

## · 短篇报道 ·

## 肺良性转移性平滑肌瘤1例

刘天芹 江广斌\*

湖北医药学院附属随州医院医学影像科 (湖北 随州 441300)

【关键词】转移性平滑肌瘤; 肺部肿瘤; 体层摄影术; X线计算机

【中图分类号】R445.2

【文献标识码】D

DOI:10.3969/j.issn.1672-5131.2023.11.057

## Pulmonary Benign Metastasizing Leiomyoma: Report of One Case

LIU Tian-qin, JIANG Guang-bing<sup>\*</sup>

Department of Radiology, Suizhou Hospital, Hubei University Of Medicine, Suizhou 441300, Hubei Province, China

**Keywords:** Metastasizing Leiomyoma; Pulmonary Tumor; Body Section Radiography; X-Ray Computer

## 1 病例资料

患者,女,54岁,2022年8月因外伤行胸部CT检查发现双肺占位性病变。既往体健,无咳嗽、咳痰,无气促及呼吸困难,20年前行子宫粘膜下肌瘤切除术。

胸部CT检查示:右肺及左肺下叶见多发高密度结节影,病灶大小不等,边缘清晰光整,内部密度均匀,部分病灶内见小空腔,较大病灶位于右肺下叶后基底段胸膜下,大小约4.8cm×3.0cm(图1-2)。增强扫描双肺多发病灶未见明显强化(图3-4)。实验室检查无异常。术前未见明显手术禁忌,予以胸腔镜下右肺多发病灶切除术+胸膜粘连烙断术,术中探查发现右肺有三个类圆形病灶,与周围组织分界清楚,推动病灶活动尚可,中等

质地,取下病灶后剖开呈灰白色。三个病灶分别位于右肺中叶外侧段近叶间裂处、右肺上叶后段外侧缘及右肺下叶后基底段近胸膜处,直径分别约3cm、3.5cm、4cm。镜下见大量梭形细胞,呈束状排列,未见核分裂象(图5)。免疫组化结果:Desmin(+),SMA(部分+),Caldesmon(+),CD34(部分+),Ki67(热点区LI:5%),ER(+),PR(+).术后病理示:右肺符合良性转移性平滑肌瘤(pulmonary benign metastasizing leiomyoma, PBML)。右肺病损切除术后1月,患者妇检彩超发现子宫肿块,予以全子宫及双侧附件切除术,术后病理示:子宫多发性平滑肌瘤(图6)。术后5个月复诊胸部CT:左肺下叶病灶未见明显变化,右肺未见新发结节。

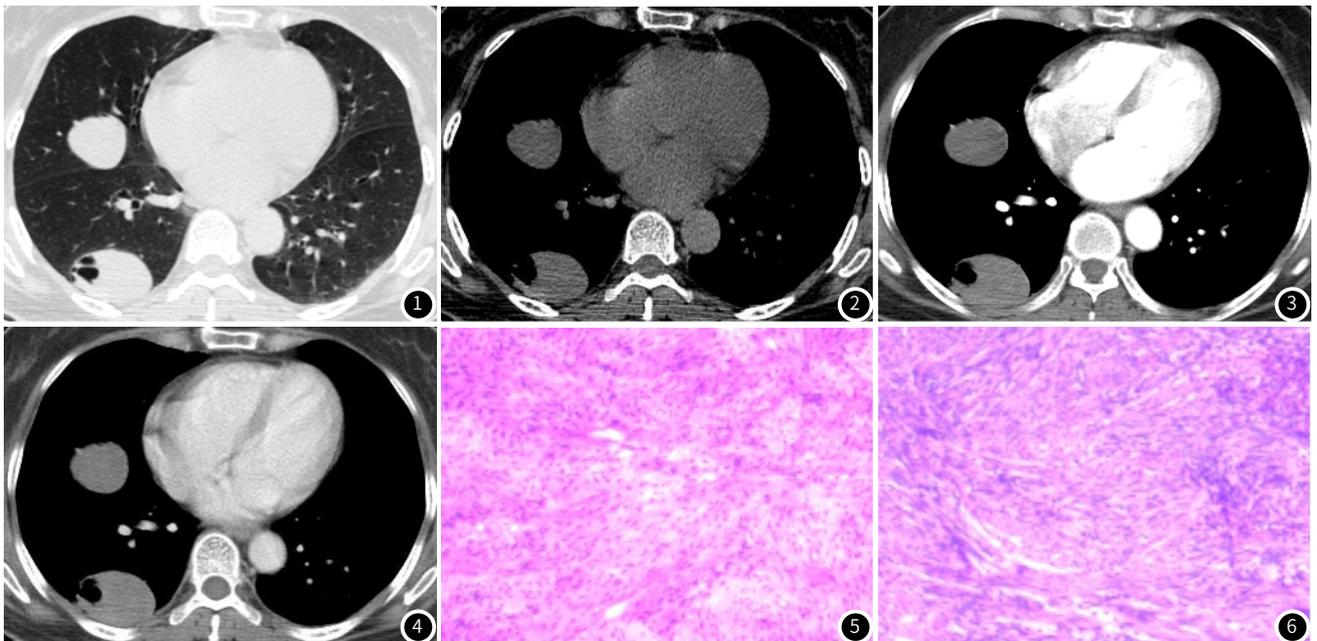


图1 CT平扫肺窗示:右肺中叶外侧段及右肺下叶后基底段实性结节,边缘光整,密度均匀,右肺下叶病灶内可见小空腔。

图2-图4 CT纵隔窗平扫及增强扫描动脉期、静脉期示右肺病灶未见明显强化。

图5 右肺病灶镜下见分化良好的平滑肌细胞呈束状排列,细胞呈梭形,未见核分裂象(HE)。

图6 子宫病灶镜下见细胞呈梭形,胞浆丰富,未见核分裂象(HE)

【第一作者】刘天芹,女,住院医师,主要研究方向:胸部影像诊断。E-mail: 2433136052@qq.com

【通讯作者】江广斌,男,教授,主要研究方向:肿瘤影像诊断。E-mail: JGB126@126.com

## 2 讨论

良性转移性平滑肌瘤(benign metastasizing leiomyoma, BML)由 Steiner<sup>[1]</sup>于1939年最先报道,其发病率低,多见于育龄晚期有子宫肌瘤手术切除史的女性,常在子宫肌瘤切除术后3个月~20年出现,也有少数BML无妇科手术史,有报道一例47岁女性双肺多发病灶出现在子宫肌瘤手术前<sup>[2]</sup>。临床中BML最常见的转移器官是肺脏,一般表现为双肺多发实性结节,本例肺部病变表现为双肺多发结节并部分空腔形成,这在目前PBML的报道中较少见。BML也可向全身其他部位如心脏、腹腔、腹膜后、淋巴结、脊柱等处转移<sup>[3-6]</sup>。PBML患者临床症状不明显,多数在影像检查时偶然发现,少数患者可出现咳嗽、胸痛、呼吸困难等症状。该肿瘤为良性病变,生长缓慢,预后好,也有极少数病灶迅速进展,由Yanagihara<sup>[7]</sup>报道的一例49岁女性右肺尖囊实性肿块7个月内由4cm进展到12cm,术后病理证实为PBML。PBML在临床中很少见,且其临床及影像学表现缺乏特异性,确诊需要手术后病理学及免疫组化检查。

PBML的发病机制尚未明确,有腹膜种植学说、激素介导的多中心平滑肌瘤学说、高分化平滑肌肉瘤宫外转移学说等,但被广泛接受的是血行播散学说,因为临床中几乎所有PBML患者都有子宫切除或子宫肌瘤剥离手术史,手术过程中由于挤压、损伤增加了瘤组织入血转移到肺部的机会<sup>[6]</sup>,且PBML和子宫平滑肌瘤HE染色形态大致相同,均为梭形细胞,ER、PR均表达阳性,两者X染色体失活模式相同<sup>[8]</sup>。本例20年前有子宫肌瘤手术史,且肿瘤组织ER、PR表达阳性,符合子宫良性平滑肌瘤肺转移的特点。

PBML典型CT表现为双肺多发类圆形实性结节,结节大小不等,少数为孤立性或粟粒样结节,边缘清晰光整,无分叶、毛刺,极少数结节内可有坏死、空洞。纵膈及肺门淋巴结未见肿大,胸腔无积液。增强扫描强化程度不同,本例双肺结节均无明显强化,这与部分文献报道<sup>[9]</sup>结果一致。也有很多文献提示病灶可呈明显强化及轻-中度强化<sup>[2,10]</sup>。PBML结节强化程度不一可能与肺内不同病灶的血供情况不同有关。本例双肺病灶大部分为实性结节,少数结节内可见空腔,这在目前报道上较少见。空腔形成的机制还不明确,有学者认为可能与实性结节内坏死物质的排出有关<sup>[11]</sup>。PBML需与这几种疾病相鉴别:(1)恶性肿瘤肺转移:两者在CT上均表现为双肺多发实性结节,边缘光整。但肺转移结节存在原发灶,且多有纵膈、肺门淋巴结肿大等恶性征象,病人表现出相应的临床症状,病情进展较快。(2)肺内型支气管囊肿:本例表现为实性结节内见小空腔且无明显强化,需要与肺内型支气管囊肿鉴别,肺内型支气管囊肿多为单发,壁可见弧形钙化,继发感染时病灶周围可见斑片状高密度浸润影。(3)粟粒性肺结核:PBML CT扫描若为弥漫性粟粒样结节,要与粟粒性肺结核鉴别,粟粒性肺结核CT表现上还可可见钙化灶及斑片状稍高密度影,临床上常有高热、消瘦等症状,其痰涂片抗酸染色及结核抗体试验阳性。(4)肺原发平滑肌瘤:多表现为单发结节,无子宫肌瘤手术史,免疫组化ER、PR表现为阴性。

PBML有外科手术切除、激素治疗等方法,临床上对病灶生长缓慢的PBML患者可暂行观察,后期出现临床症状、病灶进展迅速的患者需要予以手术切除,若因身体或其他原因不能手术的患者可使用内分泌药物GnRH及其衍生物、促性腺激素释放激素等控制疾病。

综上所述,PBML较为罕见,病情进展缓慢,预后良好。临床中育龄晚期妇女CT检查发现双肺多发结节且无恶性征象,需了解患者有无临床症状及子宫肌瘤病史。若患者既往有子宫肌瘤手术史,则需要考虑PBML的可能。

## 参考文献

- [1]Steiner PE. Metastasizing fibro leiomyoma of the uterus: Report of a case and review of the literature[J]. American Journal of Pathology, 1939, 15(1): 89-110.
- [2]郭君君,胡必富,张露,等. 肺良性转移性子宫平滑肌瘤1例[J]. 实用放射学杂志, 2021, 37(6): 1041-1042.
- [3]李玲,王玲,王猛,等. 良性转移性平滑肌瘤的临床及影像学特点分析并文献复习[J]. 中日友好医院学报, 2022, 36(6): 327-343.
- [4]Edyta B, Mariusz K, Renata R, et al. Benign metastasizing leiomyoma: a review of current literature in respect to the time and type of previous gynecological surgery[J]. Plos One, 2017, 12(4): e0175875.
- [5]Raposo MI, Meireles C, Cardoso M, et al. Benign metastasizing leiomyoma of the uterus: rare manifestation of a frequent pathology[J]. Case Rep Obstet Gynecol, 2018, 2018: 5067276.
- [6]Huang L, Shi G, Wang Q, et al. Pulmonary and mediastinum metastasis of uterine leiomyoma: a case report[J]. Medicine (Baltimore), 2019, 98(49): e18276.
- [7]Yanagihara T, Kobayashi N, Kawamura T, et al. Rapid enlargement of pulmonary benign metastasizing leiomyoma with fluid-containing cystic change: a case report[J]. Surg Case Rep, 2022, 8(1): 84.
- [8]左淑英,魏建国,陈冰,等. 肺多发转移性子宫平滑肌瘤1例报道[J]. 诊断病理学杂志, 2020, 27(1): 42-44.
- [9]Bakkensen JB, Samore W, Bortoletto P, et al. Pelvic and pulmonary benign metastasizing leiomyoma: a case report[J]. Case Rep Womens Health, 2018, 18: e00061.
- [10]肖君瑶,涂明利,王正艳. 肺良性转移性平滑肌瘤1例并文献分析[J]. 临床肺科杂志, 2022, 27(5): 808-810.
- [11]官红莲,曹代荣. 肺良性转移性平滑肌瘤的CT诊断及鉴别[J]. 中国CT和MRI杂志, 2017, 11(15): 11-15.

(收稿日期: 2023-03-02)

(校对编辑: 孙晓晴)