

## 肝血管平滑肌脂肪瘤的 CT 诊断二例

· 病例报道 ·

张凤翔, 刘智君, 杨金花

【中图分类号】R814.42; R735.7 【文献标识码】D 【文章编号】1000-0313(2009)04-0458-01

肝脏血管平滑肌脂肪瘤(hepatic angiomyolipoma, HAML)极为少见,因其组成成分比例不同,影像学表现存在明显差异,易误诊。笔者遇到2例,现报道如下。

**病例 1** 男,44岁,因呕血,黑便就诊,体检未发现阳性体征。B超:肝左叶见一5.0 cm×4.3 cm大小的混杂回声占位。CT平扫:肝左外叶内见一圆形低、等混杂密度灶,等密度影呈结节状、条状分布,CT值在33~40 HU,低密度区CT值为-72 HU,病灶约4.9 cm×4.6 cm,边界清楚;CT增强扫描:肝左叶病灶的等密度部分有强化,强化程度同肝实质,低密度区内可见点条状强化影,低密度本身无强化,整个病灶边界更清楚(图1)。CT诊断:肝左外叶占位,血管平滑肌脂肪瘤可能性大。

**病例 2** 女,60岁,因行腹部超声体检,发现肝内实性占位。CT平扫:肝右前叶区可见一类圆形低、等混杂密度灶,等密度影呈条隔状,CT值为36 HU,低密度影CT值为-52 HU,病灶边界清楚,大小约为3.0 cm×2.5 cm;CT增强扫描:病灶的等密度条隔影有强化,其余大部分无强化(图2)。CT诊断:肝右前叶区占位,血管平滑肌脂肪瘤可能性大。

2例均行肝穿刺活检证实诊断,并分别随访3年和5年。

**讨论** 肝血管平滑肌脂肪瘤由Ishak在1976年首次报道,常见于中青年女性,男女之比约为1:5。肿瘤可以单发,也可以多发,5%~10%合并结节性硬化并与肾血管平滑肌脂肪瘤并存<sup>[1]</sup>。合并结节性硬化和肾血管平滑肌脂肪瘤者,常为多发。本文2例肝内为单发病灶,未发现结节性硬化的证据,肾区未发现血管平滑肌脂肪瘤。

肝血管平滑肌脂肪瘤的病理特点:大体病理解剖肿块多为球形,质软,呈浅黄色或灰色,可有灶性出血、坏死,多无包膜。镜下:典型病例由异常厚壁血管、平滑肌细胞和成熟的脂肪构成,可伴有髓外造血组织,病理上易诊断,但当肿瘤内脂肪占据的比例很少时,病理上也易误诊。免疫组化标记HmB-45、SmA(平滑肌动蛋白)均为阳性,有助于对不典型病例的诊断。Tsui等根据肝血管平滑肌脂肪瘤各组成成份所占比例的不同,把其分为4个亚型:混合型、肌瘤型、脂瘤型和血管瘤型。混合型和肌瘤型易误诊为肝癌和肉瘤。另外本病与口服避孕药无关,且无肝炎和肝硬化相关联的证据。

肝血管平滑肌脂肪瘤的CT表现取决于3种成份所占的比例,3种成份均占有一定的比例时,即出现较典型的CT表现,瘤体内有脂肪团影,动脉期部分呈显著强化,门脉期和延迟期出现中度~轻度强化,脂肪团不强化,少部分瘤体出现假包膜,部分病例见有囊变和坏死<sup>[2]</sup>。当瘤体内脂肪含量较少时会使诊断很困难,需行薄层扫描来显示较少的脂肪;反之,瘤体以脂肪成份为主时,还应注意与脂肪瘤和脂肪肉瘤的鉴别。穿刺和

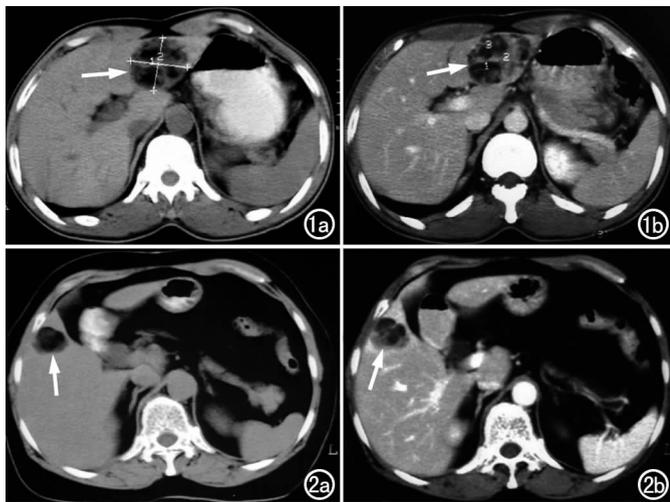


图1 a) CT平扫,示肝左外叶内可见一圆形低等混杂密度灶(箭),边界清楚;b) CT增强扫描,示肝左叶病灶的等密度部分有强化,低密度区内可见点条状强化影(箭)。图2 a) CT平扫,示肝右前叶区一类圆形低、等混杂密度灶,病灶边界清楚(箭);b) CT增强扫描,示病灶的等密度条隔影有强化(箭)。

密切追踪对于正确诊断有一定意义。瘤体以血管成份为主时,会出现肝血管瘤的CT表现:平扫显示低密度,动脉期出现明显强化,门脉期仍呈高密度或较高密度。当瘤体以平滑肌成份为主出现时,术前作出诊断会很困难。Tsui等报道的一组病例,误诊为肝血管瘤的占13.3%,肝细胞癌的占10%。本组的2例为较典型表现的病例,瘤体内均可见团状脂肪密度影,其内可见条状的分隔影,并见其明显强化。

**鉴别诊断:**需与肝癌、肝血管瘤、肝局灶性结节增生(focal nodular hyperplasia, FNH)和脂肪瘤鉴别。肝细胞癌:瘤灶内有脂肪变性时,可见脂肪,但很少分布弥散,与肝血管平滑肌脂肪瘤的脂肪瘤体明显不同,肝细胞癌常合并肝硬化,AFP可阳性,影像动态增强表现为早进早出,常合并坏死囊变。FNH:强化方式与HAML相似,但HAML中心强化常可见到供应血管, FNH中心为纤维瘢痕,延迟可渐强化或不强化,可见到引流的血管。肝血管瘤:表现为快进慢出,由周边向中心的充填式样强化。脂肪瘤:由成熟的脂肪组织构成,表现较单一,为负值的肿块,见不到血管影。

**参考文献:**

- [1] 孙淑霞,卢光明,李铭山,等. 肝脏血管平滑肌脂肪瘤的影像诊断[J]. 临床放射学杂志, 2001, 20(5): 375-378.
- [2] Ahmadi T, Itai Y, Takahashi M, et al. Angiomyolipoma of the Liver: Significance of CT and MR Dynamic Study[J]. Abdom Imaging, 1998, 23(5): 520-526.

作者单位: 017000 内蒙古,鄂尔多斯市中心医院 CT 和 MRI 室  
作者简介: 张凤翔(1962-),男,内蒙古包头人,主任医师,主要从事临床 CT 和 MRI 诊断工作。

(收稿日期: 2008-10-14)