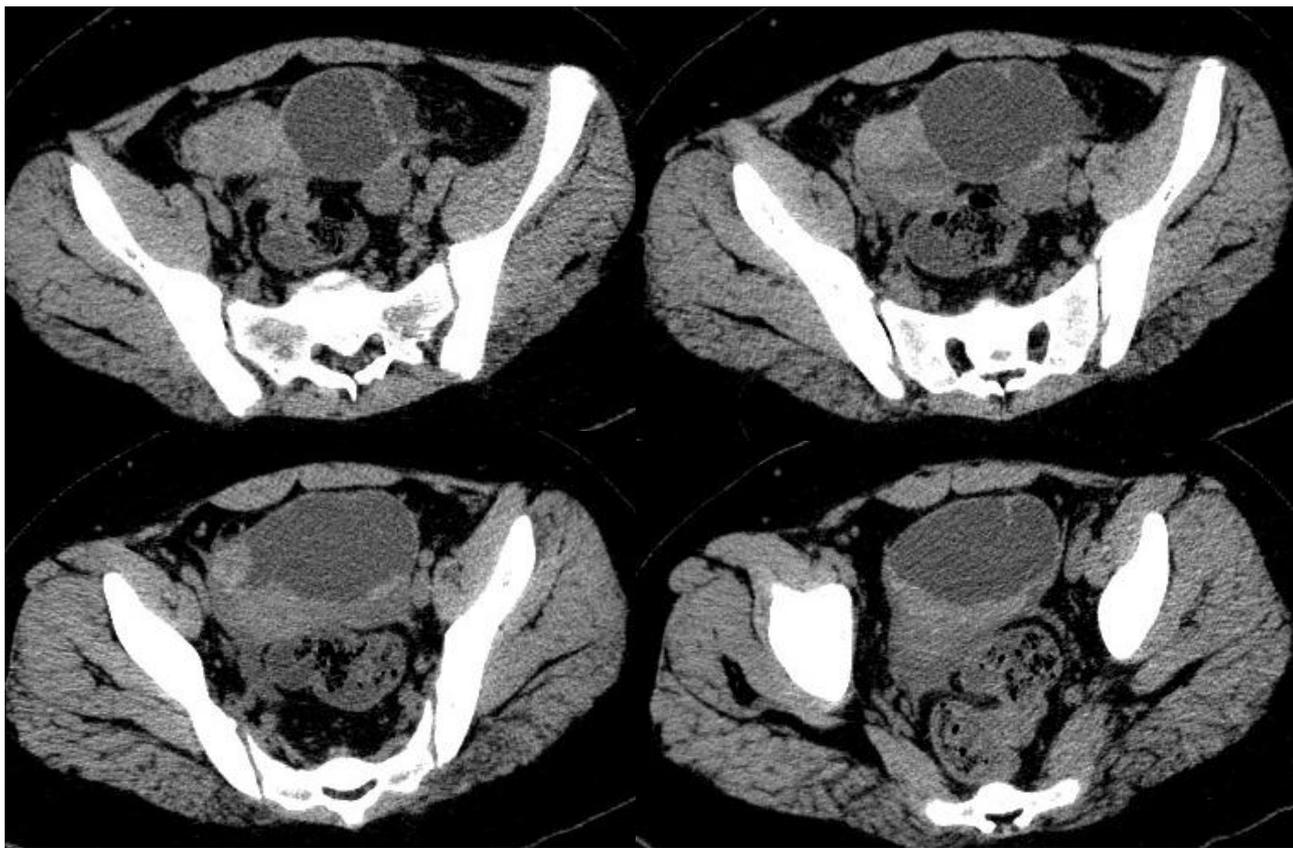
右卵巢巧克力囊肿

□ 患者 女，36岁，下腹胀3月。



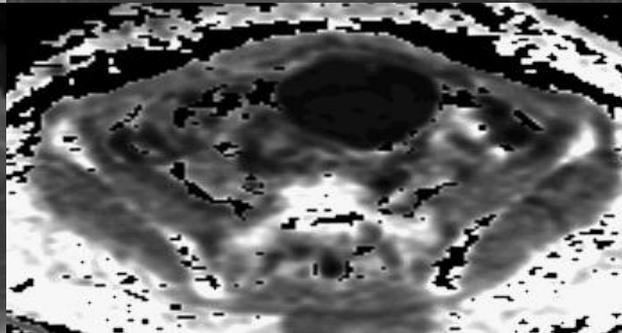
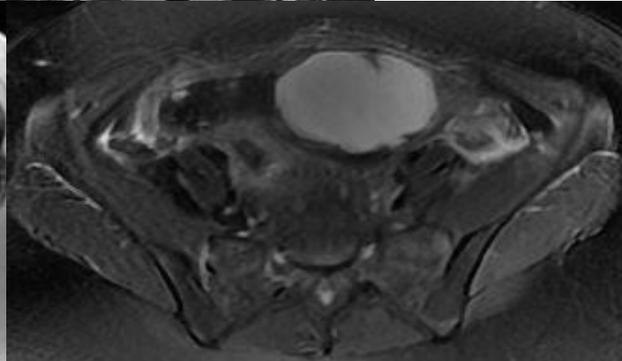
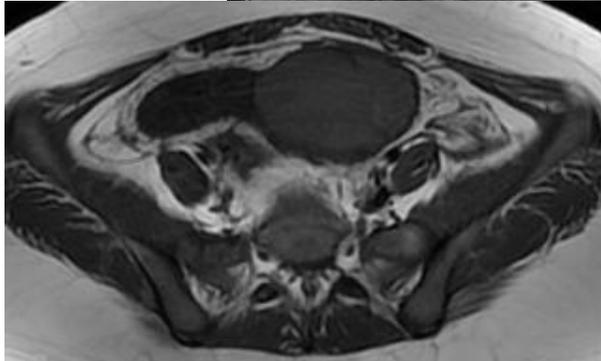
右侧卵巢巧克力囊肿

□ 患者 女，12岁，腹痛3天，加剧半天。



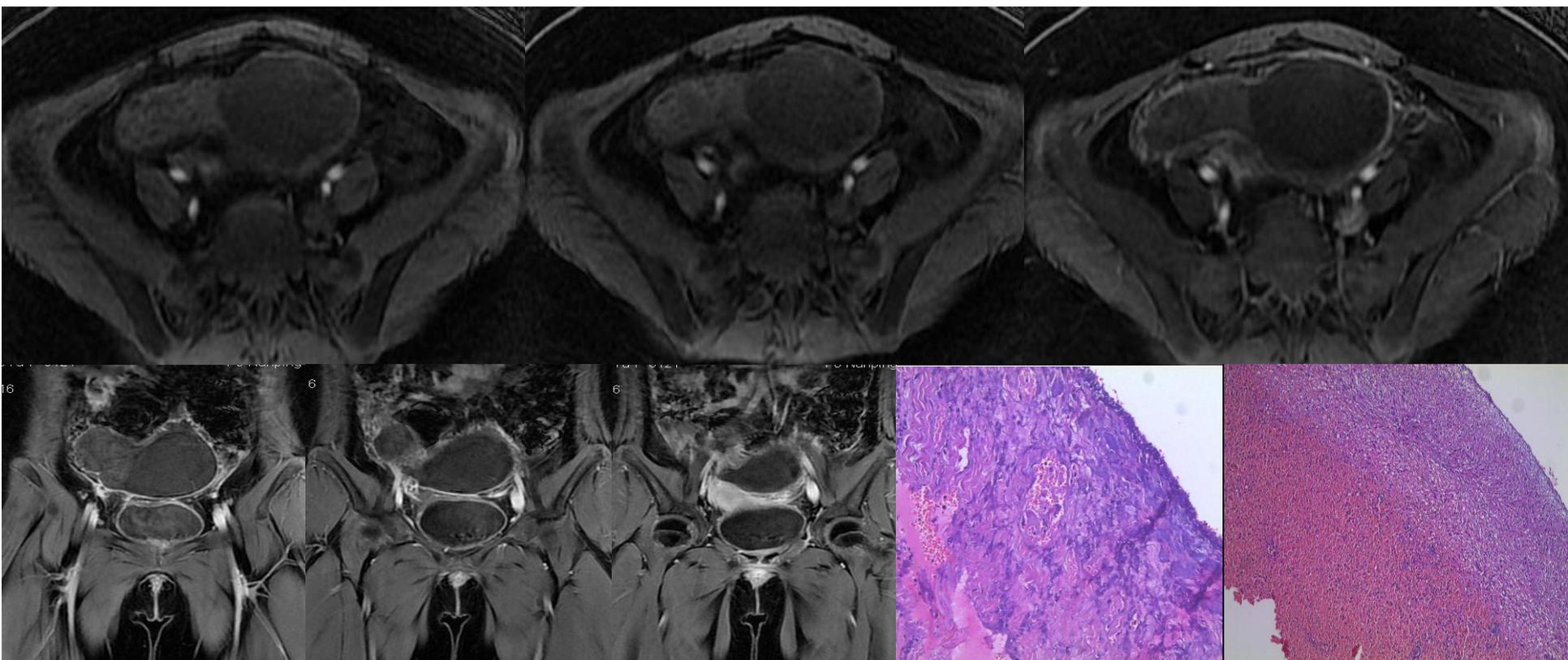
12Y FU Nanping F-012Y

FJ Nanping



德厚术精

润泽国北



右侧卵巢囊肿及输卵管伴急性循环障碍

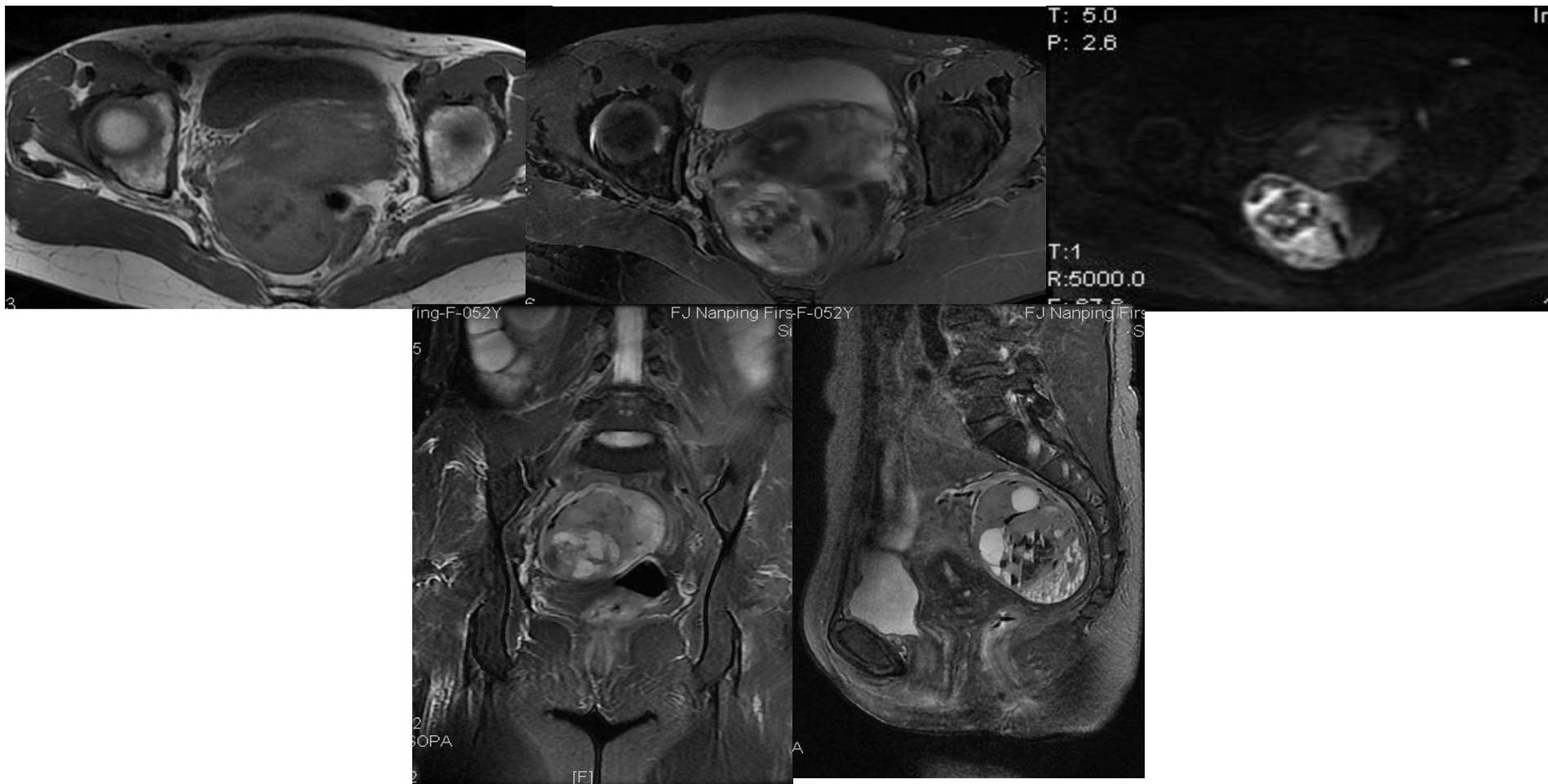


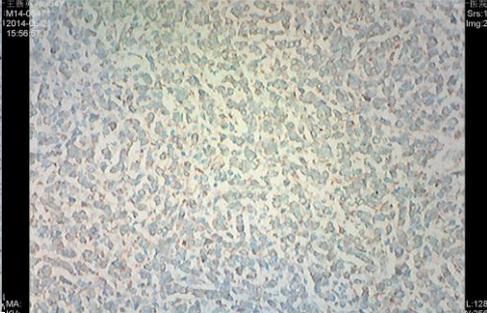
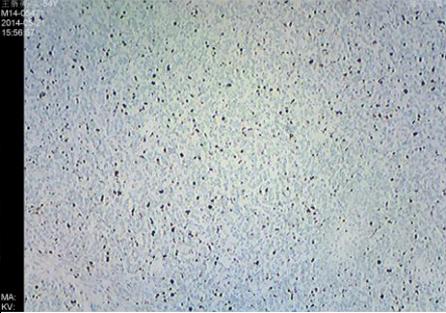
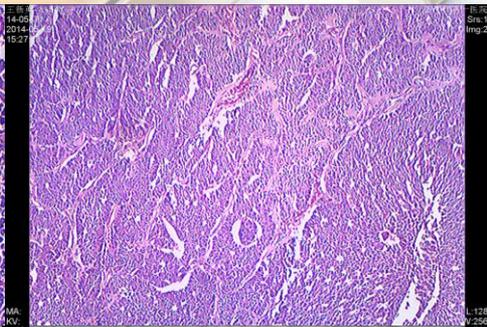
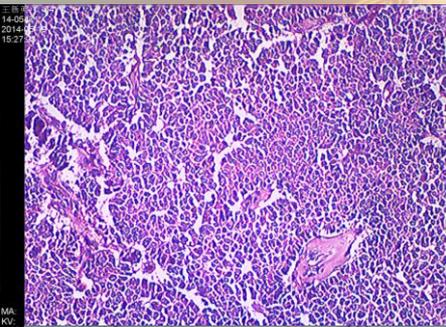
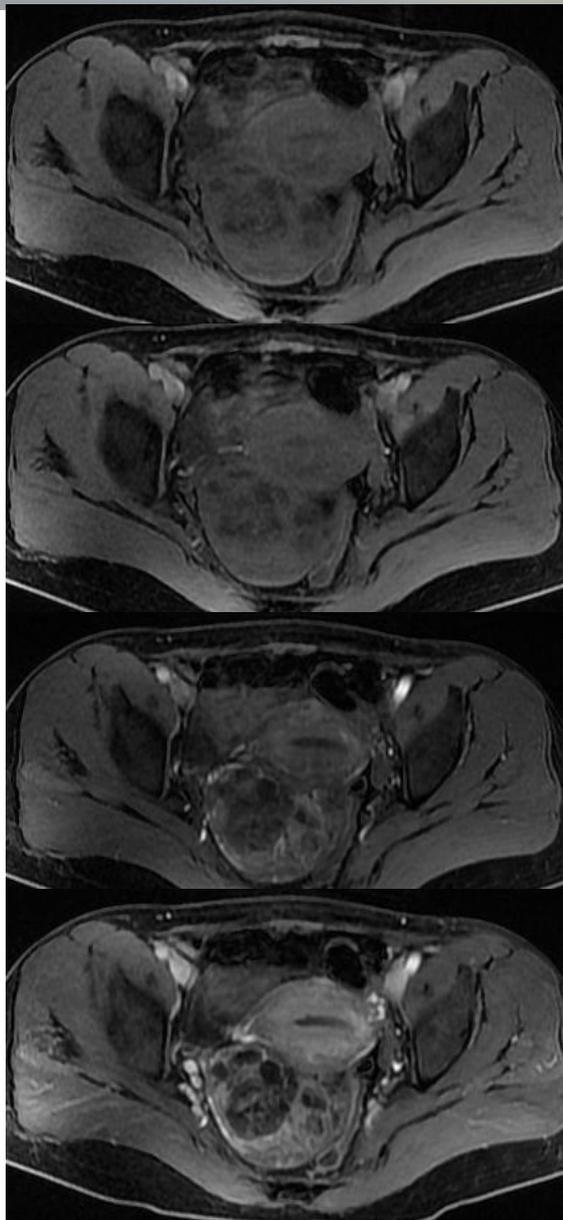
德厚术精

润泽国北

颗粒细胞瘤

□ 患者女，52岁，发现盆腔无痛性包块6天。





（右侧卵巢）：结合免疫组化结果，
考虑**颗粒细胞瘤**。

免疫组化诊断观察结果记录：

CKpan	-	Ki67	20%	EMA	-	ER	+
inhibin-a	局灶+	CD99	++	PR	+++		
Vimentin	+++	SMA	+	S-100	-		



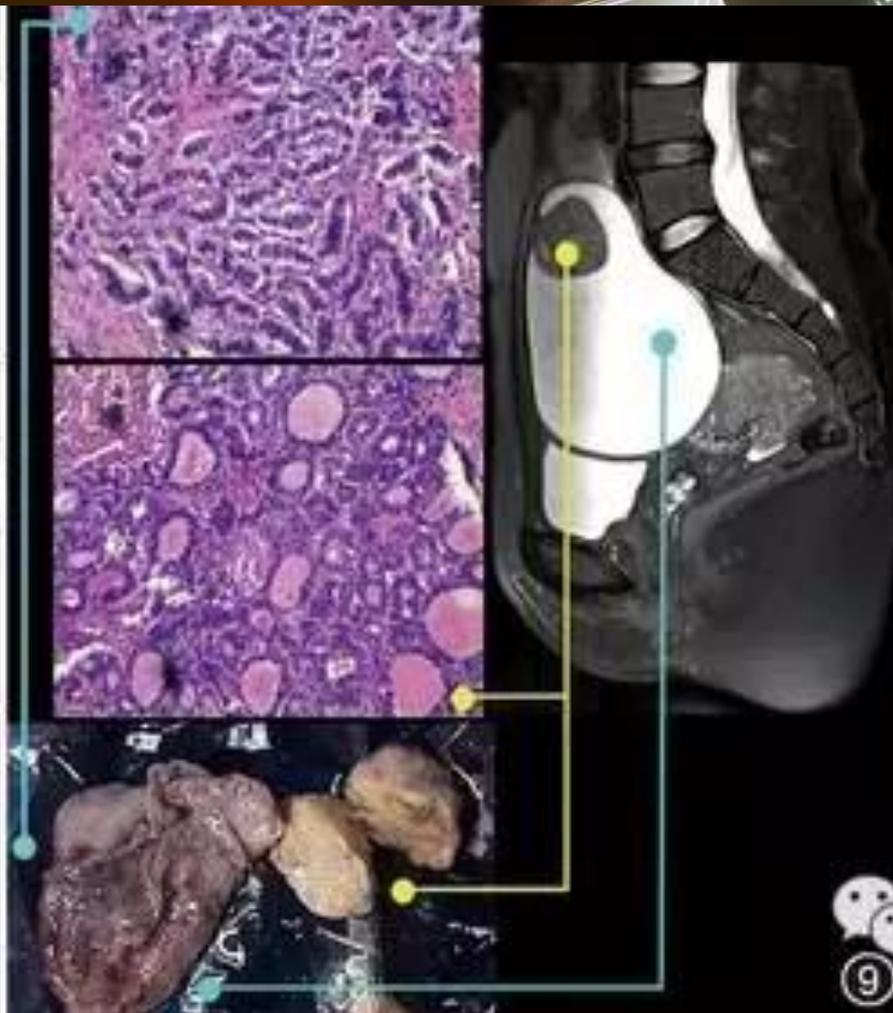
德厚求精

润泽国北

卵巢碰撞瘤

- 碰撞瘤是一个病理学概念，容易和混合性肿瘤及复合性肿瘤混淆，而三者在病理上的定义完全不同。混合性肿瘤包含起源于同一种干细胞的多种组织学成分，典型代表是混合性生殖细胞肿瘤（如含有精原细胞瘤、绒癌及胚胎性癌3种成分的恶性混合性生殖细胞瘤）。复合性肿瘤其肿瘤内部混合2种不同的细胞类型，之间没有明确的界限或分隔，并可能发生癌变或肉瘤变（如癌肉瘤）。
- 碰撞瘤的概念包括以下含义：（1）在同一解剖部位发生；（2）内部含有2种能明确区分的肿瘤；（3）2种肿瘤组织相邻，但没有肿瘤细胞或组织的混合。尽管有时可见到同一卵巢上有2种或以上不同组织来源的肿瘤，但不一定属于碰撞瘤，例如卵巢癌并继发淋巴瘤，淋巴瘤并非卵巢原发，只是一种碰撞现象或表现。
- Allam-Nandyala等报道，在卵巢成熟囊性畸胎瘤（皮样囊肿）的基础上发生鳞癌和骨肉瘤，其成因是畸胎瘤多胚层组织具有多方向分化潜能，可分化为不同类型的恶性肿瘤，属于特殊的继发性肿瘤，也不能归为碰撞瘤。





浆液性囊腺瘤并单胚层畸胎瘤（卵巢甲状腺肿）患者。图6为横轴面CT平扫示盆腔内单房囊性肿物，肿物前上部见一高密度较均匀实性结节（↑）。图7为横轴面CT增强扫描像示囊性肿物的囊壁较薄，其内实性结节明显强化（↑）。图8为冠状面MRI增强扫描像，示盆腔囊性肿物囊壁强化，实性结节位于囊性肿物前上方明显强化（↑），形成囊中瘤的改变。图9为影像和病理表现对照图。浆液性囊腺瘤影像和病理对照（蓝色连线）：单房囊性肿物内含较清亮液体，内壁光滑，与矢状面T2WI上囊性肿物对应，显微镜下囊壁为单层柱状上皮及腺体组织，无异型性（HE × 400）。单胚层畸胎瘤影像和病理对照（黄色连线）：大体标本为灰白色结节，质地韧，与矢状面T2WI上实性结节对应，显微镜下可见甲状腺滤泡结构（HE × 400）

小结

- ❑ 单侧卵巢囊性或囊实性肿块，伴甲状腺功能亢进症及腹水则高度提示卵巢甲状腺肿可能。
- ❑ 高密度囊肿、实性成分及钙化灶是卵巢甲状腺肿的常见CT征象。
- ❑ 肿块囊内信号混杂，可见T2WI低信号囊腔，增强扫描实性成分明显强化，则高度提示卵巢甲状腺肿可能。当卵巢甲状腺肿伴随局灶性脂肪组织时，往往被认为是卵巢甲状腺肿合并皮样囊肿。



德厚术精

润泽国北



谢谢!



德厚术精 润泽国北