

Infect Dis, 2005, 37(5):396-398.

- [4] 欧陕兴, 柏瑞, 林伟光, 等. 深部烟曲霉菌感染并多发性脑脓肿 1 例 MRI 影像[J]. 中国微侵袭神经外科杂志, 2006, 11(4):184.

- [5] Yamada K, Shrier DA, Rubio A, et al. Imaging findings in intracranial Aspergillosis[J]. Acad Radiol, 2002, 9(2):163-171.

(收稿日期:2012-09-05 修回日期:2011-12-21)

• 病例报道 •

乳腺颗粒细胞瘤一例

陈腊梅, 廖明俊, 张代伦, 王宁

【中图分类号】R737.9; R814.3 【文献标识码】D 【文章编号】1000-0313(2012)09-1039-01

病例资料 患者, 女, 50 岁, 4 个月前发现左侧乳腺包块。查体: 左乳外形正常, 内上象限触及一直径约 2 cm 质硬包块, 表面不光滑, 活动度欠佳, 与皮肤及胸壁无粘连, 无压痛。同侧腋窝及锁骨上、下均未触及肿大淋巴结。乳腺钼靶片示左乳呈脂肪型, 内上象限见一大小约 2.2 cm×1.9 cm 肿物, 密度较高, 肿物大部分边界清晰, 仅前缘稍模糊, 未见明显钙化, 皮肤及乳头正常(图 1、2)。肿块针吸细胞学检查示瘤细胞轻度核异质。

行左乳包块切除术, 切除肿瘤大小为 2.5 cm×2.0 cm×2.0 cm, 切面灰白均质, 无包膜, 与周围组织界限不清。术中冰冻切片考虑为恶性肿瘤, 征得家属同意后行左乳腺癌改良根治术, 术后组织学诊断为(左侧)乳腺颗粒细胞瘤(图 3)。

讨论 颗粒细胞瘤(granular cell tumor, GCT)又称颗粒细胞肌母细胞瘤, 是一种较为少见的软组织肿瘤, 以四肢、表浅皮下软组织、舌多见; 乳腺也是可能发生的部位之一, 大约 5% 发生于乳腺^[1], 约占乳腺肿瘤的 0.1%。发生在乳腺的颗粒细胞瘤多位于乳腺浅表皮下组织, 真正发生在乳腺实质者占少数^[2], 本例发生于乳腺实质内。GCT 的来源尚存争议, 近年来通过免疫组化检查和电镜观察, 大部学者同意来源于神经鞘的雪旺细胞, 颗粒细胞瘤在某些专著上已被称为颗粒细胞性雪旺氏瘤^[3]。乳腺 GCT 的临床表现通常为质硬和无痛性包块, 表浅肿瘤可导致皮肤皱缩甚至乳头内陷, 为肿瘤伴有被覆上皮的棘层肥厚或假上皮瘤样增生所致; 位于乳腺深部的肿瘤可继发累及胸壁筋膜。

乳腺颗粒细胞瘤国内外报道非常少, 且多为病理学报道, 影像学报道更为少见。典型影像学表现为边缘呈星芒状的致密肿块阴影。也有学者认为其表现多样, 可呈圆形或椭圆形, 界限清楚, 也可呈界限不清分叶状, 有时可出现边缘毛刺状假恶性征象, 易误诊为乳腺癌^[4]。本例钼靶示肿块位于乳腺实质内, 密度较高, 大部分边界清晰, 仅前缘见少许模糊条索影与其重叠, 影像诊断为 BI-RADS 分级 4A 级, 需与良性肿瘤(如腺纤维

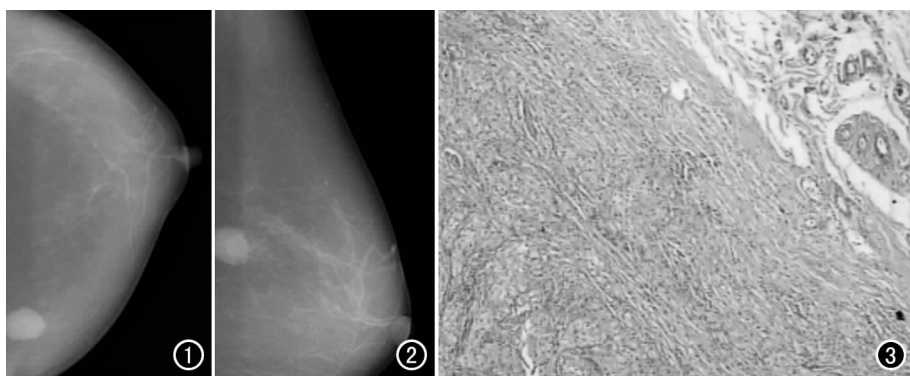


图 1 左乳头尾位 X 线片示左侧乳腺内上象限一大小约 2.2 cm×1.9 cm 肿块, 密度较高, 大部分边界清楚。图 2 内外侧斜位 X 线片示肿物密度较高, 大部分边界清楚。图 3 病理图镜下示瘤细胞呈不规则巢状或条索状排列, 浸润在乳腺导管周围(×100, HE)。

维瘤)及特殊类型乳腺癌(如黏液腺癌)相鉴别。术后回顾性分析 X 线片, 见肿瘤边界光整, 前缘模糊的条索影于尾位未见, 仅内外侧斜位可见, 分析可能是退化不全的腺体重叠所致, 不同于黏液腺癌的彗星尾征。

由于 GCT 可累及小神经及周围脂肪组织, 临床、影像学、针吸细胞学及术中快速冷冻切片检查等均易误诊, 确诊完全依靠组织病理学和免疫组化检查。本病病理特征为肿瘤细胞通常具有比较丰富的嗜酸性颗粒状胞质和小而深染的胞核^[5]。绝大多数 GCT(98%)为良性, 广泛切除后预后好, 但切除不彻底可局部复发。本例随访 9 个月无复发或转移。

参考文献:

- [1] Gogas J, Markopoulos C, Kouskos E, et al. Granular cell tumor of the breast: a rare lesion resembling breast cancer[J]. Eur J Gynaecol Oncol, 2002, 23(4):333-334.
- [2] 范朗娣. 乳腺肿瘤和瘤样病变. 王德延肿瘤病理诊断学(下册)[M]. 天津: 天津科学技术出版社, 1999:1818.
- [3] Brooks JJ. Diagnostic Surgical Pathology[M]. New York: Raven Press, 1994:197.
- [4] Lee SJ, Mahoney MC. The protean manifestations of granular cell tumor of the breast[J]. Breast J, 2011, 17(2):201-203.
- [5] 方铨华, 张谷, 程晔. 颗粒细胞瘤 15 例临床病理分析[J]. 临床与实验病理学杂志, 2006, 22(4):417-420.

(收稿日期:2011-12-12)

作者单位: 431700 湖北, 天门市第一人民医院放射科

作者简介: 陈腊梅(1976—), 女, 湖北天门人, 主治医师, 主要从事乳腺影像学诊断工作。