

肾上腺平滑肌肉瘤一例

· 病例报道 ·

陈佳

【关键词】 肾上腺；平滑肌肉瘤；磁共振成像；病理学

【中图分类号】R736.6；R445.2 【文献标识码】D 【文章编号】1000-0313(2014)09-0097-01

DOI:10.13609/j.cnki.1000-0313.2014.09.029

病例资料 患者,男,63岁,因体检发现左肾上腺占位入院。患者无头晕、头痛、心慌、大汗及血压升高等情况,既往体健。查体:BP 120/80mmHg,双肾区平坦,无压痛及叩击痛。上腹部 MRI 平扫+增强示左肾上腺巨块影,大小约 9.4 cm×11.1 cm×11.3 cm,呈以长 T₁、稍长 T₂ 信号为主的混杂信号影,内见斑片状稍短 T₁、长 T₂ 信号影(图 1、2),DWI 示部分病变扩散明显受限(图 3),注射对比剂后 17 s 及 55 s 分别行动脉期、静脉期扫描,病灶呈渐进性明显不均匀强化(图 4),动脉期病灶内可见多条血管影。手术:左肾上腺可见一灰白色包块,质硬,表面光滑,与左肾无粘连,切面灰白、灰黄,呈实性,部分区域可见出血坏死。术后病理示左肾上腺恶性肿瘤细胞呈梭形,伴部分区域出血坏死(图 5)。结合 HE 染色及免疫组化标记结果诊断为平滑肌肉瘤。免疫组化标记结果:Vim(+),SMA(+,图 6),Des 部分细胞(+),CD68 部分细胞(+),PAS(+).

讨论 平滑肌肉瘤是一种软组织肿瘤,最常见于子宫和胃肠道,少见於腹膜后、肠系膜、大网膜及皮肤,原发于肾上腺的平滑肌肉瘤极其罕见,其来源目前尚不确定,可能为肾上腺中央静脉或其分支的平滑肌^[1]。

相关文献报道 HIV 及 EB 病毒感染的患者平滑肌肉瘤发病率较高,但来源于肾上腺的平滑肌肉瘤总体发病率极低。平滑肌肉瘤生长缓慢且转移较晚,早期症状不明显,故早期确诊较难^[2];肿瘤局部复发率较高,而全身转移出现时间较晚;肿瘤主要转移到肺、肝脏,区域淋巴结转移较罕见,预后较差^[3]。

肾上腺平滑肌肉瘤十分罕见,发病年龄为 30~68 岁,男女比例大致相等,临床表现无特异性,主要表现为右上腹或腰部疼痛^[4],患者多因腰腹部疼痛或体检时发现。CT 表现为不规则的软组织肿块影,瘤内可见不规则坏死区,增强扫描表现为中等及以上不均匀强化。MRI 示肿瘤呈以长 T₁、长 T₂ 为主的混杂信号,增强扫描肿瘤明显不均匀强化,血供丰富。

本病治疗以手术根治性切除为主,术后辅助放疗,化疗效果不明显,手术切除效果与肿瘤细胞的核分裂数、增生程度、异型性及有无坏死等相关^[5]。最佳的治疗方案是根治性手术切除联合放、化疗,即使频繁复发也可确保长期生存率^[3]。

本例患者为中年男性,临床表现无特殊性,MRI 示左肾上

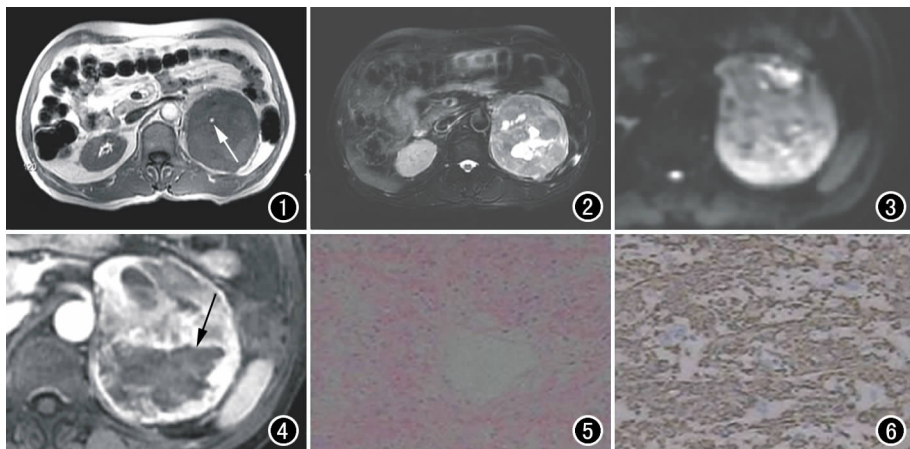


图 1 T₁WI 示病变呈低信号,其内可见小圆形高信号影(箭)。图 2 T₂WI 示病变信号不均,以稍高信号为主。图 3 DWI 示病变扩散受限。图 4 MRI 增强扫描静脉期示病灶明显不均匀强化,其内可见片状无强化区(箭)。图 5 镜下示肿瘤细胞呈梭形,部分区域可见出血坏死(×20,HE)。图 6 DAB 染色示 SMA(+).

腺区巨大肿块,边界清楚,呈以长 T₁、稍长 T₂ 信号为主的混杂信号影,增强扫描呈渐进性明显不均匀强化,其内可见粗大的血管影,血供丰富。

肾上腺平滑肌肉瘤需与神经节细胞瘤相鉴别。肾上腺神经节细胞瘤多见于中青年女性,无明显临床症状,多为体检时发现,MRI 表现为不均匀长 T₁、长 T₂ 信号,可见漩涡征,增强扫描呈均匀或不均匀明显强化,通常早期强化不显著,其后强化逐渐明显^[6]。本病例为渐进性明显不均匀强化,但早期也可见较明显强化,强化方式不同于神经节细胞瘤,可资鉴别。

总之,本病影像表现无特异性,确诊仍需依靠病理及免疫组化检查,较易出现误诊。

参考文献:

- [1] 张翼飞,梁朝朝,郝宗耀,等.肾上腺罕见肿瘤 7 例临床分析并文献复习[J].现代泌尿生殖肿瘤杂志,2011,3(1):9-10.
- [2] Lee CW, Tsang YM, Liu KL. Primary adrenal leiomyosarcoma[J]. Abdom Imaging, 2006, 31(1):123-124.
- [3] Mencoboni M, Bergaglio M, Truini M, et al. Primary adrenal leiomyosarcoma: a case report and literature review[J]. Clin Med Oncol, 2008, 28(2):353-356.
- [4] 李莉,赵一平,刘白鹭,等.肾上腺平滑肌肉瘤 1 例[J].实用放射学杂志,2008,24(6):784.
- [5] 王杰,叶炯贤,关志忱.肾上腺平滑肌肉瘤 1 例报告[J].罕少疾病杂志,2009,16(3):61-62.
- [6] 许守利,马永华,孙晓峰,等.肾上腺神经节细胞瘤的 CT、MRI 表现及病理学基础[J].中国临床医学影像杂志,2010,21(4):290-293.

(收稿日期:2013-10-03 修回日期:2013-12-25)

作者单位:550006 贵州,遵义医学院附属贵航三〇〇医院放射科
作者简介:陈佳(1988—),女,贵州人,住院医师,主要从事腹部影像学及冠状动脉 CTA 诊断工作。