

脾脏恶性黑色素瘤一例

张谷青, 陈月芹, 张新东, 王彦辉, 王小强, 史志涛

【中图分类号】R733.2; R739.5; R814.42 【文献标识码】D 【文章编号】1000-0313(2014)06-0728-01

DOI:10.13609/j.cnki.1000-0313.2014.06.041

【关键词】脾肿瘤; 黑色素瘤; 体层摄影术, X 线计算机

病例资料 女, 43 岁。因左上腹间断性疼痛半年, 加重 7d 入院。体格检查: 腹柔软, 左上腹轻度压痛, 无反跳痛, 肝脾未触及。实验室检查: 血常规 WBC $7.46 \times 10^9/L$, RBC $3.17 \times 10^{12}/L$, HB 98 g/L, PLT $509 \times 10^9/L$ 。腹部彩超示脾脏占位。CT 诊断: 脾脏淋巴瘤(图 1a~c)。

镜下所见: 细胞见双向分化, 呈上皮样瘤细胞和梭形瘤细胞, 核仁明显异常增大, 核分裂可见, 胞浆丰富, 见多发黑色素颗粒(图 1d)。免疫组化: 肿瘤细胞 CK(-), HMB-45(+), Vimentin(+), melan-A(+), S-100(+), Ki-67(+, 30%~40%)。病理结果: 脾脏恶性黑色素瘤。

讨论 黑色素瘤是一种恶性程度相当高的恶性肿瘤, 又称恶性黑瘤, 大多原发于皮肤, 也可起源于眼、鼻腔等处, 早期可发生转移, 转移部位多见肺、脑。文献报道 50% 的恶性黑色素瘤可以转移到脾脏, 成为脾脏最常见的转移性肿瘤, 多为血性转移^[1], 脾脏内组织结构中无黑色素细胞, 因此原发性脾脏恶性黑色素瘤极为少见。本例在手术过程中发现右侧卵巢也存在病变, 经手术切除后病理证实脾脏及卵巢均为黑色素瘤, 且腹腔内及肾上腺多发转移, 后经仔细查体发现患者阴道内可能系原发灶, 故本例脾脏恶性黑色素瘤考虑为转移瘤。

本例脾脏恶性黑色素瘤 CT 主要表现为平扫呈多发类圆形低密度影, 部分病灶内见略高密度影, 增强扫描未见明显强化, 当时误诊为淋巴瘤。脾脏恶性黑色素瘤影像学表现无明显特点, 最后诊断依靠病理学诊断。文献报道^[2-3] HMB-45 是黑色素瘤特异性标志物, 其阳性率可达 96.8%~100%, S-100, Vim 是敏感的标志物, 阳性率分别为 90% 以上和 100%^[4]。本例 HMB-45、S-100, Vim 均呈阳性表达。

脾脏恶性黑色素瘤应与淋巴瘤、淋巴管瘤及错构瘤鉴别。①淋巴瘤: 可单发或多发, 平扫呈低密度影, 可有轻度强化, 脾外发现淋巴瘤有助于诊断; ②淋巴管瘤: 平扫呈低密度影, 增强扫描无强化, 但多为囊性, 容易鉴别; ③错构瘤: 平扫呈低密度影, 增强扫描多无强化, 无脂肪密度时不容易鉴别。

恶性黑色素瘤出现远处转移通常预示该病预后极差, 美国癌症联合委员会公布的黑色素瘤 IV 期平均生存时间是 4~8

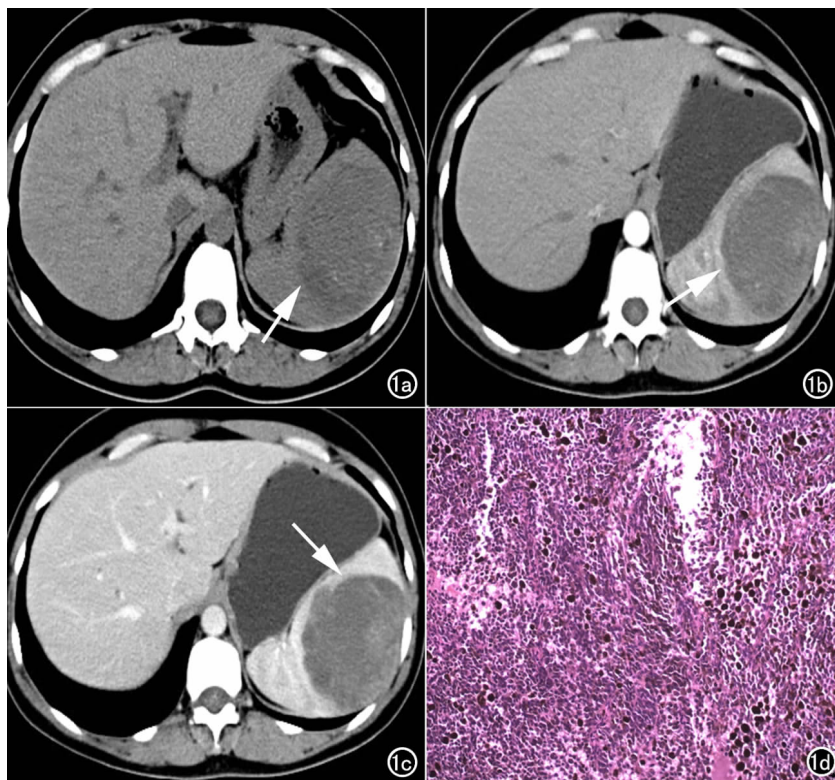


图 1 a) CT 平扫示脾脏一类圆形略低密度影, 内见点条状钙化灶(箭); b) CT 增强扫描动脉期(箭); c) 静脉期; d) 镜下示细胞双向分化, 呈上皮样瘤细胞和梭形瘤细胞, 核仁明显异常增大, 胞浆丰富, 多发黑色素颗粒。

月。大多数该病采用化疗或放疗方法治疗, 但是效果并不好^[5]。文献报道^[6]有患者手术效果较好, 可以长期生存。

参考文献:

- [1] 周宁新. 肝胆胰脾外科实践[J]. 北京: 科学技术文献出版社, 2005: 464-465.
- [2] 唐四元, 周建华, 蒋海鹰, 等. 无色素性恶性黑色素瘤 HMB45 和 S-100 蛋白的表达[J]. 实用预防医学, 2003, 10(2): 144-145.
- [3] 王丽霞, 米哲涛, 殷卫东, 等. 黏膜无色素性恶性黑色素瘤的免疫组化及临床研究[J]. 肿瘤研究与临床, 2006, 18(7): 453-455.
- [4] Achilles E, Schroders S. Positive cytokeratin results in malignant melanoma. Pitfall in differential immunohistologic diagnosis of occult neoplasms[J]. Pathology, 1994, 15(4): 235-241.
- [5] Leo F, Cagini L, Rocmans P, et al. Lung metastases from melanoma: when is surgical treatment warranted? [J]. Br J Cancer, 2000, 83(5): 569-572.
- [6] de Wilt JHW, McCarthy WH, Thompson JF. Surgical treatment of splenic metastases in patients with melanoma[J]. J Am Coll Sur, 2003, 197(1): 38-43.

(收稿日期: 2013-06-24)

作者单位: 272029 山东, 济宁医学院附属医院 CT 室

作者简介: 张谷青(1974-), 男, 山东济宁人, 硕士, 主治医师, 主要从事神经及腹部影像学研究工作。