

· 感兴趣病例分享 ·

肺淋巴瘤样肉芽肿<sup>18</sup>F-FDG PET/CT 显像 1 例

王宁 孔维唯 尤嘉熙 张兵 洪智慧 石怡珍 裴之俊

苏州大学附属第二医院核医学科, 苏州 215004

通信作者:裴之俊, Email: zjpei@suda.edu.cn

DOI: 10.3760/cma.j.cn321828-20250212-00033

患者女, 67 岁, 因咳嗽 10 d 就诊, 咳嗽时胸闷气喘, 活动后气短, 休息后均可缓解。胸部增强 CT 示两肺多发结节, 呈轻中度强化; <sup>18</sup>F-FDG PET/CT 显像示两肺多发结节/肿块 <sup>18</sup>F-FDG 代谢异常增高 (图 1)。随后行肺穿刺活组织检查 (图 2), 免疫组织化学检查: CD3 (小淋巴细胞), CD20 (大淋巴细胞 +), 配对盒 5 (paired box 5, PAX5; +), CD30 (个别 +); 原位杂交技术检查 (图 2): Epstein-Barr 病毒 (Epstein-Barr virus, EBV) 编码的小 RNA (EBV-encoded small RNA, EBER; 热点区约 40/高倍镜视野); 最终诊断为淋巴瘤样肉芽肿 (lymphoma-

loid granulomatosis, LYG), 组织分级为 2 级。LYG 是一种罕见的由 EBV 引起的淋巴细胞增生性疾病, 症状包括发热、出汗和体质量减轻, 常见肺部、皮肤及中枢神经系统等部位受累<sup>[1]</sup>。<sup>18</sup>F-FDG PET/CT 对 LYG 等淋巴细胞增生性疾病在术前定位、病变累及范围、判断疾病严重程度及疗效监测方面有重要临床作用, 但最终诊断仍需依靠病理学检查。

利益冲突 所有作者声明无利益冲突

作者贡献声明 王宁: 研究实施、论文撰写; 孔维唯: 数据采集分析; 尤嘉熙、张兵: 技术支持; 洪智慧、石怡珍、裴之俊: 研究指导、论文修改

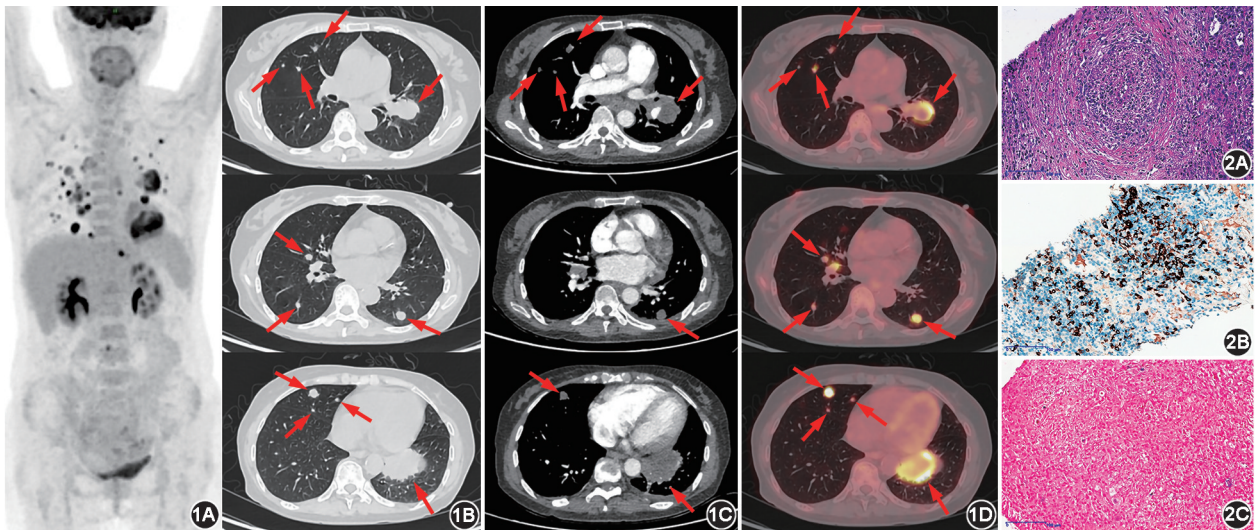


图 1 淋巴瘤样肉芽肿 (LYG) 患者 (女, 67 岁) <sup>18</sup>F-FDG PET/CT 显像和胸部增强 CT 图 1A. PET 全身最大密度投影图示两肺多发大小不等 <sup>18</sup>F-FDG 代谢异常增高灶; 1B. 平扫 CT 肺窗见两肺多发结节、肿块, 边缘模糊毛糙 (箭头示), 其内走行支气管闭塞/狭窄, 部分包绕左主支气管、左肺动脉及其分支; 1C. 增强 CT 见病灶边缘呈轻中度强化, 肿块内部无明显强化 (箭头示); 1D. PET/CT 横断层图像见两肺多发结节、肿块 <sup>18</sup>F-FDG 代谢不均匀性异常增高 (箭头示), SUV<sub>max</sub> = 21.38, 较大的肿块中央呈 <sup>18</sup>F-FDG 代谢稀疏缺损。LYG 最常见的特征是多发肺结节, 发生于 80% 的病例, 在 CT 上表现为位于支气管血管束和小叶间隔的多发结节, 进展较迅速, 易形成空洞<sup>[2]</sup>。<sup>18</sup>F-FDG PET/CT 多表现为结节或肿块 <sup>18</sup>F-FDG 代谢异常增高, 大于 2 cm 的结节或肿块中央可能坏死, 导致 <sup>18</sup>F-FDG 代谢稀疏缺损。<sup>18</sup>F-FDG PET/CT 可用于评估 LYG 病变累及范围、指导活组织检查部位以及辅助排除其他恶性肿瘤 图 2 同一患者病理检查图 2A. HE 染色 (×100) 示淋巴细胞血管炎伴大量淋巴细胞聚集, 单核细胞与大、小淋巴样细胞混合增生, 伴浆细胞和组织细胞; 2B. CD20 免疫组织化学检查 (EnVision × 100) 示 T 淋巴细胞的背景中散在分布 B 淋巴细胞; 2C. 原位杂交法 (×100) 示大量多形性淋巴样细胞中可见少量不典型 Epstein-Barr 病毒 (EBV) 阳性细胞

参 考 文 献

[1] Melani C, Jaffe ES, Wilson WH. Pathobiology and treatment of lymphomatoid granulomatosis, a rare EBV-driven disorder[J]. Blood, 2020, 135(16): 1344-1352. DOI:10.1182/blood.2019000933 .  
 [2] 李杨琛, 任雁红, 赵俊歌, 等. 淋巴瘤样肉芽肿一例并文献复习

[J]. 中华放射学杂志, 2020, 54(12): 1216-1217. DOI:10.3760/cma.j.cn112149-20200116-00057.

Li YC, Ren YH, Zhao JG, et al. Lymphomatoid granulomatosis: a case report with review of literature[J]. Chin J Radiol, 2020, 54(12): 1216-1217. DOI:10.3760/cma.j.cn112149-20200116-00057.

(收稿日期: 2025-02-12)