

肺泡性腺瘤不典型影像学表现一例

李玲, 刘晓建, 牛云, 颜珏

【关键词】 肺肿瘤; 肺泡性腺瘤; 体层摄影术, X 线计算机

【中图分类号】R814.42; R734.2; R445.3; R445.6 【文献标识码】D 【文章编号】1000-0313(2016)11-1112-02

DOI:10.13609/j.cnki.1000-0313.2016.11.022

病例资料 患者,女,67岁。活动后气促4个月,伴咳嗽,干咳为主,偶咳白色粘痰,曾于当地医院查胸部CT(2015-8-31)提示右肺中下叶炎症,并给予青霉素抗感染治疗10余天后自觉好转出院。出院后患者仍觉活动后气促明显,干重活或爬2、3层楼时即感气促加重,伴咳嗽,干咳为主,胸部CT(2015-11-18,图1)示:右肺下叶背段胸膜下斑片影,边缘模糊,大小约1.9 cm×1.2 cm。血常规、C反应蛋白、血沉、血清肿瘤标志物、生化等各项检查结果未见明显异常,予左氧氟沙星抗感染治疗2周后复查胸部CT(2015-12-2,图2)示:右肺下叶背段胸膜下斑片状混合密度影,边缘模糊,大小约1.8 cm×1.2 cm,密度较2015-11-18片稍增高。PET/CT检查(2015-12-3,图3)示:右肺下叶背段胸膜下片状实变密度影,大小约2.0 cm×1.2 cm,轻度葡萄糖代谢(SUVmax=1.1)。

手术记录:全麻下胸腔镜探查,右肺下叶背段可触及直径

约1 cm区域,质地稍硬,无明显胸膜皱缩,楔形切除病变及周围组织,术中冰冻病理提示肺泡性腺瘤。病理所见:肉眼见楔形切除小块肺组织,大小7 cm×3 cm×2.3 cm,胸膜面光滑,切面紧邻胸膜下,局部肺实变,范围约3 cm×1.1 cm×1.1 cm,切面灰白,质较软,余肺灰红色,未见特殊。免疫组化结果:CK5/6(局灶+),CK(+),TTF-1(+),NapsinA(+), α -SMA(间质+),CEA(-),SP-A(+).(右肺下叶)符合肺泡性腺瘤,局灶肺泡上皮增生活跃(图4)。

讨论 肺泡性腺瘤(alveolar adenoma, AA)是来源于II型肺泡上皮细胞的一种罕见的肺部良性肿瘤,由Yousem和Hochholzer于1986年首次进行报道^[1],至今国内外文献对于该病的报道尚不多见。在已有文献报道中,该病多见于中老年女性,一般无明显临床表现,多在影像学检查中偶然发现^[2-3]。在影像学上,X线平片及CT平扫多表现为位于肺外周、边界清

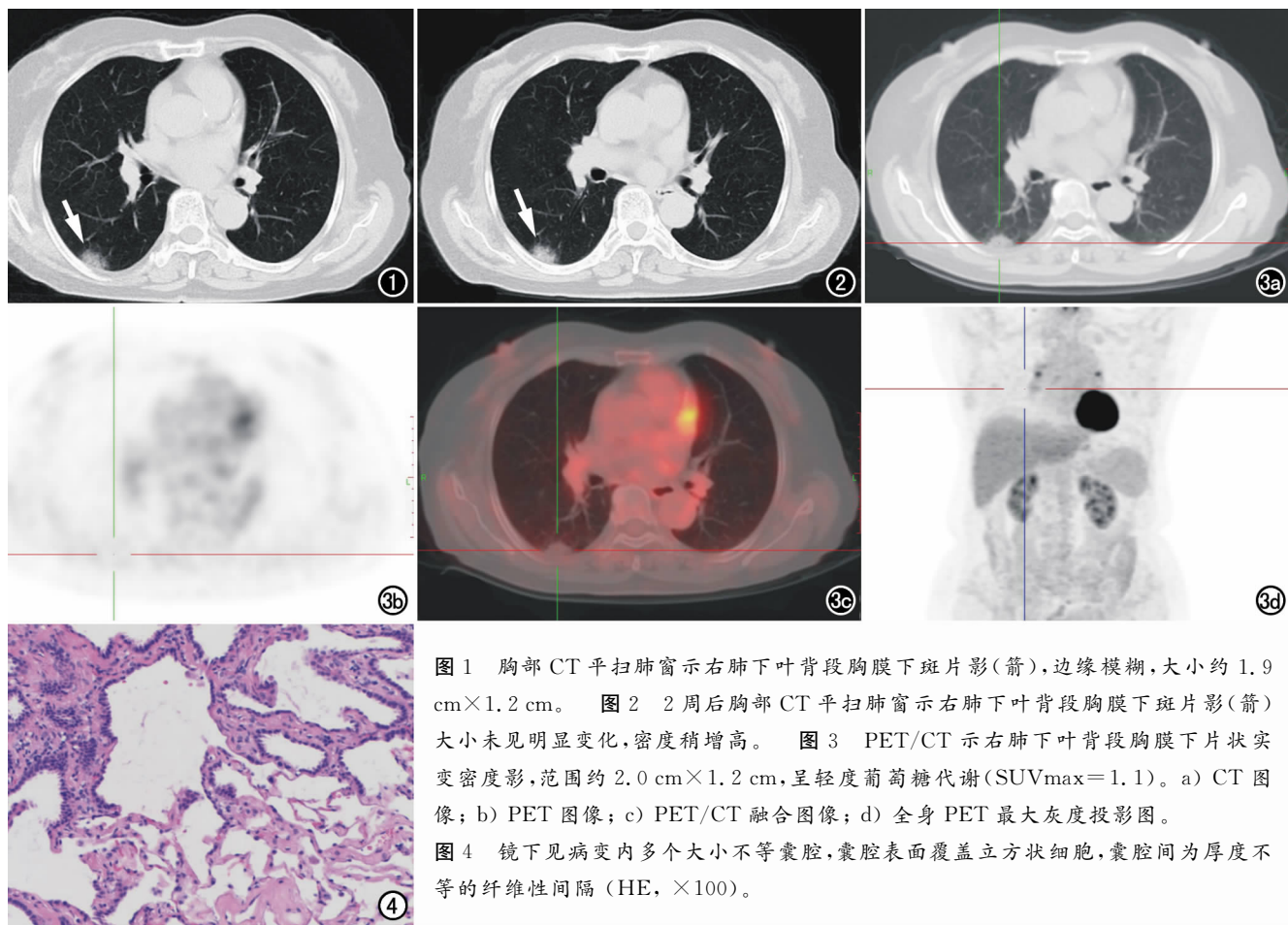


图1 胸部CT平扫肺窗示右肺下叶背段胸膜下斑片影(箭),边缘模糊,大小约1.9 cm×1.2 cm。图2 2周后胸部CT平扫肺窗示右肺下叶背段胸膜下斑片影(箭)大小未见明显变化,密度稍增高。图3 PET/CT示右肺下叶背段胸膜下片状实变密度影,范围约2.0 cm×1.2 cm,呈轻度葡萄糖代谢(SUVmax=1.1)。a) CT图像;b) PET图像;c) PET/CT融合图像;d) 全身PET最大灰度投影图。

图4 镜下见病变内多个大小不等囊腔,囊腔表面覆盖立方状细胞,囊腔间为厚度不等的纤维性间隔(HE, ×100)。

晰、孤立结节或肿块,大小 0.7~6.0 cm,常见于左肺下叶,仅有 1 例文献报道为多发结节;增强 CT 表现为病变边缘增强, MRI 显示病变有囊性腔隙,并伴有中央液体^[4]。PET/CT 检查目前仅有国内外 2 篇文献提出该病变未见异常代谢^[5]或仅见轻度葡萄糖代谢(SUVmax=1.06)^[6]。可见其影像学表现并不具有特异性,需与其他更为常见的肺部外周孤立性结节进行鉴别,如周围型肺癌、错构瘤及来源于Ⅱ型肺泡上皮细胞的其他肺良性肿瘤如乳头状腺瘤和肺硬化性血管瘤等。组织病理学检查是该病确诊的唯一方式。在病理上,AA 为无包膜的边缘清晰的肿块,光镜下由大小不等的囊腔组成,囊腔表面覆盖钉突状或立方状细胞,囊内充满嗜酸性颗粒物质,囊腔间为厚度不等的纤维性间隔^[7]。免疫组化显示囊壁内衬细胞 CK、上皮膜抗原(EMA)、甲状腺转录因子-1(TTF-1)阳性,提示Ⅱ型肺泡上皮细胞来源^[8]。AA 的生物学行为多表现为良性过程,进展缓慢,手术切除为目前最好的治疗手段,目前尚未有术后复发及转移的相关报道。

在本病例中,患者因疑似“肺部感染”行胸部 CT 平扫提示右肺下叶背段胸膜下片状密度增高影、边缘模糊,给予抗感染治疗效果欠佳,PET/CT 提示为低代谢,故不能除外恶性病变如支气管肺泡癌等可能,遂行手术治疗,术中冰冻及术后病理均提示 AA。本病例为老年女性,但其影像学表现并不典型,因此早期行手术治疗经病理确诊为最好的处理方式。

参考文献:

- [1] Yousem SA, Hochholzer L. Alveolar adenoma[J]. Hum Pathol, 1986, 17(10):1066-1071.
- [2] Burke LM, Rush WJ, Khoor A, et al. Alveolar adenoma: a histochemical, immunohistochemical, and ultrastructural analysis of 17 cases[J]. Hum Pathol, 1999, 30(2):158-167.
- [3] Panagiotou I, Kostikas K, Sampaziotis D, et al. Alveolar adenoma: an extremely rare innocent coin lesion[J]. Interact Cardiovasc Thorac Surg, 2012, 14(3):335-337.
- [4] Fujimoto K, MOiler NL, Sadohara J, et al. Alveolar adenoma of the lung, computed tomography and magnetic resonance imaging findings[J]. J Thorac Imaging, 2002, 17(2):163-166.
- [5] 李如讯,王占东,杜煜,等. 肺泡性腺瘤的 CT 表现(1 例表现)[J]. 中国医学影像学杂志, 2010, 18(4):371-372.
- [6] Nosotti M, Mendogni P, Rosso L, et al. Alveolar adenoma of the lung, unusual diagnosis of a lesion positive on PET scan. A case report[J]. J Cardiothorac Surg, 2012, 7: 1. doi: 10. 1186/1749-8090-7-1.
- [7] Sak SD, Koseoglu RD, Demirag F, et al. Alveolar adenoma of the lung. Immunohistochemical and flow cytometric characteristics of two new cases and a review of the literature[J]. APMIS, 2007, 115(12):1443-1449.
- [8] Cakan A, Samaneilar O, Nart D, et al. Alveolar adenoma: an unusual lung tumor[J]. Interact Cardiovasc Thorac Surg, 2003, 2(3): 345-347.

(收稿日期:2016-03-30)

《实用放射学杂志》2017 年征订启事

《实用放射学杂志》是国内外公开发行的医学影像学学术期刊,创刊于 1985 年,中国标准连续出版物号:ISSN 1002-1671 CN 61-1107/R。本刊坚持以学术性为前提,注重理论与实践相结合,学术性与实用性相结合,面向基层,突出实用的办刊宗旨,全面报道 X 线、计算机 X 线摄影(CR)、数字 X 线摄影(DR)、数字减影血管造影(DSA)、计算机体层成像(CT)、磁共振成像(MRI)、介入放射学、影像技术学等方面的新知识、新成果,是医学影像学发展和学术交流的良好平台。

主要栏目:中枢神经放射学、头颈部放射学、胸部放射学、乳腺放射学、腹部放射学、骨骼肌肉放射学、泌尿生殖放射学、血管放射学、小儿放射学、介入放射学、影像技术学、实验研究、综述、述评、计算机在医学影像学中的应用、继续教育、讲座、短篇论著、经验交流、病例报道等。本刊载文信息量大、内容新颖、实用性强,对临床工作指导意义大,读者对象主要为从事医疗、教学及科研的广大医学影像学工作者。

本刊为中国期刊方阵双效期刊,中国科技论文统计源期刊(中国科技核心期刊),中国科学引文数据库收录期刊,《中文核心期刊要目总览》收录期刊,中国生物医学文献数据库收录期刊,中国科技期刊精品数据库收录期刊,万方数据全文数据库收录期刊,美国《剑桥科学文摘》收录期刊,美国《化学文摘》收录期刊,美国《乌利希期刊指南》收录期刊,《日本科学技术振兴机构数据库》收录期刊,波兰《哥白尼索引》收录期刊,WHO 西太平洋地区医学索引收录期刊。

本刊为月刊,大 16 开本,每期定价 12 元,全年 144 元。可随时到当地邮局订阅,邮发代号:52-93,也可向本刊编辑部直接邮购,免邮寄费。

编辑部地址:710068 陕西省西安市环城南路西段 20 号海联大厦 605 室

联系电话:029-82122004 029-82122003(传真)

投稿网站:www. syfsxzz. com. cn