

ECHO

中華民國醫用超音波學會
會訊

Newsletter
May/June 2024(5-6)

前言

胡瑞庭醫師、陳信宜醫師 / 台北國泰綜合醫院 消化內科

消化系超音波專欄

- 前言 / 胡瑞庭 P01
- 孤立性肝結核以肝惡性腫瘤呈現 / 胡瑞庭 P02
- 浸潤性肝結核誤診肝惡性腫瘤 / 陳信宜 P05
- 十二指腸憩室誤疑胰惡性腫瘤 / 胡瑞庭 P08
- Gastric GIST 誤診胰惡性腫瘤 / 胡瑞庭 P10

藝文專欄 / 陳持平 P12

學術研討會

- 北區會 P14
- 南區會 P16
- 2024 Call for paper P18
- 2025JSUM Fellowship P20
- 2024 年最新教育活動 P21

假性腫瘤(pseudotumor) 在超音波檢查中並非少見，需要謹記在心。超音波檢查在門診的常規診斷中佔有相當重要位置，評估了腹內器官的形態，並描繪了胃腸道和膽胰系統的正常和病理解剖結構。作為一種非侵入性、低壓力、廉價、無害的和可重複性是重要優勢，在許多情況下是腹部診斷的常用模式，至少在篩檢間，比CT/MRI更受歡迎。在肝

膽胰的常規經腹超音波檢查中，偶爾檢測到肝臟內腫瘤，在台灣--肝癌又是常見，常常被誤認肝惡性腫瘤。我們提出兩例肝結核分別被誤認為肝惡性腫瘤（膽管癌與浸潤性肝癌）以獨立性肝結核腫瘤與浸潤性肝結核表現。胰臟癌近期已經名列十大癌症第十名，胰腺頭附近持續的高或低迴音，擾亂胰腺頭的正常影像，常被誤認為胰臟癌。我們提出兩例特別案例，提醒大家，假性腫瘤的可能性。



胡瑞庭主任