

社, 2002. 419-440.

- [3] 李凤鸣. 眼科全书上册[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1996. 210-211.
- [4] Morton AD, Elnor VM, Lemke BN, et al. Lateral Extensions of the Müller's Muscle[J]. Arch Ophthalmol, 1996, 114(12): 1486-1488.
- [5] Monner J, Benito JR, Zayuelas J, et al. Transconjunctival Hernia-

tion of the Orbital Fat[J]. Annals of Plastic Surgery, 1998, 41(6): 658-661.

- [6] 王飞, 王振常, 鲜军舫. 原发性结膜下眶脂肪脱垂 CT 表现[J]. 临床放射学杂志, 2006, 25(9): 815-817.
- [7] 马世英. 泪腺异位与眼睑松弛症[J]. 中华眼科杂志, 1997, 33(3): 237-239.

(收稿日期: 2009-04-22 修回日期: 2009-07-13)

## • 病例报道 •

# 原发性恶性心包间皮瘤一例

蔡庆虎, 邱乾德

【中图分类号】R732.1; R814.42 【文献标识码】D 【文章编号】1000-0313(2010)01-0036-01

**病例资料** 患者, 男, 47岁。因胸闷、气短、咳嗽伴左侧肩背部痛4个月来我院就诊。查体: 体温 37.4℃, 脉搏 110次/分, 呼吸 25次/分, 血压 120/85 mmHg。气管无偏移, 锁骨上淋巴结未扪及。左侧第3前肋骨部叩诊为实音, 听诊示呼吸音减弱。心率 110次/分, 节律齐, 未闻及病理性杂音。CT检查显示左上胸腔内可见大小为 10.0 cm × 8.0 cm × 6.0 cm 的团块状影, 其内密度高低不均, 边界欠清, 内侧与心包分界不清, 前侧紧贴胸壁(图 1a, b)。心包下及左胸腔内可见少量液体密度影。CT诊断为左侧胸腔肿块。手术所见: 左上胸腔内肿块 12.0 cm × 8.0 cm × 5.0 cm, 呈分叶状, 质地不均, 组织脆, 肿块起源于心包, 累及前胸壁及左上肺叶。病理: 镜下见肿瘤细胞呈乳头状、线样及条索状排列, 侵及玻璃样变性的纤维组织和脂肪组织。瘤细胞圆形或立方状, 胞质丰富、嗜伊红, 少数瘤细胞胞质空亮, 核大而圆, 居中, 可见病理性核分裂(图 1c)。病理诊断为原发性恶性心包间皮瘤。

**讨论** 国外报道原发心脏、心包肿瘤尸解检出率为 0.007%~0.028%<sup>[1]</sup>, 国内尸解检出率为 2.8%~5.0%, 临床检出率为 1.05%, 宋一璇对 268 例的病理分析其发病率为 0.14%<sup>[2]</sup>。心包间皮瘤肉眼观可分为局限型和弥漫型, 两者均为恶性, 镜检可分为腺型(或称上皮型), 纤维型, 混合型<sup>[3]</sup>。此病发展隐匿, 临床表现无特异性, 早期诊断较难, 常多因大量心包积液出现胸闷、气促的临床表现被误诊为心包炎、冠心病、心肌病等<sup>[4,5]</sup>。本病 CT 表现为: 心包形态多样, 可表现为心包增厚、孤立或多发大小不等的结节影, 也可表现为广泛弥漫浸润生长的形态不规则的心包充填影, 肿瘤表现为软组织密度影, CT 值多不均匀<sup>[6]</sup>表现为单发肿块, 常累及胸膜、肺, 易被误诊为肺癌、胸膜或纵膈其他肿瘤。本例向肺野突出, 并浸润肺组织及左前壁胸膜, 与肺组织界限不清, 形成巨大肿块, 实属少

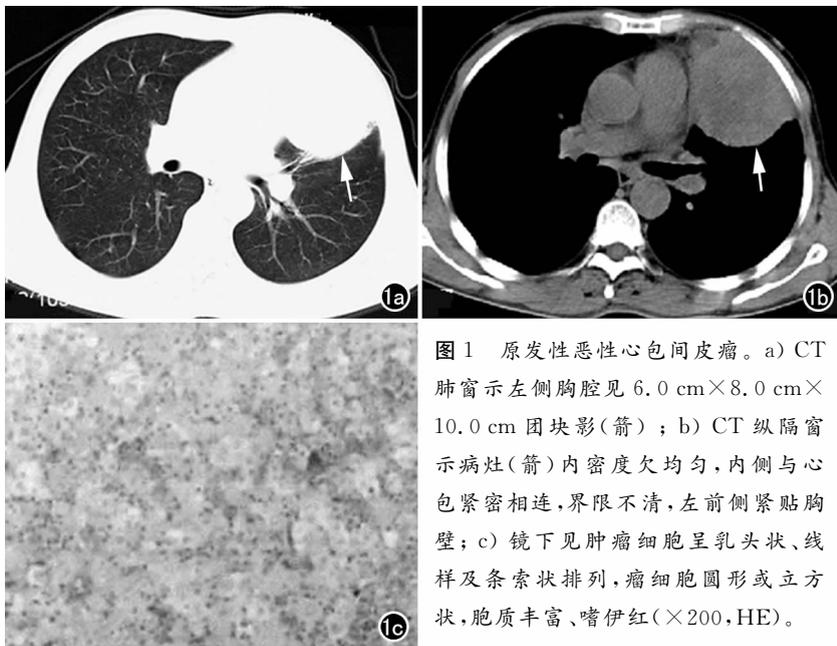


图 1 原发性恶性心包间皮瘤。a) CT 肺窗示左侧胸腔见 6.0 cm × 8.0 cm × 10.0 cm 团块影(箭); b) CT 纵膈窗示病灶(箭)内密度欠均匀, 内侧与心包紧密相连, 界限不清, 左前侧紧贴胸壁; c) 镜下见肿瘤细胞呈乳头状、线样及条索状排列, 瘤细胞圆形或立方状, 胞质丰富、嗜伊红(×200, HE)。

见。心包间皮瘤不论局限型和弥漫型, 因其发病部位特殊性, 早期都应尽可能切除肿瘤, 术后加化疗, 从而减轻患者症状, 提高生存质量, 延长生存时间<sup>[5]</sup>。

(注: 1 mmHg = 0.133 kPa)

### 参考文献:

- [1] McAllister HA. Primary tumors of the heart and pericardium[J]. Pathol Ann, 1997, 2(3): 325.
- [2] 宋一璇, 胡瑞德, 姚青松. 268 例心脏、心包肿瘤的病理分析[J]. 中山大学学报(医学科学版), 2003, 24(3): 197-201.
- [3] 冯光兴, 苏业璞, 景吉林, 等. 心脏肿瘤 40 例临床病理分析[J]. 实用癌症杂志, 2003, 18(5): 508-510.
- [4] 杨枫, 辛实. 心包间皮瘤 6 例临床病理分析[J]. 铁道医学, 1998, 26(1): 48-49.
- [5] 冯美云, 王丛, 阎旭龙, 等. 原发性心脏及心包肿瘤 11 例临床报告[J]. 西部医学, 2006, 18(2): 160.
- [6] 李培秀, 都日娜, 王建军, 等. 原发性心包间皮瘤 1 例[J]. 中国临床影像学杂志, 2008, 19(2): 93.

(收稿日期: 2009-11-02)

作者单位: 325000 浙江, 温州市第三人民医院影像科

作者简介: 蔡庆虎(1983-), 男, 温州人, 住院医师, 主要从事影像诊断工作。

通讯作者: 邱乾德, E-mail: wz31mr@163.com