

· 感兴趣病例分享 ·

男性原发性肺绒毛膜癌¹⁸F-FDG PET/CT 显像 1 例

周会 王钟灵 黄俊毅 李光明

广州医科大学附属第六医院、清远市人民医院 PET/CT 中心, 清远 511518

通信作者: 李光明, Email: qylgm2010@163.com

DOI: 10.3760/cma.j.cn321828-20211204-00432

患者男, 58 岁, 10 余天前无明显诱因出现咳嗽, 于外院治疗未见明显好转, 1 d 前出现高热来本院就诊。既往饮酒、吸烟 30 年。实验室检查 (括号内为正常参考值范围): WBC 计数 $19.77 (3.50 \sim 9.50) \times 10^9/L$, 嗜中性粒细胞百分比 89.30% (40.00%~75.00%), PLT $365 (125 \sim 350) \times 10^9/L$, C 反应蛋白 149.06 (0~6.00) mg/L, 降钙素原 620 (0~50) ng/L; 肿瘤标志物神经元特异性烯醇化酶 $[1.76 (0 \sim 1.63) \times 10^3 \text{ ng/L}]$ 、细胞角蛋白 19 片段 $[7.42 (0 \sim 3.30) \times 10^3 \text{ ng/L}]$ 增高。多次痰涂片检查未发现肿瘤细胞和结核杆菌。行¹⁸F-FDG PET/CT 及胸部 CT (平扫+增强) (图 1), 综合考虑为左肺下叶肺癌伴纵隔及左肺门淋巴结转移。支气管镜检查示左主支气管

管末段“菜花”样新生物生长、左下叶支气管堵塞。左主支气管末段新生物活组织检查考虑为绒毛膜癌 (图 2)。后补充检测人绒毛膜促性腺激素 (human chorionic gonadotrophin, HCG) 18 267 (0~2.6) U/L。全身其他部位未发现原发灶。男性肺原发性绒毛膜癌临床罕见, 既往个案报道仅见于 CT 检查^[1-2]。¹⁸F-FDG PET/CT 作为无创性多功能影像检查方法, 在评估患者全身累及情况时具有明显优势, 但其代谢参数对该病的诊断价值尚待研究。

利益冲突 所有作者声明无利益冲突

作者贡献声明 周会: 论文撰写; 王钟灵、黄俊毅: 病例提供、图像处理; 李光明: 论文修改

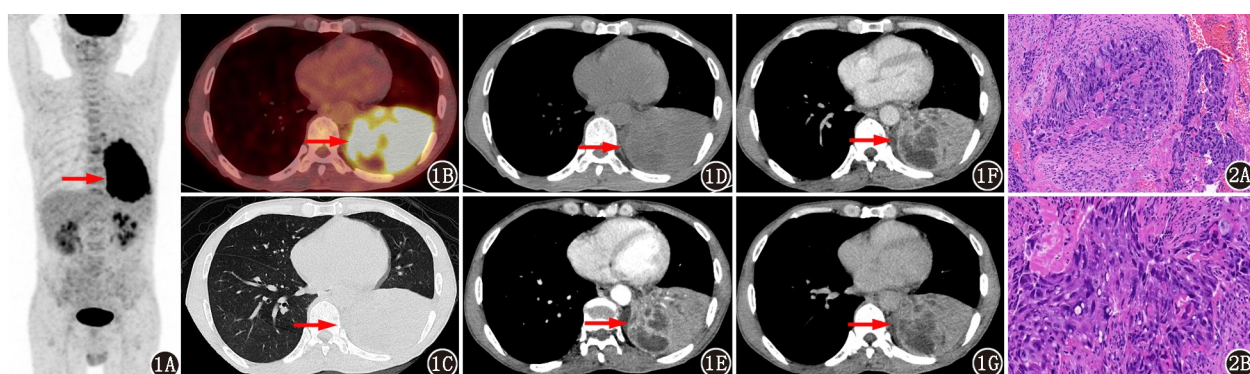


图 1 原发性左肺下叶绒毛膜癌患者 (男, 58 岁) ¹⁸F-FDG PET/CT 及胸部 CT 平扫并增强图 (箭头示病灶)。左肺下叶可见类椭圆形软组织肿块, 最大密度投影 (1A) 及 PET/CT 融合图像 (1B) 显示病变 FDG 摄取不均匀异常增高, SUV_{max} 为 14.7, 病灶大小约为 $11.8 \text{ cm} \times 9.1 \text{ cm} \times 13.4 \text{ cm}$; 肺窗 (1C) 呈实变影, 纵隔窗 (1D) 密度欠均匀, 边缘欠清晰, 增强检查呈不均匀强化; 纵隔窗平扫期 (1D)、动脉期 (1E)、静脉期 (1F)、延迟期 (1G) CT 值分别为 45、83、84 和 92 HU, 呈延迟强化, 中央见多发灶性无强化低密度影, 其内可见分隔及血管穿行, 左主支气管远段、左肺下叶支气管堵塞, 左肺下叶肺组织大部分不张、实变; 纵隔及左肺门见多发增大淋巴结, 较大者短径约 1.1 cm, FDG 摄取异常增高, SUV_{max} 为 7.0; 左侧胸腔少量积液, 深度约为 1.8 cm。一般来说, 非妊娠性肿瘤 (如原发性纵隔绒毛膜癌) PET 显像示 FDG 环形高摄取, 中央片状糖代谢缺损区, 这与病灶无间质血管、中央大片坏死有关^[3]。本例患者 PET/CT 图像特征与其相仿, 具有一定的影像学特征, 提示恶性病变, 但确诊仍需人绒毛膜促性腺激素 (HCG) 检查结合组织学活组织检查 **图 2** 该患者病理检查图。HE 染色 [2A ($\times 200$), 2B ($\times 400$)] 示异型的滋养上皮细胞呈小巢状、索条状排列, 伴出血及灶性坏死; 高倍镜下可见异形细胞核

参 考 文 献

- [1] Zhu R, Jia C, Yan J, et al. Primary pulmonary choriocarcinoma in a male that was successfully diagnosed and treated: a case report and review of the literature[J]. Medicine (Baltimore), 2016, 95(52): e5693. DOI: 10.1097/MD.00000000000005693.
- [2] Ma Y, Wang C, Sun PL, et al. A case of male primary pulmonary choriocarcinoma[J]. Chin Med J (Engl), 2018, 131(24): 3001-

3003. DOI: 10.4103/0366-6999.247205.

- [3] 梁锐烘, 曾庆思, 刘琴, 等. 原发性纵隔绒毛膜癌的 CT 和 PET/CT 表现[J]. 中华放射学杂志, 2021, 55(7): 764-766. DOI: 10.3760/cma.j.cn112149-20200910-01078.
 - Liang RH, Zeng QS, Liu Q, et al. CT and PET/CT imaging findings of primary mediastinal choriocarcinoma[J]. Chin J Radiol, 2021, 55(7): 764-766. DOI: 10.3760/cma.j.cn112149-20200910-01078.
- (收稿日期: 2021-12-04)