## • 病例报道 •

## 肝脏原发性癌肉瘤一例

李笃谦,吴坤乾

【中图分类号】R814.42; R737.9 【文献标识码】D 【文章编号】1000-0313(2013)12-1300-01

【关键词】 体层摄影术,X线计算机: 肝肿瘤: 癌肉瘤: 诊断

病例资料 男,55 岁,体检时 B 超检查示肝左外叶非均质 回声包块,大小 5.9 cm×5.3 cm,边界清楚,考虑肝左外叶占 位。患者一般情况良好,无腹痛、腹胀、恶心、呕吐、发热、皮肤 巩膜黄染。实验室检查: HbsAg(+), 肝功能及 AFP 正常范 围。腹部 CT 检查: 平扫示肝左外叶见一囊实性肿块, 边界较 清,大小约 6.1 cm×5.8 cm, 肿块大部分区域呈囊性改变, CT 值约 10 HU,实性成分呈结节状散在分布;增强扫描动脉期示 肿块内实性部分不均匀强化,门脉期(延迟 60s)实性部分强化 程度相对减低,平衡期(延迟 120 s)强化基本消退,囊性区域未 见强化(图  $1\sim4$ )。手术所见:肝轻度硬化, $S_2\sim S_4$  段有一直径 约 5 cm 的包块,质地中等,腹腔内无腹水,肝十二指肠韧带内未 扪及肿大淋巴结,腹壁和盆腔无转移结节。行肝左叶切除术。 病理检查:被膜光滑,肝缘锐利,切面见一灰白间灰褐色肿块, 质糟脆,无包膜,边界清,肿瘤未侵及肝被膜。免疫组化染色显 示:CD34(-),CD68(散在细胞+),Ki-67(+>75%),S-100(-), SMA(+), Vimentin(+), HMB45(-), CD117(-), CK (灶状十),GCP-3(一)。病理诊断:(肝左叶)肝脏癌肉瘤。

讨论 癌肉瘤(carcinosarcoma, CS)是指在同一肿瘤内既有肯定的癌成分,又有肯定的肉瘤成分,常见的发病部位有肺、食管、乳腺、喉、胆囊等[1]。原发于肝脏的癌肉瘤十分罕见。2000年WHO将肝癌肉瘤单列为肝脏间叶源性肿瘤的一种,并定义为由癌样成分(既可是肝细胞源性也可是胆管细胞源性)和肉瘤样成分细胞混杂在一起的恶性肿瘤,因此肝癌肉瘤也属于肝脏恶性混合瘤范畴,CS的组织起源尚不清楚,多数学者认为来自多潜能胚胎干细胞,可同时分化为癌组织和肉瘤组织,也有学者认为癌性成分通过化生的机制转化为肉瘤性成分[2]。

肝癌肉瘤患者多为中老年人,发病年龄 46~84 岁,平均 60 岁,男性明显多于女性,男女之比为 15:6<sup>[3]</sup>,多继发于肝硬化且 HBsAg 阳性,肿瘤较大,直径 4~23 cm,平均约 12.3 cm<sup>[4]</sup>。 CS 的临床症状以非特异性消化道症状为主,如腹部隐痛、腹胀、厌食和体重下降等;肿瘤标记物 AFP 正常或轻度升高,肝功能损害较轻;即使肿瘤巨大,病情进展到晚期,患者也多无腹水、黄疸及脾大等<sup>[5]</sup>。肝癌肉瘤为高度恶性肿瘤,发展迅速,预后非常差,患者从出现症状至死亡的平均生存时间为 4~7 个月,常于手术后发生远处转移,最常见的部位是肺和腹腔淋巴结<sup>[6]</sup>。

肝癌肉瘤的主要影像学表现:肿瘤多单发,体积往往较大,平均直径约12cm左右;肿瘤边界多清楚、光滑,密度不均,甚至以囊性密度为主,极少出现钙化;少数可见瘤周子灶、门静脉癌栓以及局部组织器官侵犯。CT平扫表现为肝实质内巨大囊实混合性肿块,肿块实性部分呈条索状分隔或结节状散在分布,

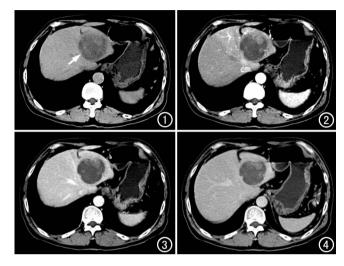


图 1 平扫示肿块以囊性密度为主(箭),囊壁欠光整,其内有偏心分布的结节状及条状软组织密度。 图 2 增强扫描动脉期示肿块内实性部分呈不均匀强化,病变边缘可见增粗的动脉血管。 图 3 门脉期示肿瘤强化程度相对减低。 图 4 平衡期示囊性区域仍无强化,肿块边界显示清晰。

偶可形成蜂窝样结构。MRI 平扫 T<sub>1</sub> WI 上肿瘤以低信号为主、T<sub>2</sub> WI 上星高信号为主的混杂信号。CT 及 MRI 动态增强扫描示肿块实性成分早期呈不均匀强化,门脉期强化减低,囊性区域始终无强化。关于 CS 的影像学表现报道较少,并多缺乏特征性,因此术前诊断困难,误诊率极高。肝癌肉瘤在影像学上与肉瘤样肝细胞癌、肝脏非血管源性肉瘤、囊性肝癌、肝囊腺癌、不典型肝脓肿等表现相似,影像上鉴别较为困难,应结合临床表现和实验室检查结果综合判断,最终确诊依靠组织病理学检查。

## 参考文献:

- [1] 方铣华,林雪平. 肉瘤样癌及癌肉瘤的新认识[J]. 肿瘤研究与临床,2005,17(2):138-139.
- [2] Lao XM, Chen DY, Zhang YQ, et al. Primary carcinosarcoma of the liver; clinicopathologic features of 5 cases and a review of the literature[J]. Am J Surg Pathol, 2007, 31(6); 817-826.
- [3] 姚建国,刘波,包蕾. 肝脏癌肉瘤[J]. 临床与实验病理学杂志, 2008,24(6):738-739.
- [4] 程红岩,贾雨辰,王培军,等. 肝胆疾病影像学[M]. 上海:上海科学技术出版社,2005:253-255.
- [5] 杨炼,陈立波,韩萍. 肝脏癌肉瘤的临床表现与 CT 诊断: 二例报告 并文献复习[J]. 中华肝胆外科杂志,2009,15(10):781-784.
- [6] 王思宇,冯曦,张鸣,等. 肝脏原发性癌肉瘤 1 例报告[J]. 四川解剖 学杂志,2007,15(4):34-35.

(收稿日期:2013-08-23)

作者单位:445400 湖北,利川市中医院放射科 作者简介:李笃谦(1969一),男,湖北利川人,副主任医师,主要从事 影像诊断工作。