呈低密度，增强扫描动脉期呈高密度，门脉期呈等或等低密度，平衡期和延迟期呈低密度，呈“快进快出”表现。有的 IHPCC 还需与单发肝转移瘤区别，单发转移瘤 CT 增强多呈环形强化，中心坏死而形成“靶征”，病灶内不出现线样征，延迟扫描强化不明显，有原发灶可资鉴别，少数 CT 鉴别困难者则需行病灶穿刺活检进一步确诊。

**参考文献：**


[1] 李绍林，张雪林，陈燕萍，等. 肝内周围型胆管细胞癌 CT 和 MRI 诊断及病理基础研究[J]. 中华放射学杂志，2004，38(10)：1072-1074.

[2] Chen MF, Jan YY, Wang CS, et al. A Reappeaial of Cholangiocarcinoma Inpatient with Hepatolithiasis[J]. Cancer, 1998, 71(8): 2461-2463.

[3] 许达生，陈君禄，黄兆民. 临床 CT 诊断学[M]. 广州：广州科技出版社，1998. 170-198.

[4] 陈雁，李槐. 周围型肝内胆管细胞癌的影像学表现[J]. 中华肿瘤杂志，2000，22(4)：318-320.

[5] Soyer P, Bluemke DA, Vissuzaine C, et al. CT of Hepatic Tumors Prevalence and Specificity of Retraction of the Adjacent Capsule[J]. AJR, 1994, 162(5): 1119-1122.

[6] 周康荣. 腹部 CT[M]. 上海：上海医科大学出版社，1993. 46-48.


（收稿日期：2006-01-21 修回日期：2006-03-06）

**· 病例报道 ·**

# 右上后纵隔胸腺瘤一例

包颜明，毕国力，莫茵，田伟

【中图分类号】R814.42；R564 【文献标识码】D 【文章编号】1000-0313(2006)07-0701-01

**病例资料** 患者，女，18 岁，因高考体检发现纵隔肿块入院。查体：生命体征平稳，未发现任何阳性体征。影像学检查：X 线片示右上后纵隔区可见一类圆形高密度阴影，边缘光滑，密度均匀；CT 平扫示右上后纵隔见一类圆形肿块影，密度均匀，CT 值为 51 HU，边缘光滑清楚，明显均匀强化，与胸椎紧邻无明显分界（图 1、2）；前上纵隔显示正常胸腺组织存在。MRI 上 $T_1$WI 呈等信号，$T_2$WI 呈稍高信号，亦均匀强化。

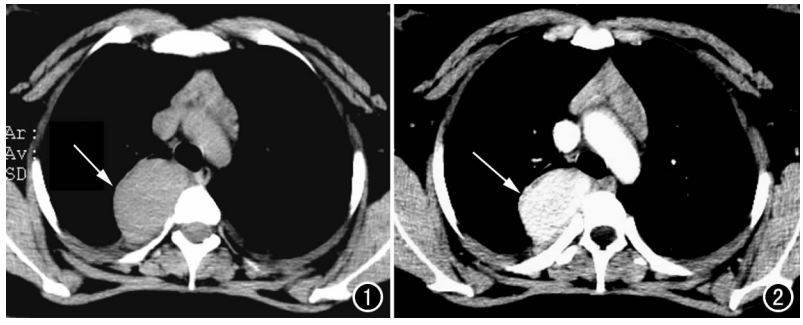


**图 1** CT 平扫：右上后纵隔内见椭圆形软组织块影，边界清楚（箭）。

**图 2** CT 增强片，见肿块明显较均匀强化（箭）。

手术所见：经脊柱旁后肋间隙切口，充分暴露病灶，见肿块位于右上后纵隔，略呈分叶，质稍软，表面有光滑纤维包膜，与周围组织无粘连，大小约 5 cm×4 cm×3 cm，完整切除肿块送检。

病理：镜下见肿瘤以淋巴细胞为主，淋巴细胞排列呈腺管样结构，并见淋巴滤泡形成，淋巴组织中有纤维结缔组织分隔呈小叶样，血管丰富，可见血管间区；上皮细胞较少。病理诊断：（异位）胸腺瘤。

**讨论** 胸腺瘤起源于上皮细胞或淋巴组织，一般位于前上纵隔。多数患者无症状，仅为体检时偶尔发现纵隔轮廓异常而就诊，少数可有重症肌无力等临床表现。良性多有完整包膜，位于胸腺一侧，侵袭性胸腺瘤包膜则不完整，容易侵犯周围组织，可引起胸骨后疼痛及气急等临床症状，少数可越过中线平扫肿瘤呈等密度或混杂密度肿块，形态规则或呈分叶状，肿块内可发生囊变和钙化，增强后，由于肿瘤内血供异常丰富，肿瘤呈均质或不均质显著强化[1]。国内外文献报道的异位胸腺瘤多位于中、后下纵隔[2-4]，而本例位于后上纵隔，位置很少见，笔者查阅相关文献尚未见有类似的报道。本例胸腺瘤的影像学表现与神经源性肿瘤的影像学表现在 CT 和 MRI 上都极为相似，位置也是神经源性肿瘤的最常见好发部位，故术前也误诊为神经源性肿瘤，未准确做出定性诊断；回顾影像学资料时发现几点值得注意，神经源性肿瘤多从椎间孔内长出，呈哑铃状，一般有一侧椎间孔的扩大，邻近椎体有骨质改变，而本例均没有这些表现，强化明显且均匀，比前纵隔正常胸腺强化要明显得多，值得注意。

**参考文献：**


[1] 曹丹庆，蔡祖龙. 全身 CT 诊断学[M]. 北京：人民军医出版社，1996. 345.

[2] 漆军，刘巧俐，唐光才. 中纵隔异位胸腺瘤二例[J]. 中华放射学杂志，2001，35(6)：464.

[3] 郭盛仁，钱铭辉，沈钧康，等. 纵隔异位胸腺瘤的影像学诊断[J]. 临床放射学杂志，2003，22(12)：1014-1016.

[4] 徐万峰，刘志坤，梁恕玲. 后纵隔异位胸腺瘤一例[J]. 临床放射学杂志，2003，22(4)：269.


（收稿日期：2006-01-17）

**作者单位**：650037 昆明，昆明医学院附属第一医院 MRI 室
**作者简介**：包颜明（1962－），女，云南昆明人，主任医师，硕士，主要从事 CT、MRI 影像诊断工作。