

Mikulicz 病唾液腺 SPECT 显像 1 例

杨英¹ 苏鑫²

¹内蒙古科技大学包头医学院第一附属医院核医学科,包头 014010;²内蒙古科技大学包头医学院公共卫生学院,包头 014040

通信作者:苏鑫, Email: 15044961471@163.com

DOI:10.3760/cma.j.cn321828-20210320-00080

SPECT imaging of salivary glands in Mikulicz disease: a case report

Yang Ying¹, Su Xin²

¹Department of Nuclear Medicine, the First Affiliated Hospital of Baotou Medical College, Inner Mongolia University of Science and Technology, Baotou 014010, China; ²School of Public Health, Baotou Medical College, Inner Mongolia University of Science and Technology, Baotou 014040, China

Corresponding author: Su Xin, Email: 15044961471@163.com

DOI:10.3760/cma.j.cn321828-20210320-00080

患者女,42 岁,因“反复上眼睑肿块 1 年”入院。既往体健。体格检查:体温 36.5℃;双侧泪腺对称性肿胀,可触及肿块,质软,无压痛;双侧腮腺对称性肿大,无触痛;无口干、眼干、皮疹、脱发、光过敏、关节疼痛。实验室检查:血尿常规、肝肾功能、肿瘤标志物未见异常。免疫指标:免疫球蛋白 (immunoglobulins, Ig) G4>3.33 (正常参考值范围:0.08~1.40) g/L,IgE 296 (正常参考值范围:<100) kU/L。采用德国 Siemens 公司 Symbia T16 SPECT/CT 仪行唾液腺 SPECT 显像 (图 1):患者取仰卧位,“弹丸”式静脉注射^{99m}TcO₄⁻ (北京原子高科股份有限公司),行唾液腺动态显像,20 min 时口服维生素 C,继续采集 10 min。显像示:(1)双侧腮腺摄取功能减低 (左侧为著),左侧腮腺排泄功能正常,右侧腮腺排泄功能减低;(2)双侧颌下腺摄取及排泄功能正常。时间-放射性活度曲线示:右侧腮腺及左侧腮腺曲线斜率减低,右侧颌下腺及左侧颌下腺曲线斜率大致正常;20 min 时口服维生素 C 后,右侧腮腺曲线未见下降,余曲线均下降。临床诊断:Mikulicz 病 (Mikulicz disease, MD)? 泪腺病理活组织检查 (简称活检) 诊断符合 MD。予泼尼松 (20 mg/d)、甲氨蝶呤

(10 mg/周) 治疗,用药 5 d 后患者泪腺肿大明显减小,遂出院,目前随访中。

讨论 MD 是 1 种非特异性炎性反应的自身免疫性疾病,病因未明,发病率较低,患者多为中年女性^[1]。其特征性表现为双侧泪腺和腮腺对称性肿大、无触痛,腺体分泌功能正常或轻中度下降,可出现口干、眼干,无全身症状,病程持续 3 个月以上,血清 IgG4 水平升高等^[2]。本例为 42 岁女性,病程 1 年,双侧泪腺及腮腺对称性肿大,无触痛或全身症状,血清 IgG4 水平升高,符合 MD 诊断。MD 诊断必须基于病理检查,其基本病变为广泛淋巴细胞反应增生、浸润外分泌腺,腺组织萎缩,被肉芽组织和结缔组织取代。本例行泪腺活检,光学显微镜下见大量淋巴细胞浸润,腺组织萎缩,病理诊断为 MD。

为评估唾液腺功能,患者行唾液腺 SPECT 显像。唾液腺显像可通过唾液腺摄取和排泄^{99m}TcO₄⁻ 量的多少、快慢,以动态方式显示唾液腺位置、形态、功能等;可用酸刺激使唾液加速分泌,排除干扰因素。有研究显示,唾液腺显像对唾液腺功能检查的诊断价值与唇腺活检相似^[3]。本例显像发现



图 1 Mikulicz 病(MD)患者(女,42 岁)^{99m}TcO₄⁻ SPECT 显像图(共 24 帧,每帧间隔 1 min)。注射后双侧腮腺显影浅淡(左侧为著),双侧颌下腺显影尚可,随时间延长,双侧腮腺及颌下腺显像剂分布逐渐浓聚,于 20 min 达高峰;此时口服维生素 C,左侧腮腺及双侧颌下腺显像剂分布迅速减低,至显像结束,右侧腮腺可见显像剂滞留

患者双侧腮腺功能受累,双侧病变不一致,双侧颌下腺功能正常,此检查可分别检测单侧唾液腺功能,对诊断 MD 有辅助价值,可作为了解患者预后的常规检查。但多种疾病均可累及唾液腺,尤以干燥综合征(Sjögren syndrome, SS)多见,且唾液腺显像在 SS 的诊断中应用较多,在 MD 中的应用少有报道。研究报道唾液腺显像对唾液腺功能判断有较高的灵敏度,但特异性较低^[4],目前尚不能在 MD 与 SS 的鉴别诊断中提供较大帮助,还需结合其他检查及临床症状共同诊断。

由于 MD 是慢性疾病且易复发,未经治疗的唾液腺病变将逐步发展为组织纤维化,故应早期并长期应用小剂量激素维持治疗,改善患者预后。本例患者用药 5 d 后症状好转,目前跟踪随访。

利益冲突 所有作者声明无利益冲突

作者贡献声明 杨英:研究实施、论文撰写;苏鑫:研究指导、论文修改

参 考 文 献

- [1] Rao D, Natter P, Fernandes R, et al. A case report of Mikulicz syndrome[J]. J Radiol Case Rep, 2017, 11(7): 1-7. DOI:10.3941/jrcr.v11i7.3147.
- [2] 张洁,兰晓莉. ¹⁸F-FDG PET/CT 在 IgG4 相关性疾病中的临床应

用[J].中华核医学与分子影像杂志, 2018, 38(12): 824-828. DOI:10.3760/cma.j.issn.2095-2848.2018.12.015.

Zhang J, Lan XL. Application of ¹⁸F-FDG PET/CT in IgG4-related disease[J]. Chin J Nucl Med Mol Imaging, 2018, 38(12): 824-828. DOI:10.3760/cma.j.issn.2095-2848.2018.12.015.

- [3] 吕沐天,潘石,程慧芳,等.唾液腺动态显像检测杨氏模量值正常的干燥综合征唾液腺损伤[J].中华核医学与分子影像杂志, 2018, 38(9): 609-614. DOI:10.3760/cma.j.issn.2095-2848.2018.09.007.

Lyu MT, Pan S, Cheng HF, et al. Salivary gland dynamic imaging for salivary gland damage in Sjogren's syndrome patients with normal Young's modulus value[J]. Chin J Nucl Med Mol Imaging, 2018, 38(9): 609-614. DOI: 10.3760/cma.j.issn.2095-2848.2018.09.007.

- [4] 陈淑珍,马宏星,王程弘,等.改良唾液腺动态显像对干燥综合征的诊断价值[J].中华核医学与分子影像杂志, 2016, 36(5): 441-444. DOI:10.3760/cma.j.issn.2095-2848.2016.05.013.

Chen SZ, Ma HX, Wang CH, et al. Diagnostic value of a modified dynamic salivary gland scintigraphy for Sjögren's syndrome[J]. Chin J Nucl Med Mol Imaging, 2016, 36(5): 441-444. DOI:10.3760/cma.j.issn.2095-2848.2016.05.013.

(收稿日期:2021-03-20)

· 读者 · 作者 · 编者 ·

关于论著文稿中中、英文摘要的书写要求

根据 GB 6447—86 的定义,文摘是以提供文献内容梗概为目的,不加评价和解释,简明确切地记述文献重要内容的短文。摘要应具有自明性和独立性,并拥有与一次文献同等量的主要信息。即不阅读全文就能获得必要的信息。它的详简程度取决于文献的内容,通常中文文摘以不超过 400 字为宜。应以第三人称的语气书写。不要使用“本人”、“作者”、“我们”等作为陈述的主语。

摘要的内容应包括四个要素,即目的、方法、结果、结论。(1)目的:指研究的前提和缘起,即为什么要作此项研究,可以有简单的背景材料。(2)方法:指研究所用的原理、对象、观察和实验的具体方法等。(3)结果:指研究的结果、效果、数据等,着重反映创新性的、切实可行的成果,包括本组研究中的重要数据。(4)结论:指对结果进行综合分析,逻辑推理得出的判断。有的可指出实用价值和推广价值;如有特殊例外的发现或难以解决的问题,可以提出留待今后深入探讨。英文摘要的内容与中文摘要的内容要求大体一致。

英文摘要要求做到语法正确,用词准确,与中文摘要对应,方法、结果可略详于中文摘要。必要时,作者在投稿前请英文书写水平高的人员帮助修改。英文文题后列出全部作者及其单位、科室(包括城市、邮编)的英文规范表达。

敬请广大读者、作者周知,并遵照此要求投稿。

本刊编辑部