

肺黏膜相关淋巴组织淋巴瘤的 CT 诊断 ——2023 年读片窗(3)

王龙胜

[关键词] 肺,黏膜相关淋巴组织;淋巴瘤;影像诊断,CT
doi:10.3969/j.issn.1000-0399.2023.03.027

1 病史摘要

患者,男性,55岁,反复咳嗽、咳痰伴痰中带血1月余。既往时有咳嗽咳黄痰,病程中,患者无发热、消瘦不适,自诉有盗汗,近1周患者未再有痰中带血,饮食睡眠可,二便正常。查体:神清,精神可,咽不红,扁桃体不大,全身浅表淋巴结未触及肿大,皮肤黏膜未及瘀点瘀斑、双肺呼吸音清,未闻及干湿性啰音,心律齐,各听诊区未闻及病理性杂音及额外心音,腹软,无压痛及反跳痛,无杵状指,双下肢无水肿,病理征阴性。实验室检查:白细胞计数 $9.50 \times 10^9/L$,中性粒细胞计数 $7.3 \times 10^9/L$,肝肾功能、凝血功能等未见明显异常,支气管刷片未见细菌、真菌孢

子及假菌丝,未查见抗酸杆菌;肺泡灌洗液培养及药敏未见细菌;男性肿瘤八项:非小细胞肺癌相关抗原 $4.40 \text{ ng/mL} \uparrow$ 。治疗上予哌拉西林他唑巴坦联合阿奇霉素抗感染,云南白药胶囊止血,但患者痰中带血仍无明显好转。

2 CT 检查所见

右肺中上叶见团片状并呈膨胀性改变的实变影,边缘尚清晰,病变沿着支气管血管束跨右肺上叶和中叶生长(图1~4),邻近胸膜多无增厚、胸膜下见少许积液,病变内可见支气管充气征,走行正常,无扭曲增粗并达病灶的边缘(图5);增强扫描病变呈中度强化(图6)。



图1 CT定位片

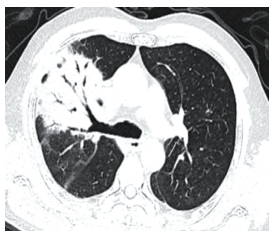


图2 CT平扫肺窗轴位

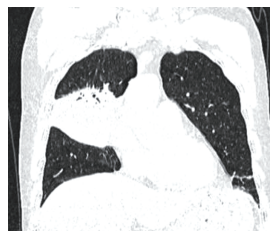


图3 CT平扫肺窗冠状位

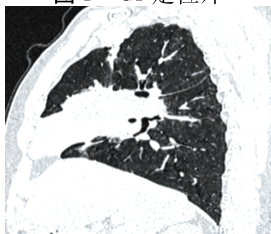


图4 CT平扫肺窗矢状位

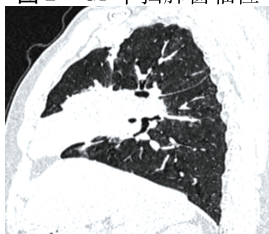


图5 CT平扫纵膈窗轴位

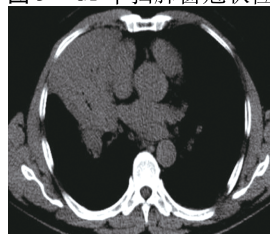


图6 CT增强纵膈窗冠状位

3 病理结果

(肺穿刺组织)光镜下见黏膜固有层内大量淋巴细胞浸润;免疫组化标记结果:CD3(-),CD20(+),Bcl-2(+),Cyclin D1(-),CD10(-),CD43(+),Kappa(部分+),Lambda(部分+),CD5(-),CD21(部分+),CD35(-),CKpan(上皮+),Ki-67(+,约5%),CD79α(+),TdT(-),CD23(-)。考虑为黏膜相关淋巴组织结外边缘区淋巴瘤。

4 讨论

黏膜相关淋巴组织淋巴瘤(mucosa associated lymphoid tissue, MALT)是来源于黏膜相关淋巴组织边缘带的低度恶性非霍奇金B细胞淋巴瘤,可发生全身具有黏膜的器官或组织,常见于胃肠道,肺MALT淋巴瘤较罕见,易被误诊为肺炎或肺癌。肺MALT淋巴瘤是一种惰性淋巴瘤,进展缓慢,预后较好,5年生存率可达90%。

临床特点:多见于50~70岁,男女发病率无明显差异,或男

性略多于女性,临床症状无特异性,主要表现为咳嗽、胸闷或气促等非特异性呼吸道症状,部分患者可无任何症状。

CT 表现特点:①病变分布,单发或多发病变,常沿支气管血管束或胸膜下节段性分布,并跨叶生长;②形态,表现为实变、结节及磨玻璃影,其中实变最常见,并呈膨胀性改变;③密度,与邻近胸壁肌肉密度相仿,密度均匀,少见钙化;④充气支气管征,实变影内可见支气管充气,走行正常,支气管管壁无破坏、无扭曲增粗并达病灶的边缘;⑤增强,轻到中度强化,强化的血管形态及走行正常,无扭曲或增粗,即血管造影征;⑥邻近胸膜多无增厚,部分胸膜下见清晰脂肪或少许积液;⑦肺门及纵隔淋巴结肿大少见;⑧胸腔积液少见。

鉴别诊断:①炎症性肺癌,该病起病缓慢,病程长,临床症状常较轻,两肺单发或多发实变影,密度均匀,与肺 MALT 相似,但炎性肺癌因含大量黏液而实变影密度偏低,很少跨叶生长,充气支气管走行不自然、僵直、不规则狭窄、中断,与肺 MALT 表

现不同,有助于鉴别。②大叶性肺炎,多急性发病,临床常有高热症状,血象高,CT 多表现为单个肺叶实变影,很少跨叶分布,充气支气管管径及形态正常,抗炎治疗实变影可吸收。③肺结核,临床多有低热、盗汗症状,多发生于两肺上叶尖段及下叶背段,多可见长毛刺、钙化或空洞,周围常见卫星灶,结核菌素试验阳性。

参考文献

[1] 冯家义,刘美红,陈华平,等. 肺炎型肺癌的影像学特点及误诊分析[J]. 现代医用影像学,2016 ,25(3):387 – 390.
[2] 邱其良,刘辉如,刘奕仕. 肺炎型肺癌影像学表现及临床病理分析[J]. 广东医学,2016,37(增刊):139 – 141.
[3] 苗开战. 肺炎型肺癌的影像学表现与分析[J]. 山西医药杂志,2018,47(19):2294 – 2296.

思考题

1. 下列关于肺黏膜相关淋巴组织淋巴瘤的描述哪项不正确()
- A. 恶性程度高,进展快
- B. 是一种惰性淋巴瘤,进展缓慢,预后较好
- C. 低度恶性非霍奇金 B 细胞淋巴瘤
- D. MALT 常见于胃肠道,肺罕见
2. 简述肺黏膜相关淋巴组织淋巴瘤的 CT 表现特点。