

颈部 Castleman 病一例

吕绍茂, 韩丹, 吴莉

【中图分类号】R814.42 【文献标识码】D 【文章编号】1000-0313(2007)12-1356-01

病例资料 患者,女,41岁,左颈部无痛性包块7月余,且进行性增大。体检:左锁骨上区触及3 cm×4 cm×4 cm包块,质韧无压痛,活动差,表面光滑,向胸内延伸。B超提示神经性血管鞘瘤。实验室检查无异常。结核菌素实验阴性。

CT检查:胸锁乳突肌后方,颈动脉鞘内颈总动脉外方见一类圆形软组织密度影,大小约4.6 cm×4.8 cm,边界清楚,颈总动脉、颈内静脉受推压,甲状腺及气管受挤压,肿块向下延伸到胸廓上口,密度均匀,平扫CT值45~60 HU,内见一点状钙化(图1),增强及延迟扫描见肿块明显强化,与同层面的颈内动脉同步,CT值约165 HU(图2),颈部CTA示肿块推压颈内动脉,颈内静脉受压变细,位于颈内外动脉分叉下方约4 cm水平(图4)。CT诊断为左颈部富血供良性占位,副神经节瘤与其他肿瘤待鉴别。

手术所见:包块位于胸锁乳突肌后方,颈总动脉前外方约5 cm×4 cm大小,有包膜,活动可。病理诊断:左颈部 Castleman 病(透明血管型)。

讨论 Castleman 病是一种少见、原因不明淋巴增殖性疾病,1956年首先由 Castleman 报道并命名,又称巨大淋巴增殖症、血管淋巴滤泡增生症、血管瘤样淋巴增殖症和淋巴样错构瘤等。

本病病因及发病机制不明,多数认为病毒感染和自身免疫调节障碍有关。Zoetewij 等^[1]发现,人疱疹病毒8(HHV-8)感染与本病有关。多见于青少年^[2],性别上无差别。发生部位以胸部较多,颈部较少,病理上分为透明血管型(80%~90%)、浆细胞型(10%~20%)和混合型。临床分局限型和多中心型。该病常无临床症状,仅表现为颈部无痛性肿块,局限型者实验室检查无特异性的指标,局部穿刺检查常不能得到确切的诊断依据,多中心型者可有发热、贫血、胸闷等症状^[3]。透明血管型表现为局限型,其CT表现以单发软组织肿块,密度多较均匀,增强后明显均匀增强,瘤灶动脉期增强明显,与腹主动脉增强同步,且有延迟增强特点。这可能是本病的特征之一,瘤灶内少有坏死、出血。王仁贵等^[4]认为瘤灶中央区分支状钙化是 Castleman 的重要特征。浆细胞型多表现为多中心型,CT表现为多发软组织肿块,密度均匀,周围无明显粘连,增强后轻度到中度均匀增强,CT表现缺乏特征。

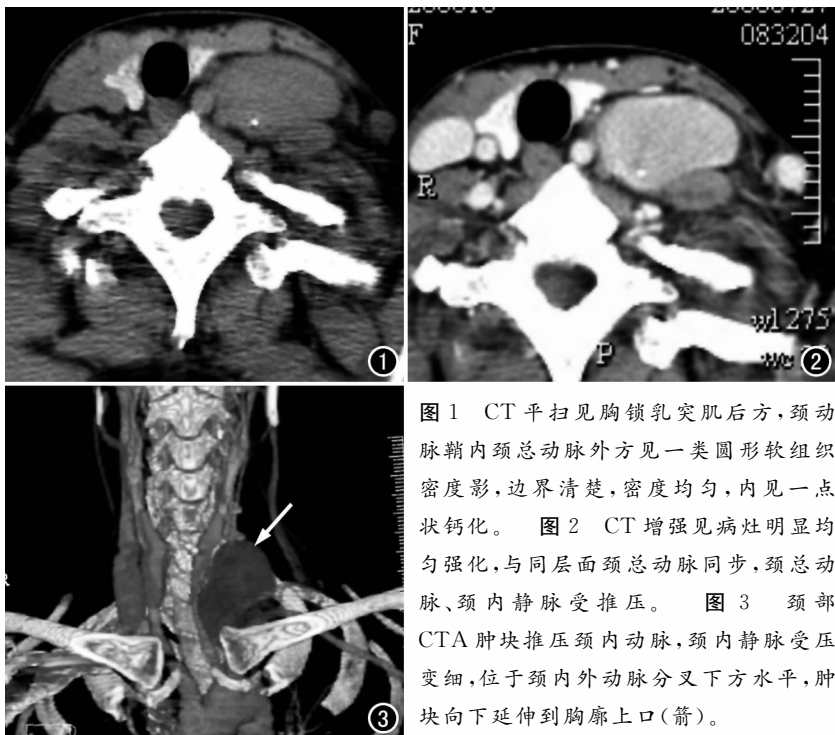


图1 CT平扫见胸锁乳突肌后方,颈动脉鞘内颈总动脉外方见一类圆形软组织密度影,边界清楚,密度均匀,内见一点状钙化。图2 CT增强见病灶明显均匀强化,与同层面颈总动脉同步,颈总动脉、颈内静脉受推压。图3 颈部CTA肿块推压颈内动脉,颈内静脉受压变细,位于颈内外动脉分叉下方水平,肿块向下延伸到胸廓上口(箭)。

颈部 Castleman 病在影像学表现中目前尚无特异性,但可用于鉴别诊断。CT检查孤立性或多中心性的肿块位于淋巴链上,颈鞘周围,肿块周围可见到环状增强影像且边缘光滑整齐,肿块表现为均质性,无中心坏死,可以与坏死性、化脓性、结核性淋巴结炎相鉴别。还需与颈部的一些良性肿瘤鉴别,本例肿块出现在颈动脉分叉的下方较远处,有明显的边界,均质性,随着对比剂的注射量的增加密度明显增高且与周围大血管相似,颈总动脉、颈内外动脉的形态无异常,可与颈动脉体瘤鉴别。本病肿块有丰富的血供,而迷走神经鞘瘤一般无明显血供,需与迷走神经鞘瘤鉴别。结核菌素试验和结核抗体测定阴性也有助于排除结核的可能。

参考文献:

- [1] Zoetewij JP, Eyes ST, Orenstein JM, et al. Identification and Rapid Quantification of Early and Late-lytic Human Herpesvirus 8 Infection in Single Cells by Flow Cytometric Analysis: Characterization of Ananthiherpesvirus agents[J]. J Virol, 1999, 73(7): 5894.
- [2] 钟来平, 陈关福. 儿童颈部透明血管型 Castleman 病一例[J]. 中华放射学杂志, 2004, 38(6): 667-668.
- [3] Gagliardi RA, Meza MP, Maldonado V, et al. Castleman Disease in Another and Daughter[J]. AJR, 1990, 154(8): 899-900.
- [4] 王仁贵, 那佳, 宾怀有, 等. 局限性 Castleman 病特征性钙化的 CT 表现和病理学对照[J]. 中华放射学杂志, 2002, 36(4): 354.

(收稿日期: 2007-04-16)

作者单位: 650032 昆明, 昆明医学院第一附属医院 CT 室

作者简介: 吕绍茂 (1981-), 男, 湖南永州人, 硕士研究生, 主要从事腹部影像诊断工作。

通讯作者: 韩丹, E-mail: kmhandan@sina.com