

形、移位,常伴有肾形态的改变,同侧肾上腺可正常显示,增强后实质部分可明显强化。嗜铬细胞瘤较大时可推挤肾脏下移,但对肾盂、肾盏形态影响小。另外MR及CT图像的多层重组对其鉴别有一定帮助。

肾上腺髓质脂肪瘤属无功能性良性肿瘤,其边缘清楚、规则,密度低而不均匀,可见脂肪密度夹杂条状、片状软组织密度影,其脂肪组织较成熟,故脂肪密度低是其特征。其它尚应与肾上腺无功能性腺瘤、肾上腺囊肿等鉴别。

对于典型临床表现和实验室检查异常的嗜铬细胞瘤,MRI和CT诊断符合率相近,可达93%~100%^[1]。诊断较困难的无典型症状的病例,螺旋CT多方位重组图像和MRI多方位扫描、¹³¹I-MIBG显像

有助于定性定位诊断。

参考文献:

- [1] Francis IR, Korobkin M. Pheochromocytoma[J]. Radiol Clin North Am, 1996, 34(5): 1101.
- [2] 马寄晓,朱瑞森,余建芳,等.¹³¹I-MIBG在异位或恶性嗜铬细胞瘤定位诊断中的应用[J].中华核医学杂志,1996,16(2):226-228.
- [3] Mornex R, Badet C, Peyrin L. Malignant Pheochromocytoma: a Series of Cases Observed Between 1996-1990[J]. J Endocrinol Invest, 1992, 15(4): 643-651.
- [4] 文利,孙清荣,张东,等.肾上腺肿瘤的CT诊断[J].临床放射学杂志,2003,22(4):307-310.
- [5] 郑敏文,宦怡,葛雅丽.特殊类型嗜铬细胞瘤的CT诊断[J].实用放射学杂志,2002,18(2):88-90.

(收稿日期:2005-05-20 修回日期:2005-07-04)

· 病例报道 ·

脾巨大淋巴管瘤一例

朱成方, 孙淑芹, 杜守业

【中图分类号】R814.42 【文献标识码】D 【文章编号】1000-0313(2006)03-0286-01

脾淋巴管瘤又称脾淋巴管囊肿或海绵状淋巴管瘤,为一种脾良性肿瘤或错构瘤^[1]。多见于儿童,成人病例报道较少。本文报道1例经手术病理证实的成人脾淋巴管瘤,并结合文献进行分析。

病例资料 患者,女,40岁。发现左上腹肿块1年,逐渐增大并出现疼痛,腹胀、纳差。体检:左上腹轻压痛,脾肿大达肋下5cm,表面不光滑。实验室检查:血红蛋白96g/l,红细胞 $4.5 \times 10^{12}/l$,白细胞 $3.5 \times 10^9/l$,血小板 $130 \times 10^9/l$,肝功能正常。钡餐见胃底大弯侧有一较大光滑压迹,粘膜无破坏。B超示脾脏占据左上腹部,形态不规整,脾内含有多发大小不等的囊肿,直径从几毫米至几厘米,囊肿壁光滑,诊断为脾多发囊肿。CT平扫可见脾脏体积明显增大,表面不规整,脾内弥漫分布大小不一的结节样低密度灶,灶内CT值16~25HU,边缘欠清楚(图1);增强扫描囊壁明显强化,而囊腔不强化,囊壁厚薄不一(图2)。CT诊断:脾巨大淋巴管瘤可能。手术行脾切除术,术中见脾约21cm×18cm×11cm大小,表面布满大小不等之结节,切开见脾内充满大小不等的囊肿,囊内含有浑浊液体,囊壁厚薄不均,病理诊断:脾淋巴管瘤。

讨论 脾淋巴管瘤是比较罕见的、生长缓慢的良性肿瘤。本病被认为是先天性异常。其特点是由大小不等的薄壁囊肿形成的蜂窝状物,囊内含有淋巴样清晰的液体。根据病变程度,脾淋巴管瘤分为2种类型:①孤立型,仅脾脏受累;②广泛型,脾受累是多器官受累的一种表现^[2]。孤立型多表现为脾内

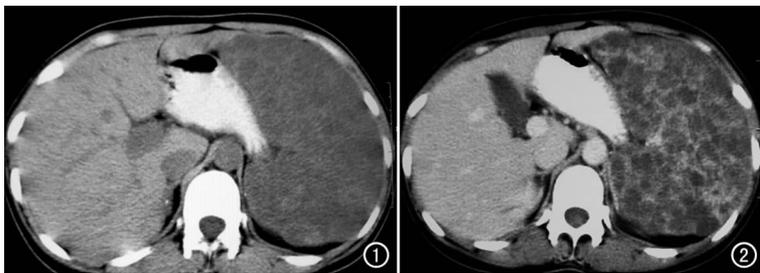


图1 CT平扫示脾脏体积明显增大,脾内隐约可见弥漫分布大小不一的结节样低密度灶,边缘欠清楚。图2 增强扫描示囊壁明显强化,而囊腔不强化,囊壁厚薄不一。

多个大小不等的囊肿,广泛型除脾脏外,常累及颈部、纵隔、肠系膜、腹膜后等。本例为孤立型。

本瘤呈大小不等的多发囊腔散发于全脾,显著增大的脾脏与临近器官易于混淆,向背侧挤压胰腺,而酷似巨大的胰腺囊性肿物。B超显示脾脏肿大,形态不规整,脾内弥漫性大小不等的囊性光团,彼此不相通,囊肿壁厚薄不均。肿瘤巨大时往往难以确定肿瘤的起源器官。而CT具有很高的分辨力,不仅可以确定来源,而且对肿瘤内显示清晰,通过强化可以进一步辨别病灶。因此CT是诊断本病最有效的方法之一。本病主要与多囊脾相鉴别,多囊脾常合并多囊肝和多囊肾,易于鉴别。

参考文献:

- [1] 何传盛. 外科病理学:下册(第2版)[M]. 武汉:湖北科学技术出版社,1998. 607-608.
- [2] 于国良,王小丛. 脾淋巴管瘤的超声诊断[J]. 中国实验诊断学, 1999, 3(6): 289-290.

(收稿日期:2005-08-19 修回日期:2005-10-13)

作者单位:261500 山东,高密市人民医院放射科

作者简介:朱成方(1964-),男,山东高密人,硕士,副主任医师,主要从事放射诊断工作。