

◆个案报道

Pulmonary inflammatory pseudotumor visualization during ^{131}I therapy of thyroid carcinoma: Case report

分化型甲状腺癌 ^{131}I 治疗后全身显像肺炎性假瘤显影1例

谢来平, 黄定德, 郑磊, 陈杰

(陆军军医大学第一附属医院核医学科, 重庆 400038)

[Keywords] thyroid neoplasms; plasma cell granuloma, pulmonary; radionuclide imaging

[关键词] 甲状腺肿瘤;浆细胞肉芽肿,肺;放射性核素显像

DOI:10.13929/j.1003-3289.201812115

[中图分类号] R734.2; R817 [文献标识码] B [文章编号] 1003-3289(2019)09-1433-02

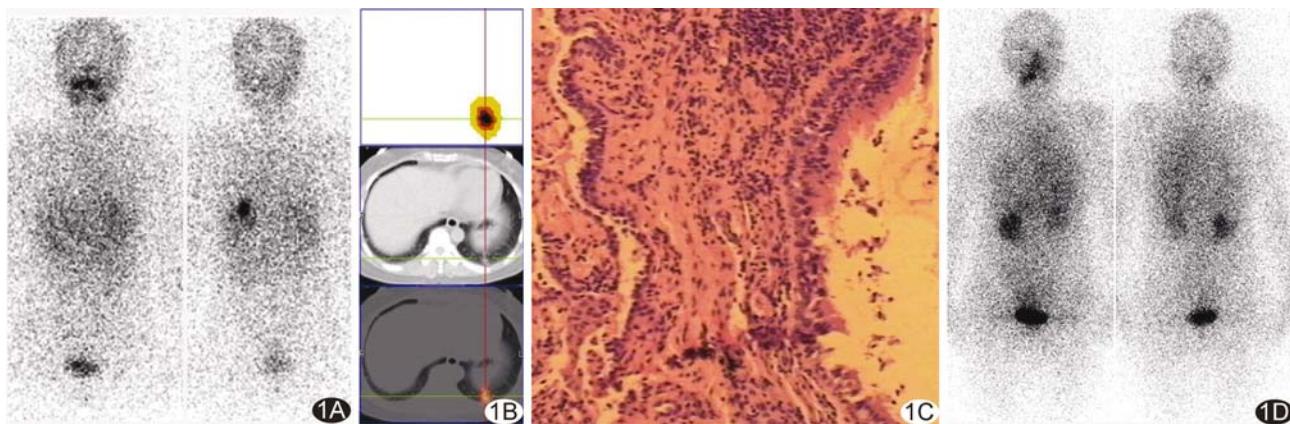


图1 分化型甲状腺癌 ^{131}I 治疗后肺炎性假瘤显影 A. 第4次治疗后 ^{131}I 全身显像; B. 第4次治疗后SPECT/CT融合显像; C. 病理图(HE, $\times 100$); D. 肺部病灶切除术后 ^{131}I 诊断剂量全身显像

患者女,42岁,甲状腺癌根治术后病理示右甲状腺癌伴颈部淋巴结转移,术后接受4次 ^{131}I 治疗,间隔4~6个月。第1次治疗后 ^{131}I 全身显像示颈部甲状腺少许 ^{131}I 浓聚,左肺下叶后基底段见 ^{131}I 异常浓聚灶;SPECT/CT示局部结节、斑片样密度增高;考虑甲状腺术后少许残留,甲状腺癌肺转移。4次治疗前促甲状腺激素(均>100 μIU/ml)刺激状态下甲状腺球蛋白(thyroglobulin, Tg)分别为33.01、8.14、7.52及2.37 ng/ml,Tg抗体(-)。第4次治疗后 ^{131}I 全身显像示甲状腺残留完全清除,左肺 ^{131}I 异常浓聚未见明显消退(图1A),SPECT/CT示局部结节、斑片样密度增高无明显变化(图1B)。行“左下肺叶楔形切除术”,术中冰冻切片示(左下肺结节)灶性肉芽肿性炎症伴局部淋巴结滤泡增生。术后病理:(左下肺结节)间质淋巴细胞增生,淋巴滤泡形成,肺泡腔内组织细胞增生(图1C);免疫

组织化学:CR(-),CK5/6(-),P63(-),WT1(-),TTF1(-),Tg(-),CD68(+),Galectin-3(±),CK19(-);病理诊断:肺炎性假瘤。术后促甲状腺激素刺激状态下Tg为0.99 ng/ml, ^{131}I 诊断剂量全身显像示左下肺 ^{131}I 异常浓聚灶消退(图1D)。

讨论 分化型甲状腺癌治疗后 ^{131}I 全身显像在评估甲状腺癌分期、危险度分级、疗效及预后等方面具有重要作用。 ^{131}I 全身显像中,除残余甲状腺及转移灶可见 ^{131}I 浓聚外,唾液腺、食管、肝脏、胃肠道及膀胱等部位也可出现生理性显影。肺部出现 ^{131}I 异常浓聚通常提示甲状腺癌肺部转移,同时CT可表现为双肺粟粒样结节影,或散在分布大小不等结节或单发结节,支气管血管束及小叶间隔增粗、边缘毛糙以及单发或多发团块状、片状灶,部分病例可无阳性表现。但肺部其他疾病也可出

[第一作者] 谢来平(1975—),男,重庆人,本科,主治医师。E-mail: xielaip_cn@sina.com

[收稿日期] 2018-12-20 [修回日期] 2019-03-14