

- [12] Young SW, Turner RJ, Castellino RA. A strategy for the contrast enhancement of malignant tumors using dynamic computed tomography and intravascular pharmacokinetics[J]. Radiology, 1980, 137(1 Pt 1):137-147.

- [13] Cherry SR, Carnochan P, Babich JW, et al. Quantitative in vivo measurement of tumor perfusion using rubidium-81 and positron emission tomography[J]. J Nucl Med, 1990, 31(8):1307-1315.

(收稿日期:2003-09-30 修回日期:2003-12-16)

• 病例报道 •

纵隔巨大脂肪瘤一例

徐万峰, 朱彦军, 徐希见

【中图分类号】R814.42; R734.5 【文献标识码】D 【文章编号】1000-0313(2004)10-0722-01

病例资料 患者,女,57岁。胸闷、活动时呼吸困难2年,加重3个月。有时感乏力,无发热、心慌,无恶心呕吐。查体:右上肺呼吸音消失,叩诊浊音,无胸壁静脉及颈静脉怒张,血压17/11 kPa,其余未见异常。

CT检查:平扫示前纵隔及右中纵隔自胸骨柄至心膈角区沙漏形肿块,呈脂肪密度,其内可见絮状略高密度影,CT值 $-120 \sim -80$ HU,大小 $28 \text{ cm} \times 22 \text{ cm} \times 11 \text{ cm}$,突入右胸腔,边界清楚,无钙化,可见薄层包膜,右肺中叶、上叶组织受压呈片状高密度影,支气管通畅,心脏受压向左向后移位(图1);增强扫描:病灶未见强化(图2)。

手术所见:巨大肿瘤位于前中纵隔并向胸腔突出占据右胸腔2/3,越过中线,跨过主动脉弓,占左胸腔1/3,有完整包膜,约 $30 \text{ cm} \times 24 \text{ cm} \times 11 \text{ cm}$ 。右肺中、上叶受压膨胀不全;病变与胸膜疏松粘连。肿瘤为黄色脂肪组织,重约3.6 kg。病理检查示发育成熟的脂肪细胞。病理诊断:纵隔脂肪瘤(图3)。

讨论 纵隔脂肪瘤少见,约占纵隔肿瘤的0.24%~2.30%。可能来源于退化的胸腺脂肪组织或纵隔胸膜下或胸壁皮下脂肪组织^[1]。脂肪瘤可见于任何年龄,常为单侧性,好发于前纵隔及心膈角区,有时可伸展至两侧胸腔。由于本瘤由脂肪构成,质地柔软,对周围器官一般不产生压迫或侵犯,故临床多无症状,但病变较大时,可压迫周围结构而产生胸闷、呼吸困难等症状。

CT诊断要点^[2]:①肿瘤密度低,CT值 -40 HU以下,密度均匀,有时肿瘤内可见条状略高密度影。②病变边缘清楚,常有薄层包膜。③肿瘤较小者呈圆形或椭圆形,但多数肿瘤巨大,可从前上纵隔向下延伸到心膈角区,上窄下宽,呈沙漏样改变。④静脉注入对比剂后,肿瘤CT值无改变。

本瘤需与以下疾病进行鉴别^[2,3]。①脂肪肉瘤:常位于后

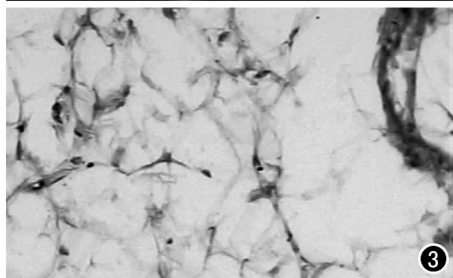
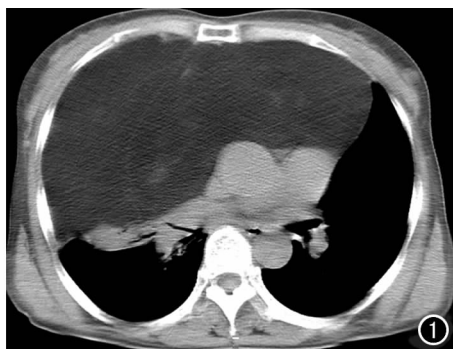


图1 CT平扫示前纵隔及右中纵隔自胸骨柄至心膈角区沙漏形肿块,呈脂肪密度,其中可见絮状略高密度影,其边界清楚,无钙化,可见薄层包膜,右肺中叶、上叶组织受压呈片状高密度影,心脏受压向后、向左移位。

图2 CT增强扫描示病灶未见强化。

图3 镜检示发育成熟的脂肪细胞。

纵隔,CT值较脂肪瘤高,密度不均匀,甚至其中有软组织块状影,边缘不清,向周围组织浸润生长,邻近结构可发生受压推移。②胸腺脂肪瘤^[4]:多见于青少年,一般无明显症状,表现为前纵隔胸骨后低密度肿块,大部分为脂肪密度,其间有不均匀的软组织密度影。③纵隔脂肪沉积症:绝大多数发生在前、中纵隔,少数也可发生在椎旁,大多与Cushing病、肥胖或大剂量激素治疗有关,纵隔内脂肪弥漫性增多,但无肿块形态,无包膜。④畸胎瘤:肿瘤位于前纵隔,含有脂肪、软组织及钙化或骨化、牙齿等多种成分,而脂肪瘤多无钙化或骨化。⑤胸骨旁裂孔大网膜疝:表现为均匀脂肪密度,常位于右侧胸骨旁或胸骨后,疝囊一般较小,病灶贴膈肌处变小,但可显示与腹腔内大网膜相连。

参考文献:

- [1] 尚延海,崔允峰,任德印. 呼吸系统疾病影像诊断[M]. 济南:山东科学技术出版社,1995. 194-195.
- [2] 卢光明,陈君坤. CT诊断与鉴别诊断[M]. 南京:东南大学出版社,1998. 4.
- [3] 周康荣. 胸部颈面部CT[M]. 上海:上海医科大学出版社,1996. 143,156.
- [4] 童广胜,王立军,潘纪戊,等. 巨大胸腺脂肪瘤一例[J]. 中华放射学杂志,2001,35(3):234.

(收稿日期:2004-03-03)

作者单位:276200 山东,蒙阴县人民医院CT室(徐万峰、朱彦军);山东,日照市东港区医院(徐希见)

作者简介:徐万峰(1965—),女,山东蒙阴人,主治医师,主要从事CT诊断工作。