

胰腺实性假乳头状瘤一例

吴江, 朱虹, 王中秋

【中图分类号】R814.42; R735.9 【文献标识码】D 【文章编号】1000-0313(2009)08-0924-02

病例资料 患者,女,34岁。因上腹部不适、体重减轻2个月,要求行 ^{18}F -FDG PET/CT检查。仪器为德国 Siemens 公司 Biograph Sensation 16 型硅酸锗(LSO)晶体 PET/CT, ^{18}F -FDG 由加拿大 EBCO TR19 型医用回旋加速器和北京派特生物技术公司 PET-FDG-IT-1 自动化学合成仪生产,合成效率为 70%,放射化学纯度 $>95\%$,患者空腹 6 h 以上、监测血糖为 5.3 mmol/L,经静脉注射 ^{18}F -FDG 325MBq,1 h 后行全身 PET/CT 常规扫描,共 6 个床位,每床位 3 min。

CT 显示胰尾囊实性类圆形肿块大小约 4.5 cm $\times$ 4.0 cm,实性成分呈密度不均匀的絮状高密度影位于病灶周边,CT 值为 34.7 HU,肿块边缘光滑、境界清晰,可见完整包膜;PET 呈不均匀的半环形 FDG 代谢增高灶,最大标准摄取值(the maximum of standard uptake value, $\text{SUV}_{\max}$)为 4.8,囊性成分未见 FDG 摄取,且全身其它部位未见高代谢的转移病灶。PET/CT 检查完成后隔日在同一仪器行 CT 增强扫描,CT 扫描参数为 120 kV,管电流为 150 mAs,选用 4 mm 层厚及 4 mm 层间距进行重组,碘对比剂为欧乃派克(Omnipaque),300 mg I/ml,总量 70 ml,使用高压注射器经静脉一次性注入,注射流率为 3 ml/s,动脉期、门静脉期、延迟期分别为快速注射对比剂后 25、65 和 180 s 扫描。CT 增强动脉期示肿块实性成分内缘乳头状突起显示清楚,内部见多个小圆形微囊变灶,实性成分轻度强化,CT 值为 43.6 HU,强化程度低于正常胰实质(CT 值为 94.0 HU),而囊性成分未见强化;门静脉期示肿块实性成分进一步强化,CT 值为 61.4 HU,但强化程度仍低于正常胰实质(CT 值为 89.7 HU);延迟期示肿块实性成分强化程度稍增加,CT 值为 68.6 HU,正常胰实质 CT 值为 72.3 HU。手术病理诊断:胰腺实性假乳头状瘤(solid pseudopapillary tumor of the pancreas, SPTP)。

讨论 胰腺实性假乳头状瘤由 Fantz 于 1959 年首先描述,以往命名较多,如实性-囊性肿瘤、实性乳头状上皮瘤、囊实性乳头状上皮肿瘤、实性囊性乳头状腺泡细胞瘤、Frantz 瘤等,非常少见,仅占胰腺肿瘤的 0.1%~3.0%。SPTP 好发于青春期及年轻女性,女性患者占 90%~94%,胰尾好发,也可发生在胰体或胰头。SPTP 生长缓慢,预后较好,临床一般无特殊症状或仅有上腹不适,目前多数学者认为,SPTP 起源于多潜能干细胞,

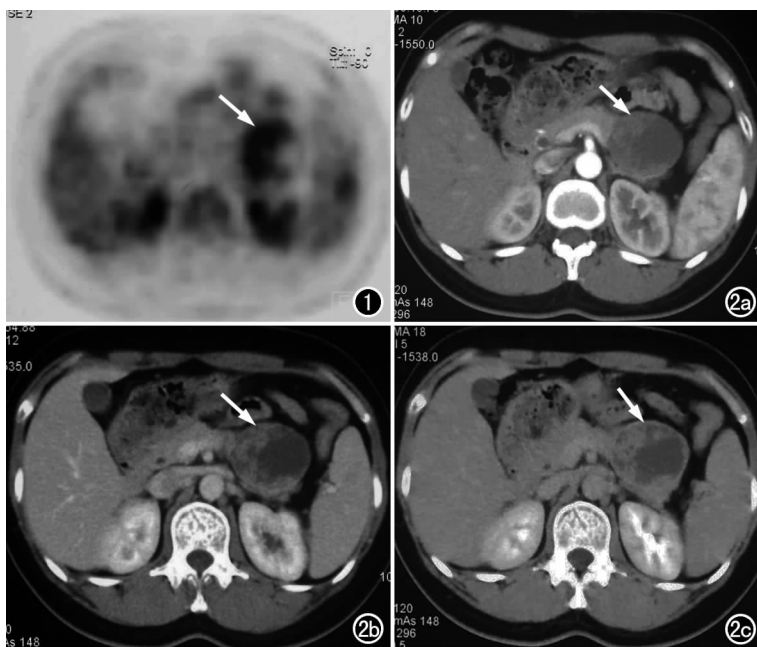


图 1 胰尾 SPTP。PET 示肿瘤呈不均匀的半环形 FDG 代谢增高灶(箭), $\text{SUV}_{\max}$ 为 4.8。图 2 CT 增强扫描。a) 动脉期示实性部分轻度强化(箭); b) 门静脉期强化明显,囊实性分界清晰(箭); c) 延迟期强化进一步增加,但低于胰实质的强化程度(箭)。

具有多向分化的能力,且具有潜在恶性倾向,因此属于低度恶性肿瘤,但手术切除可达到治愈的目的^[1-3]。

目前国内、外文献关于 SPTP 的影像学表现较多,一些学者认为此瘤具有相对特征性的表现,如好发于年轻女性的囊实性肿块,体积一般很大,境界清楚,很少引起胰、胆管扩张,其内密度不均,可出血、坏死和钙化,实性部分呈乳头状或絮状位于肿块周围,CT 增强实性部分延迟强化等^[4,5],本例 CT 增强特点与文献报道基本一致。SPTP 的 PET/CT 表现仅在国外文献见少量相关报道, Lee 等^[6]报道用 ^{18}F -FDG PET 检测了 1 例胰尾部 SPTP,呈局限性 FDG 浓聚灶, $\text{SUV}_{\max}$ 为 2.6,且全身其它部位未发现转移灶。Nakagohri 等^[7]报道了 6 例 SPTP 的 PET 表现,有 5 例表现出 FDG 的摄取增高,中位 SUV 值为 6.3 (0.9~42.8)。本例肿块囊性成分未见 ^{18}F -FDG 摄取,而实性成分放射性摄取不均匀性增高,与实性部分内部仍有多发小囊变灶吻合,而且实性成分的放射性摄取增高也表示该病变具有较高的葡萄糖代谢,提示具有恶性病变的可能,这也与 SPTP 具有潜在恶性倾向、属于低度恶性肿瘤的生物学性质吻合,另外 PET/CT 全身显像可直接了解 SPTP 有无转移灶。因此, ^{18}F -FDG PET/CT 显像从解剖和功能双重角度评价 SPTP 的性质

作者单位:210002 南京,南京军区南京总医院核医学科(吴江、朱虹),医学影像科(王中秋)

作者简介:吴江(1981—),男,江苏靖江人,硕士,医师,主要从事影像医学及核医学诊断工作。

和行为,无疑更为全面。

SPTP 主要与其它表现为囊实性的胰腺病变鉴别,如胰腺瘤或癌、无功能性神经内分泌瘤、胰腺癌囊性变等。综合影像学有助于其鉴别诊断。

参考文献:

- [1] 宋金钧,周晓军,陆珍凤. 胰腺实性-假乳头状瘤临床病理特征[J]. 医学研究生学报,2007,20(8):827-829.
- [2] 易亚辉,李刚,吕仕才. 胰头部囊实性乳头状上皮性肿瘤 1 例[J]. 医学影像学杂志,2007,17(8):816-825.
- [3] Thambugala GM, Pereira J, Sugo E, et al. Solid and Cystic Papillary Epithelial Neoplasm of the Pancreas in an 11 Year Old Girl: Imaging Features with Pathological Correlation[J]. Australas Radiol,

2006,50(4):373-376.

- [4] 张立华,杨宁,冯逢,等. 胰腺实性假乳头状瘤的 CT 表现[J]. 基础医学与临床,2008,28(1):80-83.
- [5] 管庶春,何江波,何光武. 胰腺实性假乳头状瘤的 CT 和 MRI 诊断[J]. 放射学实践,2008,23(5):524-527.
- [6] Lee J, Tyan Y. Detection of a Solid Pseudopapillary Tumor of the Pancreas with ^{18}F -FDG Positron Emission Tomography[J]. Clin Nucl Med, 2005,30(3):187-188.
- [7] Nakagohri T, Kinoshita T, Konishi M, et al. Surgical Outcome of Solid Pseudopapillary Tumor of the Pancreas[J]. J Hepatobiliary Pancreat Surg, 2008,15(3):318-321.

(收稿日期:2008-11-05)

第 21 届国际肺癌筛查大会暨中国肺癌筛查论坛通知

国际早期肺癌行动计划(International Early Lung Cancer Action Program, I-ELCAP)是由美国 Cornell 大学医学院放射学 Claudia Henschke 教授领导的国际多中心多学科肺癌 CT 筛查研究协作组织,现有十余个国家的 58 家医院参加。会议的一贯主题是探索与肺癌筛查有关的各种学术问题,本次会议着重于:①肺癌筛查实施过程的诊断和治疗指南;②计算机辅助技术的应用关键;③如何使肺癌筛查效益最大化而降低其潜在危害;④采用新的手术方式或非手术技术治疗早期小肺癌的临床试验的可行性。

2009 年 10 月 24 日~25 日参加 I-ELCAP 的国际会议。10 月 25 日下午举行半天“中国肺癌筛查论坛”,国内放射科、胸外科、呼吸科、肿瘤科、病理科、流行病学等方面的专家探讨中国肺癌筛查的进展与方向;通过共同学习交流,促进国内肺癌筛查多学科合作研究的开展。大会语言为英语。发放 I 类学分 6 分。

论文征集:请将论文的英文摘要于 2009 年 9 月 30 日前发送 chensch@med.cornell.edu 和 zhliuxug@pub.zhuhai.gd.cn。

会议注册:如果确定参加会议,请在 www.ielcap.org 注册并 E-mail(zhliuxug@pub.zhuhai.gd.cn)或传真(0756-2528828)通知我们。

报道:10 月 23 日 14:30~21:00 撤离:10 月 26 日 8:00

报道地点:广东珠海吉大石花东路 9 号 珠海度假村酒店

住宿:标间双人 220 元/人/晚 单人间 400 元/晚。

会务费:提前注册 800 元,当场注册 1000 元。

汇款帐号:中山大学附属第五医院 44-350201040014177 珠海农业银行香洲支行营业部 21 届国际肺癌筛查会议。

联系方式:519000 广东,珠海市梅华东路 52 号 中山大学附属第五医院放射科 柳学国 主任

E-mail:zhliuxug@pub.zhuhai.gd.cn 电话/传真:0756-2528828

(中山大学附属第五医院)