

- [23] Castaneda F, Kinne RK. Short exposure to millimolar concentrations of ethanol induces apoptotic cell death in multicellular HepG2 spheroids[J]. J Cancer Res Clin Oncol, 2000, 126(6): 305-310.
- [24] Castaneda F, Kinne RK. Cytotoxicity of millimolar concentrations of ethanol on HepG2 human tumor cell line compared to normal rat hepatocytes in vitro[J]. J Cancer Res Clin Oncol, 2000, 126(9): 503-510.
- [25] Nakayama N, Eichhorst ST, Muller M, et al. Ethanol-induced apoptosis in hepatoma cells proceeds via intracellular Ca^{2+} elevation,

activation of TLCK sensitive proteases, and cytochrome c release [J]. Exp Cell Res, 2001, 269(2): 202-213.

- [26] Castaneda F, Kinne RK. Apoptosis induced in HepG2 cells by short exposure to millimolar concentrations of ethanol involves the Fas-receptor pathway[J]. J Cancer Res Clin Oncol, 2001, 127(7): 418-424.
- [27] 陈惠英, 刘文虎, 秦叔逵. 三氧化砷对肝癌细胞株凋亡的诱导作用[J]. 世界华人消化杂志, 2000, 8(5): 532-535.

(2002-12-09 收稿)

肺炎症性肌纤维母细胞瘤一例

• 病例报道 •

胡晓明, 向立勇, 周燕发

【中图分类号】R814; R734.2 【文献标识码】D 【文章编号】1000-0313(2003)08-0617-01

肺炎症性肌纤维母细胞瘤是由细菌或病毒感染后形成的肌纤维母细胞和多种炎性细胞成分组成的肺内瘤样团块病变。较多见于儿童和青少年, 现报道 1 例如下。

病例资料 患者, 女, 11 岁, 2002 年 1 月上旬因咳嗽、胸闷就诊。胸片示左上肺内带见一 3cm×2cm 团块样病变, 当地医院诊断为肺门淋巴结结核, 给予抗结核治疗半年, 症状有所缓解。2002 年 8 月中旬因感胸闷、咳嗽、发热入院。查体: 左上肺呼吸音低。实验室检查: RBC $3.56 \times 10^{12}/L$, WBC $8.8 \times 10^9/L$, N 80%, 血沉 10mm/h。复查胸片显示左中上野内带呈一约 7cm×5cm 类圆形高密度块影, 其内可见 2.5cm×1.2cm 团片状钙片, 肿块外缘呈分叶状改变, 边界较光整, 内缘与心左缘分界不清(图 1)。CT 片显示病灶位于左上肺, 与前纵隔及前胸壁相粘连, 其内见团片状钙化, 纵隔内未见淋巴结肿大(图 2)。手术: 肿块位于

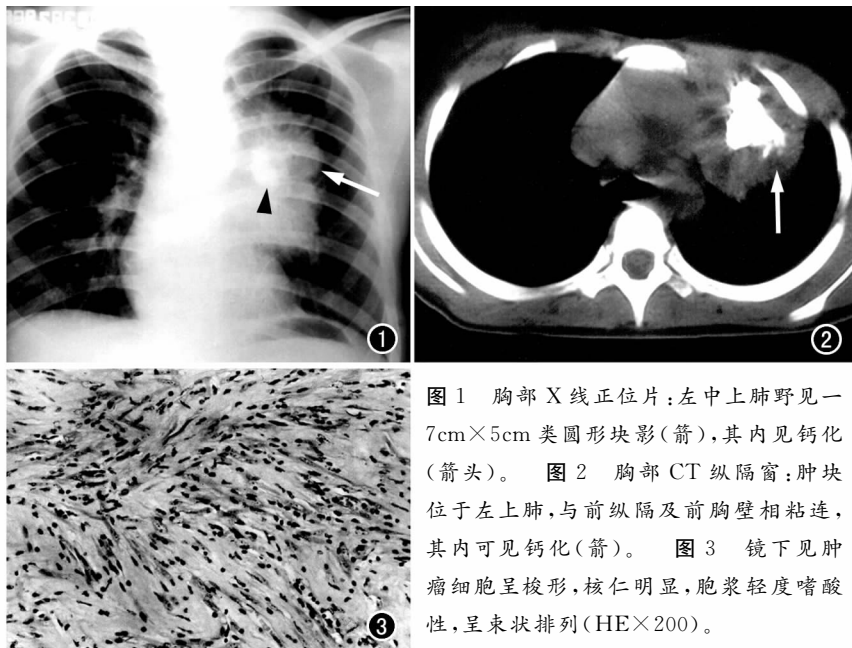


图 1 胸部 X 线正位片: 左中上肺野见一 7cm×5cm 类圆形块影(箭), 其内见钙化(箭头)。图 2 胸部 CT 纵隔窗: 肿块位于左上肺, 与前纵隔及前胸壁相粘连, 其内可见钙化(箭)。图 3 镜下见肿瘤细胞呈梭形, 核仁明显, 胞浆轻度嗜酸性, 呈束状排列(HE×200)。

于左肺上叶, 瘤体巨大, 约 6cm×6cm, 部分向外生长, 呈半球形, 与前纵隔少量纤维索条粘连。病理检查: 镜下见梭形细胞疏松排列, 核圆或椭圆形, 两端钝圆。在梭形细胞间及间质内可见浆细胞、淋巴细胞、组织细胞等(图 3)。病理诊断: 左上肺炎症性肌纤维母细胞瘤。

讨论 肺炎症性肌纤维母细胞瘤, 其病理诊断以典型的组织学改变为主要依据。组织学上主要由增生的纤维母细胞和肌纤维母细胞组成。肌纤维母细胞呈梭形、胞浆呈轻度嗜酸性, 可见核仁。病变组织还可见其它的炎性细胞散在分布, 多为淋巴细胞、组织细胞、嗜酸性粒细胞等。

肺炎症性肌纤维母细胞瘤在影像学上表现为肺内类圆形

软组织块影, 肿物较大, 周围组织易受侵犯粘连, 且肿块内见团片状钙化。本病例发生在左上纵隔旁, 并与纵隔相粘连, 这需与纵隔实性畸胎瘤相鉴别。后者好发于前纵隔中部, 多呈混杂密度结块影(脂肪密度、水样密度及软组织密度), 其内常可见毛发团、钙化和骨化。

肺炎症性肌纤维母细胞瘤常见于儿童和青少年。病史长、症状不明显, 且肿块呈缓慢生长, 在临床和影像表现上都无特异性, 诊断只能依靠手术病理证实。

参考文献:

- [1] 赵川, 普萃, 冯毓正. 男性乳腺肌纤维母细胞瘤 1 例[J]. 临床与实验病理学, 1999, 15(3): 232.
- [2] 周燕发. 胸部 X 线、CT、MRI 诊断学[M]. 北京: 科学出版社, 1999. 512-513.
- [3] 曹丹庆, 蔡祖龙. 全身 CT 诊断学[M]. 北京: 人民军医出版社, 1996. 344.

(2002-12-17 收稿 2003-02-18 修回)

作者单位: 443700 武汉, 华中科技大学同济医学院附属同济医院放射科(胡晓明, 进修医师, 原单位 435100 湖北, 大冶中医医院放射科; 向立勇, 进修医师, 原单位 443700 湖北, 兴山县医疗中心放射科)
作者简介: 胡晓明(1971~), 男, 湖北人, 主治医师, 主要从事放射影像诊断工作。