

不常见 CT 增强表现的脾脏海绵状淋巴管瘤一例

李胜, 邹文远, 田林

【中图分类号】R733.2; R814.42 【文献标识码】D 【文章编号】1000-0313(2012)05-0580-01

病例资料 患者,女,21岁。体检发现脾脏肿瘤1天入院。患者既往体健,发现肿瘤前无任何不适,入院查体未见异常,实验室检查均未见异常。入院CT扫描:脾脏有一大小约 $6.3\text{ cm} \times 5.5\text{ cm}$ 类椭圆形低密度影,边缘尚清,其内密度尚均匀,肿瘤明显向脾脏外凸出。增强扫描病灶持续轻度强化,至延迟期病灶与脾实质基本呈等密度,其中心有低密度影(图1a~e)。CT诊断为脾脏肿瘤性病变,血管瘤可能。入院后在全麻下行脾脏肿瘤切除术,术中发现脾脏下极大小约 $6\text{ cm} \times 5\text{ cm}$ 肿块,边界清楚。完整切除肿瘤及部分脾脏后送病理检查,病理诊断:海绵状淋巴管瘤。

讨论 淋巴管瘤由于淋巴管沿血管神经轴分布,因而全身各部位均可发生,但以头颈部最为常见^[1]。发生于脾脏者少见,其发病机制目前认为系淋巴管先天性发育异常,原始淋巴囊不能向中央静脉引流,正常分化良好的淋巴结构异常或未能与正常引流通道建立联系而隔离淋巴管或淋巴囊异常增生扩大所致^[2-3]。本病好发于年幼者^[4],可单发或多发,有时可弥漫累及整个脾脏。脾脏淋巴管瘤一般无临床症状,是否出现症状取决于囊肿的大小和数量。

脾脏的淋巴管瘤CT表现文献描述基本一致^[2,5],即CT平扫示位于脾脏实质或包膜下单发或多发低密度灶,囊壁规则,多无钙化,囊内分隔多见,可纤细或粗大,呈簇状;CT增强后分隔强化明显,囊内容物无强化。本例CT平扫、增强表现与上述表现有不同之处:平扫低密度病灶中央有不规则形更低密度区域,增强扫描后病灶仅见偏侧性粗大的分隔且呈渐进性持续性强化的特点,但分隔以外的瘤体亦见强化,此点为本例最特殊之处。为便于观察我们采用同一层面近肾脏侧且无明显分隔的区域(3 mm^2 的范围)对不同期相的CT值进行测量,动脉期、静脉期及延迟期分别为注射对比剂后35、84和202s,测量区域简称“低密度区”,此外同时测量瘤体中心区域更低密度区域CT值(下简称“更低区”),其测量结果如下:平扫、动脉期、静脉期及延迟期低密度区CT值分别为42.73、61.00、77.10和

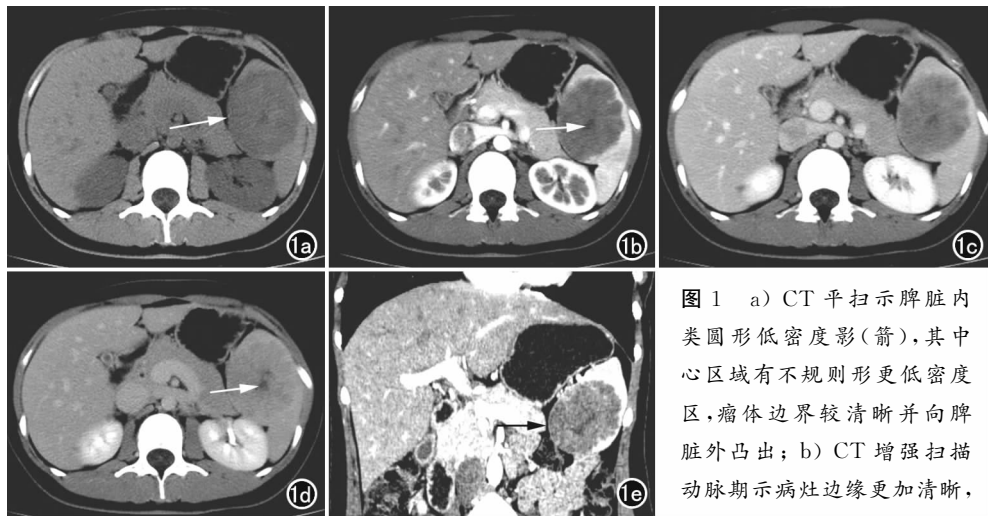


图1 a) CT平扫示脾脏内类圆形低密度影(箭),其中心区域有不规则形更低密度区,瘤体边界较清晰并向脾脏外凸出; b) CT增强扫描动脉期示病灶边缘更加清晰,

其内数条粗大且明显强化的分隔,其中心更低密度区强化不明显(箭),其余部分CT值增加约18HU; c) CT增强扫描静脉期示分隔持续强化,其中心更低密度区域仍未见明显强化,病灶的部分边界开始模糊,病灶分隔外部分的CT值较动脉期增加约16HU; d) CT增强扫描延迟期示病灶边界更加模糊,病灶中心更低密度区范围扩大(箭),强化不明显,其余部分CT值较静脉期增加约10HU; e) CT冠状面重组图像示瘤体(箭)明显凸出于脾脏并向中线区域生长。

87.05 HU,更低区分别为31.04、38.06、41.40和45.83 HU,上述两处区域在不同期相下测得CT值可以发现,病灶强化程度随时间推移逐步增强,这种强化方式与文献中所阐述的分隔强化而囊内容物不强化的特点有所不同。结合本例病理表现,瘤体内更低密度区域的组织成分与其它低密度区一致,只是伴有不同程度的坏死囊变,故强化较弱或强化不明显;肉眼所见非分隔区域的强化较明显,系肉眼难以观察到的弥漫分布的细小的网状分隔强化所致,同时由于脾脏属于血供丰富的器官,故瘤体的血供随之充足,故出现上述较不典型的增强表现。

参考文献:

- [1] Grasso DL, Pelizzo G, Zocconi E, et al. Lymphangiomas of the head and neck in children[J]. Acta Otorhinolaryngol Ital, 2008, 28(1): 17-20.
- [2] 谭丽梅, 崔冰, 吴国标. 脾脏海绵状淋巴管瘤1例报告[J]. 中国医学影像技术, 2007, 23(12): 1907.
- [3] Bezzi M, Spinelli A, Pierleoni M, et al. Cystic lymphangioma of the spleen US-CT-MRI correlation[J]. Eur Radiol, 2001, 11(7): 1187-1190.
- [4] Wright CD. Mediastinal tumors and cysts in the pediatric population[J]. Thorac Surg Clin, 2009, 19(1): 47-61.
- [5] 辛鹏, 孙屹立. 脾海绵状淋巴管瘤的CT诊断与鉴别诊断(附8例分析)[J]. 放射学实践, 2009, 24(6): 643-645.

(收稿日期: 2011-05-10 修回日期: 2011-06-22)

作者单位: 442000 湖北, 湖北医药学院附属人民医院放射科(李胜、邹文远), 病理科(田林)

作者简介: 李胜(1981-), 男, 山东青岛人, 主要从事腹部肿瘤CT诊断工作。