

能够较好显示病变, 进行 TNM 分期, 是一种值得推广的方法。

#### 参考文献:

- [1] Byun JH, Kim TK, Lee SS, et al. Evaluation of the hepatic artery in potential donors for living donor liver transplantation by computed tomography angiography using multidetector-row computed tomography: comparison of volume rendering and maximum intensity projection techniques[J]. J Comput Assist Tomogr, 2003, 27(2): 125-131.
- [2] 彭卫军, 周康荣, 沈继章, 等. 正常胃 CT 应用解剖和表现[J]. 临床放射学杂志, 1997, 16(6): 348-351.
- [3] Dux M, Richter GM, Hansmann J, et al. Helical hydro-CT for diagnosis and staging of gastric carcinoma[J]. J Comput Assist Tomogr, 1999, 23

(6): 913-919.

- [4] D'Elia, Zingarelli A, Palli D, et al. Hydro-dynamic CT preoperative staging of gastric cancer: correlation with pathological finding: a prospective study of 107 cases[J]. Eur J Radiol, 1999, 10(12): 1877-1882.
- [5] Rossi M, Brogna L, Maccioni F, et al. Hydro-CT in patients with gastric cancer: preoperative radiology staging[J]. Eur J Radiol, 1997, 7(5): 659-665.
- [6] Magnusson A, Anderson T. Contrast enhancement of pathologic lymph nodes demonstrated by computed tomography[J]. Acta Radiology, 1989, 30(6): 307-312.
- [7] 杨学华, 高剑波, 郭华, 等. 胃癌螺旋 CT 诊断方法探讨[J]. 临床放射学杂志, 2002, 21(8): 627-629.

(收稿日期: 2003-08-06 修回日期: 2004-02-13)

## • 病例报道 •

# 右肺上叶肺母细胞瘤一例

朱秀益, 陈新龙, 何平生

【中图分类号】R816.4 【文献标识码】D 【文章编号】1009-0313(2004)08-0602-01

**病例资料** 患者, 男, 52 岁, 无明显诱因下出现咳嗽、咳痰, 痰中带血 1 天, 色暗红, 无胸闷、胸痛。查体: 右侧呼吸音稍减弱, 余无特殊。实验室检查(-)。

纤维支气管镜及痰检均未见异常, 胸片可见右上肺结节病灶。CT 示右中上肺可见一分叶状结节影, 直径约 2.3 cm, 内密度尚均匀, CT 值为 34.56 HU, 肿块边界尚光整(图 1)。诊断右上肺周围型肺癌可能。CT 引导下穿刺活检, 见少许破碎腺癌样组织, 手术及病理所见, 肿块边界尚清, 质地较硬。镜下可见由不规则腺管状结构排列, 管状结构由柱状上皮构成, 核呈卵圆形或圆形, 胞浆透明, 间质少(图 2)。病理诊断: 右肺母细胞瘤。

**讨论** 肺母细胞瘤为肺内比较少见的恶性肿瘤。Barnard 称为胚胎瘤<sup>[1]</sup>, 是一种特殊的癌肉瘤, 常见于成人, 肉眼上肿瘤呈结节型, 发生于肺的周边部, 孤立性、境界清, 有时突向支气管腔, 在癌肉瘤和肺母细胞瘤之间很难划分严格界限。Collby 将肺母细胞分 3 个亚型<sup>[1-3]</sup>: ①上皮为主型; ②双相性(典型肺母细胞瘤); ③胸膜肺母细胞瘤。本例属于上皮为主型。儿童少见, 发病平均年龄为 40~50 岁, 肉眼肿瘤无包膜, 但境界清, 与支气管无关, 组织上呈膨胀性生长, 上皮为主型不含肉瘤成分, 应认为是一种特殊型腺癌<sup>[1]</sup>, CT 表现多为单发, 境界清, 边界锐利, 多无钙化。肺母细胞瘤与肺内其他病变所致孤立性结

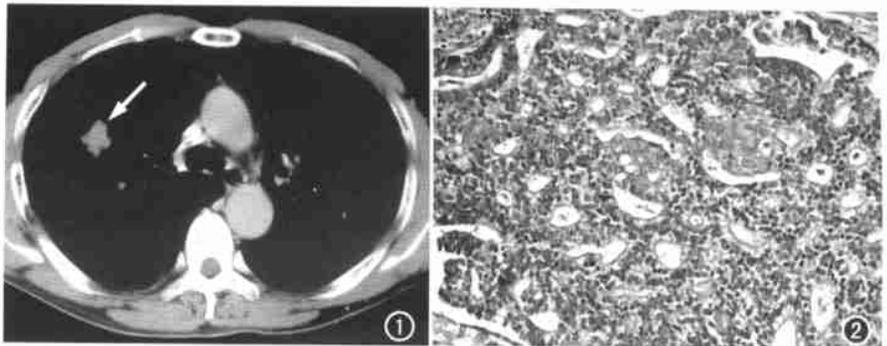


图 1 右肺上叶可见一分叶状边界尚清结节性病灶(箭), 直径为 2.3 cm, 密度均匀, CT 值为 34.56 HU。图 2 病理切片见肿瘤组织由柱状上皮组成的管状结构构成, 其中还有一些不成熟的间叶成分。

节的鉴别比较困难。最后诊断有赖于病理检查。

#### 参考文献:

- [1] Stephen SS. 诊断外科病理学[M]. 北京: 北京大学医学出版社, 2003. 1099-1011.
- [2] Juan Rosai. 阿克曼外科病理学[M]. 辽宁: 辽宁教育出版社, 1999. 400-402.
- [3] 武忠弼, 杨光华. 中华外科病理学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2002. 1036-1037.

(收稿日期: 2004-01-20 修回日期: 2004-03-23)

作者单位: 312000 浙江, 绍兴市第二医院放射科  
作者简介: 朱秀益(1973-), 男, 浙江绍兴人, 医师, 主要从事 CT、MR 影像研究工作。