

## 读片追踪

## 图片读解 心得交流

## 有奖图片读解

同济医科大学附属同济医院放射科(430030) 向之明 周燕发



患者,女,26岁,因间断性发热伴咳嗽40余天入院。患者于40天前无明显诱因出现发热,以每天下午为主,体温在38℃左右,最高时达39℃,伴咳嗽、体重减轻,有时伴夜间盗汗。无明显胸痛及呼吸困难。曾行抗炎、抗痨、激素等治疗,上述症状未见好转,仍然发热。

胸部MR扫描表现:横轴位(SE T<sub>1</sub>WI T<sub>2</sub>WI)可见左肺下叶背段后胸壁处有一大小约4cm×5cm等T<sub>1</sub>长T<sub>2</sub>信号灶,肿块信号欠均匀,边缘清楚,其内未见明显空泡征、含气支气管征,肺门纵隔淋巴结不大(图1);矢状位(FSE T<sub>1</sub>WI)见病灶后壁紧贴于后胸壁处,胸膜可见增厚反应,但无明显胸膜凹陷征(图2);冠状位(FMPIR)病灶呈球状,边缘光滑,与纵隔面基底呈锐角,未见毛刺及分

叶征,气管支气管未受累,于病灶稍下方近左侧膈肌上另见一2.5cm×2.0cm大小高信号灶(图3);增

强横轴位(T<sub>1</sub>WI+C)见病灶呈环形强化,信号强化不均(图4)。

从以上临床资料及MRI表现,您应考虑可能是哪几种疾病?哪一种疾病可能性最大?

正确诊断结果见下期,阅读正确者有奖。请将答题寄本刊编辑部收。