

睾丸原发性淋巴瘤一例

· 病例报道 ·

蒋雄超, 李玉辉

【中图分类号】R322.64; R730.263; R445.2 【文献标识码】D 【文章编号】1000-0313(2014)06-0732-01

DOI:10.13609/j.cnki.1000-0313.2014.06.044

【关键词】 睾丸; 淋巴瘤; 磁共振成像

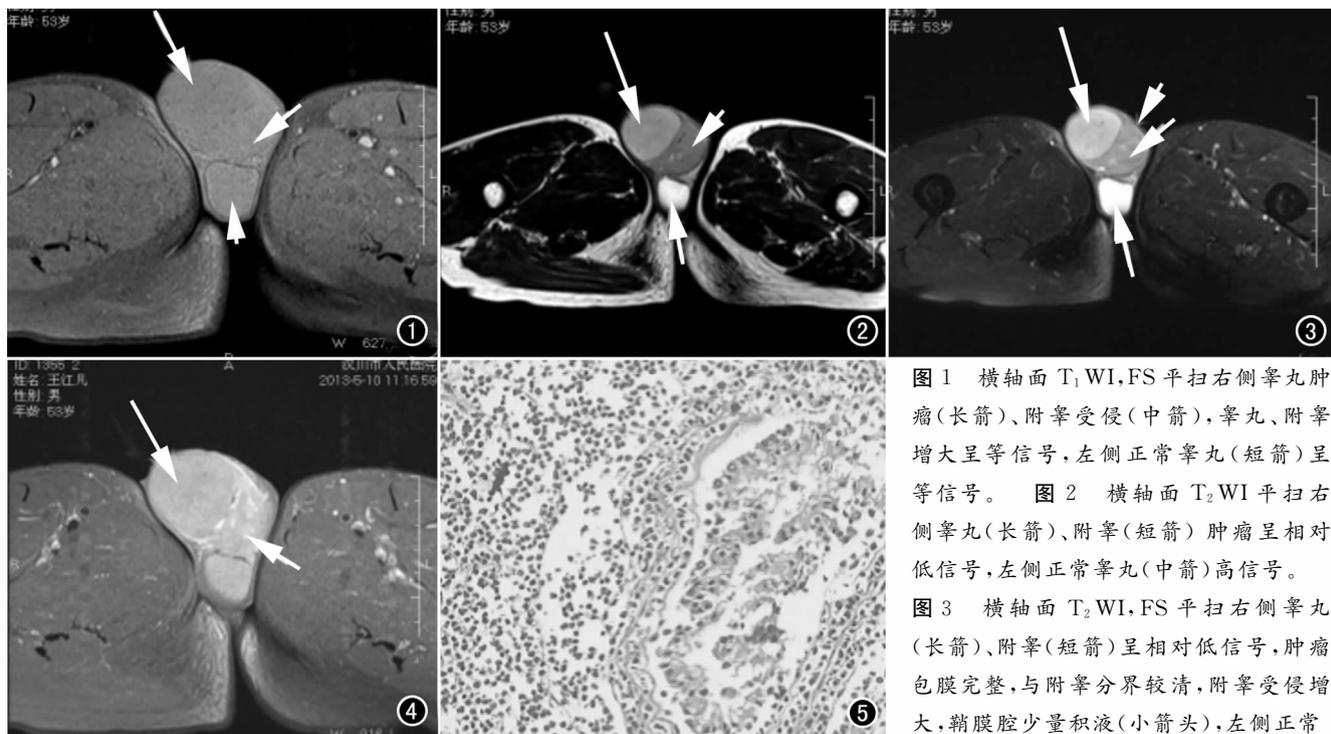


图 1 横轴面 T_1 WI,FS 平扫右侧睾丸肿瘤(长箭)、附睾受侵(中箭),睾丸、附睾增大呈等信号,左侧正常睾丸(短箭)呈等信号。图 2 横轴面 T_2 WI 平扫右侧睾丸(长箭)、附睾(短箭)肿瘤呈相对低信号,左侧正常睾丸(中箭)高信号。图 3 横轴面 T_2 WI,FS 平扫右侧睾丸(长箭)、附睾(短箭)呈相对低信号,肿瘤包膜完整,与附睾分界较清,附睾受侵增大,鞘膜腔少量积液(小箭头),左侧正常

睾丸(中箭)呈高信号。图 4 T_1 WI,FS,+C 扫描示右侧睾丸(长箭)、附睾(中箭)肿瘤呈轻度均匀强化。图 5 病理切片示间质中萎缩的曲细精管及小圆形细胞弥漫性增生。

病例资料 男,53岁,右侧阴囊内无痛性包块,渐进性增大两个月余。体检:右侧睾丸肿大,质地较硬,与附睾界线不清。B超示右侧睾丸及附睾增大,内部回声不均匀,CDFI肿块内部血流较丰富。MRI采用西门子1.5T MR,扫描序列为TSE T_1 WI,FS,TSE T_2 WI,FS,TSE T_1 WI,+C。MRI诊断:右侧睾丸肿瘤性病变(图1~4)。

手术所见:行右侧睾丸完全切除术,见右侧睾丸约5.0cm×4.0cm大小,质地较硬。病理诊断:(右侧睾丸)弥漫性大B细胞淋巴瘤(图5)。

讨论 睾丸原发性淋巴瘤是指以睾丸病变为首发症状,属非生殖细胞性肿瘤,临床比较少见,占全部睾丸肿瘤的5%,在所有淋巴瘤中不足1%^[1]。该病常发生于50~70岁中老年人,青少年和儿童少见。淋巴瘤起源于淋巴细胞,而睾丸因其血-睾屏障,为淋巴细胞缺乏器官,发生淋巴瘤机制目前尚不清楚,学者认为可能是随着年龄增长,肿瘤监视缺失的缘故^[2]。Moller等^[3]报道在睾丸原发性淋巴瘤中以B细胞性NHL多见(约占89%),T细胞性NHL罕见(约占11%)。

鉴别诊断:①精原细胞瘤是最常见的生殖细胞性肿瘤,发

病年龄低于淋巴瘤,30~40岁左右,肿瘤边缘清晰,密度和(或)信号较均匀,MR显示呈多结节状或分叶状肿块, T_2 加权呈均匀低信号,肿瘤实质内见条带状分隔且明显强化具有特征性,较少发生附睾和精索受累。②非精原细胞瘤主要包括胚胎瘤、畸胎瘤和混合性生殖细胞瘤等,发病年龄在30岁左右。密度和(或)信号不均匀,其内可见出血和坏死,增强后呈明显不均匀性强化是其CT和MR表现特点。③睾丸结核一般由附睾结核蔓延而来,睾丸实质与包膜分界不清,睾丸形态不规则,密度和(或)信号不均匀,可见液化和坏死区,增强呈不均匀性强化。

参考文献:

- [1] 王夕富,张贵祥,李康安,等. 睾丸原发性淋巴瘤 CT 及 MRI 表现(附 5 例报告)[J]. 实用放射学杂志,2010,26(8):1144-1147.
- [2] Cui Z, Willingham MC. The effect of aging on cellular immunity against cancer in SR/CR mice[J]. Cancer Immunol Immunother, 2004,53(6):468-473.
- [3] Moller MB, d'Amor F, Christensen BE. Testicular lymphoma: a population based study of incidence, clinicopathological correlations and prognosis. The Danish Lymphoma Study Group, LYFO[J]. Eur J Cancer, 1994,30(12):1760-1764.

(收稿日期:2013-06-10 修回日期:2013-08-06)

作者单位:431600 湖北,汉川市人民医院 CT室

作者简介:蒋雄超(1969-),男,湖北汉川人,主治医师,主要从事CT和MRI诊断工作。