

嗜酸性肉芽肿致双眼球突出一例

许有生 杨其根 沈纪林

【中图分类号】R739.7 【文献标识码】D 【文章编号】1000-0313(2002)02-0181-01

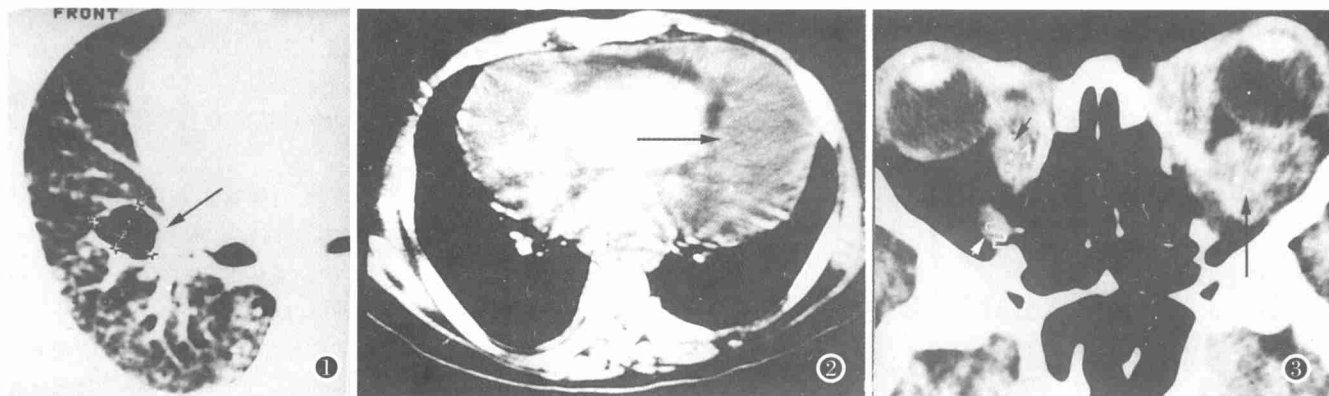


图 1 胸部 CT 肺窗示,肺内有一较大气囊(箭),肺野内有很多斑点状、小片状影。

图 2 胸部 CT 纵隔窗示大量心包积液。

图 3 眼眶 CT 示左眼眶内眼球正后方一软组织密度块影(长箭)。右眼眶内在右眼球鼻侧前后二个大小不一软组织块影(短箭)。

眼球突出临床较为常见,由嗜酸性肉芽肿引起双眼球突出少见,作者报告 1 例如下。

材料与方法

病例资料 患者,男,43 岁。因肋骨肿块而手术,病检为嗜酸性肉芽肿。反复发热。最高达 38.6℃。进行性胸闷、气促、干咳、下肢浮肿 1 年余。近半年自觉双侧眼球突出。体检:心界向左扩大,心率 92 次/min,心律齐,未闻及心脏杂音。两侧眼球突出。实验室检查:结核抗体阴性。

胸部 CT 检查示:两肺弥漫性斑点状,小片状,片状、条索状影和小气囊影,右肺中叶有一个较大气囊肿(图 1)。心包大量积液(图 2)。**眼眶 CT 检查示:**左眼球正后方见一前后径约 2cm 类圆形软组织肿块,密度不均,CT 值 21HU~46HU。右眼球鼻侧见 2 个大小不一卵圆形软组织肿块,大的长径为 1.5cm,小的长径为 0.8cm,密度不均(图 3)。CT 诊断:嗜酸性肉芽肿,多器官受累。两侧眼眶内浸润形成肿块致两眼球突出,两肺弥漫性浸润,心包浸润致大量心包积液。

讨论

嗜酸细胞肉芽肿(eosinophilic granuloma)是属于组织细胞增生症 X(histiocytosis X)的一个类型。组织细胞增生症 X 病理上主要以分化较好的组织细胞增生为特征。现已证实此组织细胞具有郎罕氏组织细胞(Langerhan's histiocyte)特征。故本病又称为郎罕氏细胞增生症(Langerhan's histiocytosis)^[1]。

推侧发病与免疫有关,是一种免疫性疾病^[2]。病变可为孤立灶或弥漫浸润。

嗜酸性肉芽肿可单灶或多灶,一般缺乏全身症状,多发生于一侧眼眶,好发于眶上缘外 2/3,沿骨壁蔓延。局部皮肤轻度红肿,眶缘摸及固定硬性肿物,无压痛^[3]。本例发生于两侧眼眶内在眼球正中后方和鼻侧,眼眶骨未受累。

胸部 CT 扫描显示肺组织细胞增生 X 的某些病变较胸片敏感。CT 主要征象是囊肿和小结节。囊肿的形态和壁厚薄不同,多位于远离胸膜的肺实质内,结节多为实性,以<5mm 结节多见,边缘不清楚、不规则^[4]。本例表现为弥漫性斑点状、小片状、片状、小气囊和较大气囊影,表现较典型。

嗜酸性肉芽肿引起双眼球突出较少见。CT 能清楚显示眼眶内肿块的位置、形态、大小、密度、边缘、以及眶骨等情况。CT 是检查眼球突出的主要检查手段^[5]。

参考文献

- 1 陈灏珠.实用内科学(第 10 版)[M].北京:人民卫生出版社,1997. 1979-1980.
- 2 吴瑞萍,胡亚美,江毅芳.实用儿科学(第 6 版)[M].北京:人民卫生出版社,1996. 2459-2467.
- 3 李凤鸣.眼科全书(上册)[M].北京:人民卫生出版社,1996. 1236-1237.
- 4 李铁一.胸部疾病 CT 诊断[M].北京:北京出版社,1993. 240-242.
- 5 吴恩惠.头部 CT 诊断(第 2 版)[M].北京:人民卫生出版社,1995. 226-232.

(2001-07-30 收稿)

作者单位:314000 浙江省嘉兴市,嘉兴医学院第一附属医院
作者简介:许有生(1937~),男,浙江嘉兴人,主任医师。