放疗。

参考文献：

[1] 柏树令，应大君. 系统解剖学[M]. 北京：人民卫生出版社，2001. 472-473.

[2] 滕梁红，卢德宏，徐庆中，等. 浅谈 WHO (2007)中枢神经系统肿瘤分类中新增的肿瘤类型[J]. 诊断病理学杂志，2007，14(6)：406-408.

[3] Konovalov AN, Pitskhelauri DI. Principles of treatment of the pineal region tumors[J]. Surg Neurol, 2003; 59(4): 250-268.

[4] Stephen S, Sternberg, 回允中. 诊断外科病理学[M]. 北京：北京大学医学出版社，2003. 434-436.

(收稿日期：2009-05-19 修回日期：2009-09-22)

· 病例报道 ·

纵隔神经内分泌癌一例

谢玉蓉，李继亮，余小波

【中图分类号】R814.42；R734.5 **【文献标识码】**D **【文章编号】**1000-0313(2010)04-0388-01

病例资料 患者，男，67 岁。咳嗽、咳痰伴气促 2 个月，活动后加剧，无咳血。继而颜面部、颈部水肿，并出现声音嘶哑。查体见颈部表浅静脉怒张。

X 线平片：上纵隔影明显增宽，见向两侧肺野凸出的圆弧形软组织肿块影，呈浅分叶状，密度较均匀，肿块右侧部分重叠并见双弧影，瘤体周围密度较中心密度低，肿块内未见明显钙化征象，气管及右主支气管受压狭窄(图 1a)；侧位片肿块位于前中纵隔(图 1b)，右侧胸腔积液。当地医院 CT 诊断：纵隔恶性肿瘤伴双侧锁骨上区、腋窝、纵隔淋巴结肿大。

病理检查：纵隔包块穿刺物镜下见巢状浸润生长的大而异型的上皮样细胞，部分组织片状坏死或不完全性坏死，其内细胞核固缩(图 2)。免疫组化：CgA(+)、Syn(+)，ALK(−)，CD38(−)。病理诊断：纵隔神经内分泌癌。

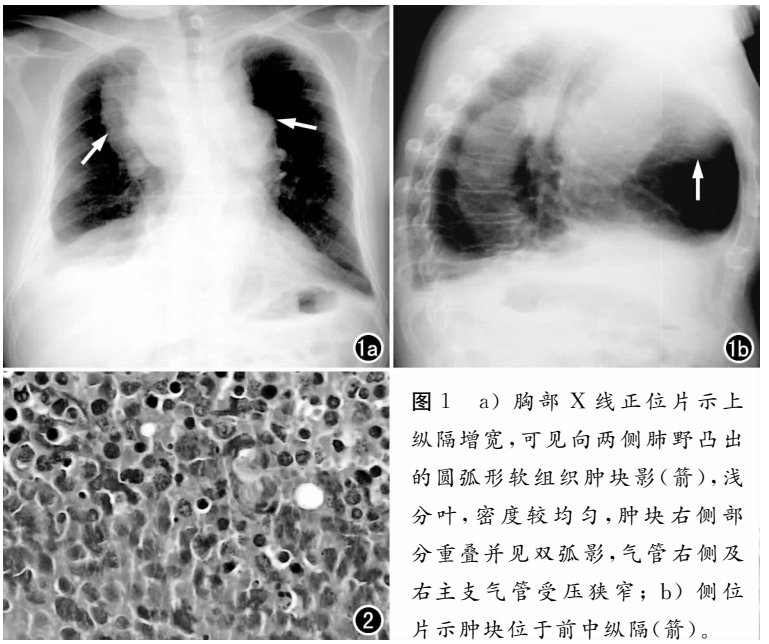

图 1 a) 胸部 X 线正位片示上纵隔增宽，可见向两侧肺野凸出的圆弧形软组织肿块影(箭)，浅分叶，密度较均匀，肿块右侧部分重叠并见双弧影，气管右侧及右主支气管受压狭窄；b) 侧位片示肿块位于前中纵隔(箭)。

图 2 镜下病理片示巢状浸润生长的大而异型的上皮样细胞，细胞核呈泡状，染色质细颗粒状、深染，可见分裂象，胞浆丰富，部分组织片状坏死或不完全性坏死，其内细胞核固缩。

讨论 神经内分泌癌也称类癌或嗜银细胞瘤，属神经内分泌肿瘤。是一种少见、特殊类型的恶性肿瘤，发生率约为 1.5/10 万[1]。病理上将其分为典型(Ⅰ级)、不典型(Ⅱ级)、低分化类癌(Ⅲ级)和未分化小细胞癌(Ⅳ级)，级数与预后有关[2]。其中约 90%以上发生于消化道，发生于纵隔罕见。1998 年翁巍立等[3]统计国内报道不到 10 余例。本病临床表现无明显特异性，较小时常无症状不易发现，较大时出现压迫症状可感胸痛、咳嗽、声嘶等，少数可出现类癌综合征，表现为皮肤潮红、腹泻、腹痛、哮喘样发作和纤维增生引起的浆膜腔病变等。如不出现类癌综合征，极易误诊。

影像学上常表现为前纵隔类圆形或分叶状肿块，其边缘、形态与恶性程度有关。典型类癌多呈圆形，边缘清楚，而非典型类癌常不规则，与周围组织分界不清。肿块可呈浸润性生长，与心底部大血管或心包紧贴或分界不清，造成压迫、甚至侵犯邻近器官，有沿大血管间隙呈浸润性生长的特点[4]。瘤体密度可均匀或不均匀，其内可伴有坏死、囊变及点状钙化，亦可有完整包膜[5]。本病影像学表现不具特征性，因此，术前诊断较困难。当出现上中纵隔肿瘤，位于胸腺区或向其内生长，与心底部大血管或心包关系密切，沿血管间隙蔓延，造影后有强化，应考虑纵隔类癌的可能[4]。本病需与胸腺瘤、淋巴瘤及生殖细胞瘤鉴别。如出现内分泌症状则有助于鉴别，本例无此症状，单从影像上难以区别，但术前 CT 对手术有指导意义，能更清楚显示病变内的囊变、坏死、肿块与周围大血管和心包的分界。确诊需依赖病理组织学检查及免疫组化。

参考文献：

[1] Dogra VS, Poblete J. Metastatic carcinoid tumor in the liver[J]. Clinultrasound, 1993, 21(9): 639-641.

[2] 陈忠平，沈铭昌，郭慕依. 实用外科病理学[M]. 上海：上海医科大学出版社，1997. 268.

[3] 翁巍立，张俊义，鲍润贤，等. 纵隔类癌[J]. 中国肿瘤临床，1998，25(11)：856.

[4] 韩丹，丁莹莹，张明标. 纵隔类癌的 CT 表现[J]. 放射学实践，2003，18(2)：105-107.

[5] 施明，申全谋，何丽馥，等. 少见纵隔肿瘤的 X 线、CT 诊断[J]. 实用放射学杂志，2001，17(1)：30-32.

(收稿日期：2009-08-21)

作者单位：554300 贵州，铜仁地区人民医院放射科
作者简介：谢玉蓉(1977−)，女，贵州铜仁人，医师，主要从事胸部影像诊断工作。