

· 感兴趣病例分享 ·

盆腔恶性颗粒细胞瘤¹⁸F-FDG PET/CT 显像 1 例

马拓 田伟伟 赵晓倩 赵新明

河北医科大学第四医院核医学科, 石家庄 050011

通信作者: 赵新明, Email: xinm_zhao@hebmu.edu.cn

基金项目: 河北省卫生健康委科研基金(20240364)

DOI: 10.3760/cma.j.cn321828-20230602-00160

患者女, 69 岁, 无明显诱因尿频尿急 2 个月余就诊。超声提示盆腔内见巨大低回声团块, 与阴道及子宫分界不清。实验室检查: 肿瘤标志物糖类抗原(carbohydrate antigen, CA) 19-9 50.08(正常参考值范围: 0~30.00) kU/L, 余常规检查均正常。患者 57 岁绝经。行¹⁸F-FDG PET/CT(Vereos, 荷兰 Philips) 显像(图 1), 综合考虑为盆腔恶性病变伴肝、双肺多发转移。后行超声引导下经阴道盆腔肿物穿刺活检组织检查术, 术后穿刺病理(图 2)示: 穿刺纤维组织中可见异型细胞团。免疫组织化学检查结果: 广谱细胞角蛋白 AE1/AE3(-), 结蛋白(desmin; -), Hep-1(-), 细胞增殖核抗原 Ki-67

(阳性细胞数 5%), CA125(-), S-100(+), 组织细胞 CD68(+), CD56(-), 突触素(synaptophysin, Syn; -), 嗜铬素 A(chromogranin A, CgA; -), Melan A(-), 少许穿刺组织。根据免疫组织化学检查结果, 该例患者符合软组织颗粒细胞瘤(granulosa cell tumor, GCT)。以 TC(紫杉醇脂质体 281 mg+卡铂 600 mg) 方案化疗 2 个周期后出院, 之后患者病情快速进展, 最终死亡。

利益冲突 所有作者声明无利益冲突

作者贡献声明 马拓: 研究实施、论文撰写; 田伟伟、赵晓倩: 病例提供、图像处理、研究实施; 赵新明: 论文修改

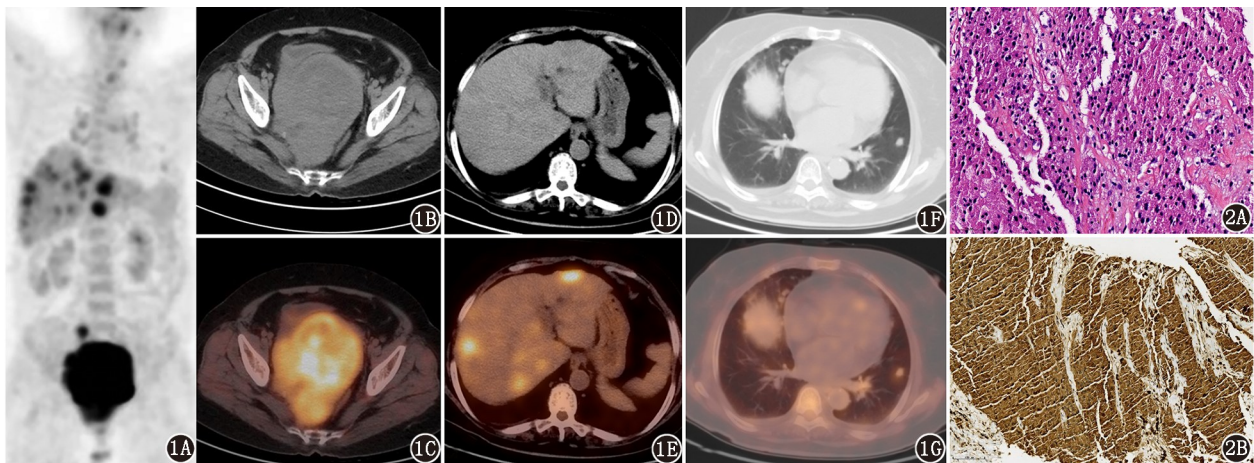


图 1 盆腔软组织颗粒细胞瘤(GCT)患者(女, 69 岁)¹⁸F-FDG PET/CT 显像图。最大密度投影(MIP)图示双肺、肝、盆腔内可见多个异常浓聚影, 右侧输尿管下段稍扩张(1A); 横断面图示盆腔内子宫至阴道部位间巨大软组织肿块, 内密度不均匀, 与膀胱后壁及直肠前壁分界不清, 大小约 15.2 cm×10.7 cm, FDG 摄取不均匀性增高, SUV_{max} 15.9(1B, 1C); 肝内多发稍低密度影, 边缘不清, 较大者约 1.7 cm×1.2 cm, FDG 摄取增高(1D, 1E), SUV_{max} 8.5; 双肺多发结节样高密度影, 较大者约 1.0 cm×0.7 cm, FDG 摄取轻度增高, SUV_{max} 1.8(1F, 1G); 提示盆腔恶性病变伴双肺、肝多发转移可能性大 图 2 同一患者盆腔占位病理检查图。HE 染色(×400)见大量嗜酸性粒细胞(2A); 免疫组织化学染色(2B; 链霉抗生物素蛋白-过氧化物酶连接法 ×400)示 CD68 蛋白呈阳性表现, 提示该病为神经组织来源。GCT 起源于原始神经外胚层细胞, 是 1 种罕见的软组织肿瘤, 大多数 GCT 是良性的, 恶性 GCT 仅占所有 GCT 的 1%~2%, 主要转移至肺、淋巴结和骨骼^[1]。本病例原发灶及转移灶葡萄糖代谢均增高, 与文献报道一致^[2], PET/CT 显像可协助临床分期, 指导诊疗方案。良性 GCT 以手术切除为主, 而恶性 GCT 总体预后不良, 放化疗效果欠佳, 且有转移者生存率明显降低

参 考 文 献

- [1] Moten AS, Zhao H, Wu H, et al. Malignant granular cell tumor: clinical features and long-term survival[J]. J Surg Oncol, 2018, 118(6): 891-897. DOI: 10.1002/jso.25227.
- [2] 冯菲, 张建, 左长京. 腹壁皮下颗粒细胞瘤¹⁸F-FDG PET/CT 显像一例[J]. 中华核医学与分子影像杂志, 2014, 34(1): 60-61.

DOI: 10.3760/cma.j.issn.2095-2848.2014.01.018.

Feng F, Zhang J, Zuo CJ. A case of subcutaneous granulosa cell tumor of abdominal wall on ¹⁸F-FDG PET/CT imaging[J]. Chin J Nucl Med Mol Imaging, 2014, 34(1): 60-61. DOI: 10.3760/cma.j.issn.2095-2848.2014.01.018.

(收稿日期: 2023-06-02)