

前列腺横纹肌肉瘤一例

邵泓达, 汤光宇, 冯咏锦, 唐翠松, 张西

【中图分类号】R737.25; R445.2 【文献标识码】D 【文章编号】1000-0313(2014)05-0576-01

【关键词】前列腺肿瘤; 横纹肌肉瘤; 磁共振成像

前列腺横纹肌肉瘤来源于前列腺中胚层, 超声及 MRI 为前列腺肉瘤的常用检查手段, 术前误诊率较高。既往文献报道前列腺横纹肌肉瘤诊断多以超声、MRI 平扫为主^[1], 而 MRI 动态对比增强扫描报道较少, 本文就一例男性前列腺横纹肌肉瘤患者 MRI 增强扫描特点予以报道。

病例资料 男, 33 岁, 体检发现前列腺左叶异常肿大。患者无排尿困难, 偶有尿不尽, 无尿频、尿急、尿痛, 夜尿 0~1 次; 无血尿及尿液混浊, 无尿后滴白, 无会阴部不适, 无血便。查体: 腹软稍隆, 未扪及包块。前列腺经直肠指检: 前列腺 III 度增大, 质韧, 无明显结节, 压痛呈阴性。MRI 检查: 正常前列腺结构消失, 膀胱左后壁、前列腺及左侧精囊间见 5.4cm×5.6cm×5.0cm 肿块, 边界清楚, 似有完整包膜, 前上方膀胱及后方直肠明显受压推移, 但未见明显受侵。肿块 T₁WI 以等低信号为主, T₂WI-FS 以较高信号为主, 内见多发小囊状长 T₁长 T₂、短 T₁长 T₂、长 T₁短 T₂ 信号灶(图 1a、b), 正常前列腺及左侧精囊腺明显受压推移。增强扫描肿块实质部分明显强化, 囊性部分未见明显强化。动态对比增强磁共振成像肿瘤实质部分快速、明显强化, 强化峰值明显高于正常前列腺, 病变中央坏死部分未见明显强化(图 1c、d)。手术及病理结果: 前列腺肿瘤体积偏大, 偏向左侧生长, 质硬, 直径约 8cm。石蜡常规号: 12-20382。HE 染色: 可见异型的梭形、短梭形肿瘤细胞, 呈束状交错浸润生长, 细胞胞浆丰富, 嗜酸性, 部分分化好的肿瘤细胞内可见横纹肌样横纹。术后病理诊断: (前列腺)横纹肌肉瘤(图 1e)。免疫组化: Vim(+), Desmin(+), MyoD1(+), CK(-), Bcl-2(+), CD68(+), CD117(-), CD34(-), CD10(-), S-100(-), SMA(-), PGM(-), Ki67(50%+)。

讨论 MRI 可准确描述前列腺横纹肌肉瘤的特征及与周围器官的解剖关系, 对其诊断、治疗十分重要。前列腺横纹肌肉瘤 T₁WI 以低信号为主, T₂WI 以高信号为主, 病灶内部可见信号不定的小囊性灶, 较大的肿瘤可有液化坏死或出血^[1]。

作者单位: 200072 上海, 同济大学附属第十人民医院放射科(邵泓达、汤光宇、唐翠松), 病理科(冯咏锦、张西)

作者简介: 邵泓达(1988—), 男, 山东即墨人, 博士研究生, 住院医师, 主要从事骨质疏松症影像研究工作。

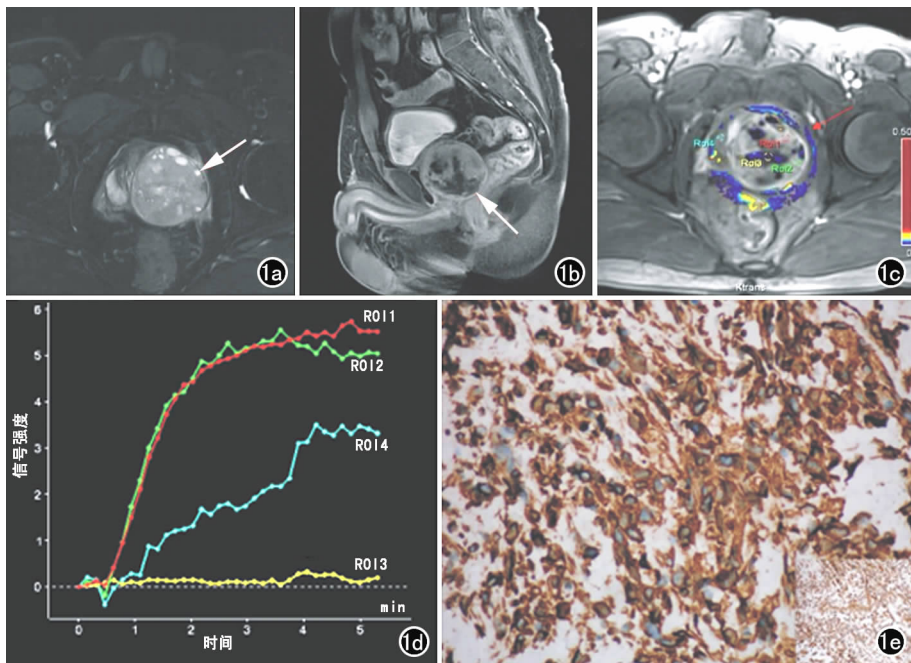


图 1 前列腺横纹肌肉瘤。a) 横轴面 T₂WI-FS 示肿块(箭)以较高信号为主, 内见多发小囊状信号灶, 左侧精囊腺明显受压推移; b) T₁WI 增强扫描矢状面示肿块(箭)明显挤压推移膀胱及直肠; c) MRI 图像标记兴趣区; d) MRI 动态对比增强曲线示肿瘤实质部分增强曲线(ROI1、2)为平台型, 正常前列腺强化曲线(ROI4)为渐进型, 肿瘤中央坏死部分(ROI3)无强化; e) 病理图示成肌细胞明显染色(×400, Desmin 染色)。

MRI 动态对比增强曲线显示肿瘤强化特点为平台型, 强化峰值明显高于正常前列腺, 肿瘤中央坏死部分无明显强化^[2]。

免疫组织化学染色检查对于前列腺肉瘤的诊断和鉴别诊断尤为重要, vimentin、myoglobin、desmin 是前列腺肉瘤重要的组织标志物^[3], 本例患者 MyoD1、vimentin 和 desmin 呈阳性。

前列腺横纹肌肉瘤应与前列腺癌、前列腺增生相鉴别。前列腺癌多发生于老年患者, 绝大多数起自外周带, MRI 表现为 T₂WI 高信号的外周带内可见局限性低信号病灶, 肿瘤可侵犯中央带、包膜及两侧精囊腺。前列腺增生 MRI 多表现为前列腺体积均匀增大, 增生结节 T₁WI 一般呈较均匀低信号, T₂WI 可呈等信号、低信号或高信号, 增生结节周围可见低信号带, 外周带常萎缩。

参考文献:

- [1] Niimi K, Hashimoto Y, Kurokawa S, et al. Embryonal rhabdomyosarcoma of the prostate[J]. Int J Clin Oncol, 2010, 15(1): 93-96.
- [2] 彭杰, 李黎明, 强万明, 等. 巨大前列腺胚胎性横纹肌肉瘤 1 例报告及文献复习[J]. 中国肿瘤临床, 2008, 35(12): 686-687.
- [3] 文载律, 宋鑫, 陈薇. 前列腺肉瘤 19 例临床病理分析[J]. 诊断病理学杂志, 2010, 17(1): 35-38.

(收稿日期: 2013-02-27 修回日期: 2013-12-03)