

· 胸部疾病 ·

食管巨大平滑肌瘤一例

解放军第82医院影像科 (江苏 淮安 223001)

何海涛 张金坤

【中图分类号】R735.1, R445

【文献标识码】D

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2015.02.008

A Case of Misdiagnosed Big Esophagus Leiomyoma

病历 女, 26岁。上腹部不适半年。胸部正、侧位片可见食管床中下段有一肿块(图1, 2)。诊断: 食管床肿块, 建议食管造影。低张双对比食管造影(图3)显示食管中下段管腔呈攀条状狭窄、移位。诊断: 食管壁内肿瘤, 平滑肌瘤可能性大。手术证实肿瘤位于食管中下段壁内呈螺旋形走形, 距肿瘤上下端各约3cm行食管切除胃吻合术。术后恢复良好。切除标本显示食管粘膜完整, 肿瘤长15cm, 最大横径6.8cm。病理诊断: 食管平滑肌瘤。

态有: 息肉形(突入食管腔)^[9]、不规则团块形^[4, 5-8]、环形^[3]、V形^[2]和本文病例的攀条形, 后三种特殊形状可能是食管平滑肌瘤的特征性表现^[2]。对邻近食管床的纵隔肿块应常规进行食管造影以了解肿块与食管的关系, 并且食管造影可以诊断大部分食管平滑肌瘤^[1]。CT、MRI有利于进一步确诊, 并能与食管壁内病变如前肠囊肿、脂肪瘤、纤维瘤、神经鞘瘤、肉瘤、转移瘤, 以及与食管外病变如迷走血管、淋巴结肿大、纵隔肿瘤压迫等区别^[4, 6-8]。

讨 论

食管平滑肌瘤较为少见, 占食管良性肿瘤的50%~80%^[1]。食管巨大平滑肌瘤较罕见。瘤体大多为巨大, 尚无明确界限, 检及国内报告的8例^[2-9]和本文1例的瘤体最大径都在10cm以上, 总结这9例的瘤体形

参考文献

- [1] 高育璈, 高元桂. 胃肠道双对比造影术[M]. 北京, 人民卫生出版社, 第一版, 1989, 22-23.
[2] 张文伟, 张贵霞, 葛成林, 等. 巨大V形食管平滑肌瘤[J]. 中国中西医结合影像学杂志, 2007, 5(5): 396-397.

(下转第 54 页)

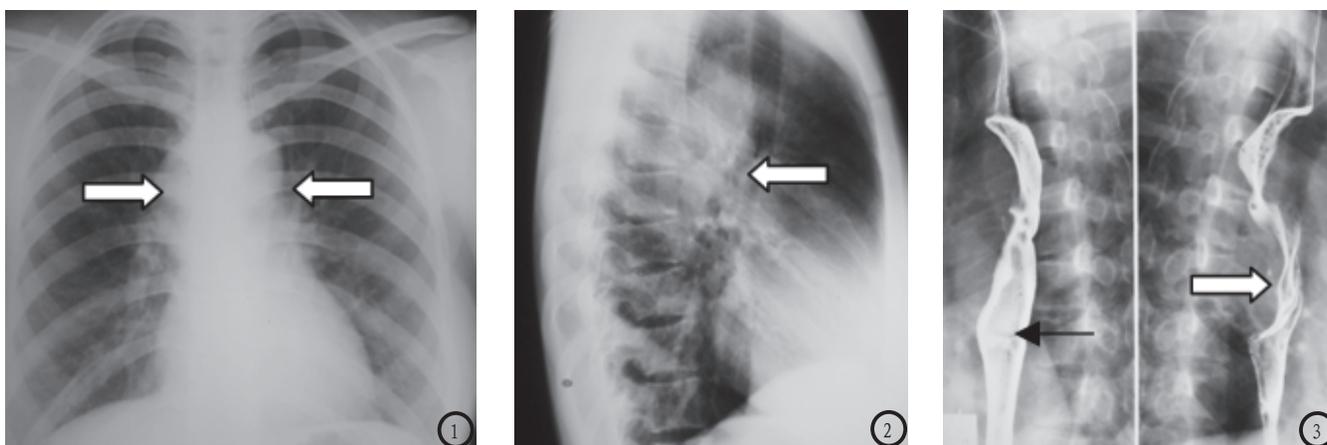


图1 胸部正位片, 图2 胸部右侧位片, 图3 食管造影左右斜位片。图1显示中纵隔向两侧弧形突出(箭)。图2可见食管床有一境界不规则的肿块(箭), 其纵轴与食管床长轴一致。图3 食管中下段管腔呈攀条状狭窄、移位, 病变上下端似拱顶状与食管正常段分界截然, 可见“涂抹征”(黑箭)、“粘膜桥”(白箭)。

作者简介: 何海涛, 男, 影像诊断专业, 副主任医师, 科副主任。主要研究方向: 消化系统影像诊断
通讯作者: 张金坤

· 胸部疾病 ·

巨大气管憩室1例

解放军82医院影像科 (江苏 淮安 223001)

陈大龙 张金坤

【关键词】气管憩室; X线计算机断层; 磁共振成像

【中图分类号】R653.1

【文献标识码】D

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2015.02.009

Giant Tracheal Diverticulum of One Case

【Key words】Tracheal Diverticulum; X-ray; Computed Tomography; MR Imaging

气管憩室罕见^[1]。随着螺旋CT在胸部的广泛应用, 气管憩室的检出率明显提高^[2]。统计国内沈氏等91例^[2]和黄氏等50例^[3]报告, 气管憩室的直径为数毫米到4.47公分。本文报告1例资料较完整的最大径约9.2cm的气管憩室, 并着重就CT、MRI表现作一介绍。

患者资料

男, 61岁。右颈部包块6月余。既往称健。个人史无特殊。体检: 生命体征正常。右颈部可触及一直径约5.0cm柔软肿块, 局部气管稍左偏。余无异常体征。实验室检查无异常。胸部CT: 右侧气管旁(C6~T3水平)右后侧可见一上下径、左右径、前后径分别为9.2cm、5.0cm、6.0cm的气腔, 壁厚约0.5~3.0mm。气腔壁内缘光整, 于足侧端可见多房

状分隔, 外缘肺侧可见少量受压肺组织, 内缘侧稍挤压气管向左, 并于气管轴切面约7点钟位置有一连接气腔的直径约3.0mm的毛糙通道, 并呈鸟嘴样突向憩室(图1, →), 冠状位重建图像显示瘘口位于气腔足侧端内侧, 距离气管隆突约5.3cm。两肺未见明显病变, 亦未见肺气肿征象。气管轴切面呈正常马蹄形。MRI: T1WI、T2WI显示气腔壁信号与气管壁信号相似, 亦见毛糙瘘口(图2, →), 并可见腔内少量积液(图2, ↑)。手术所见: 气腔与周围结构有多处粘连, 气腔大小不随呼、吸气明显变化, 挤压气腔闻及气体进入气管, 但并不顺畅。完整切除病变, 修补气管通道。术后恢复良好。病理检查: 囊壁内可见平滑肌、软骨, 内壁由含少量炎性细胞的柱状纤毛上皮组成。诊断: (右侧气管旁囊性肿块)气道壁组织, 符合气管憩室, 伴感染。

(下转第46页)



图1 CT肺窗轴位。

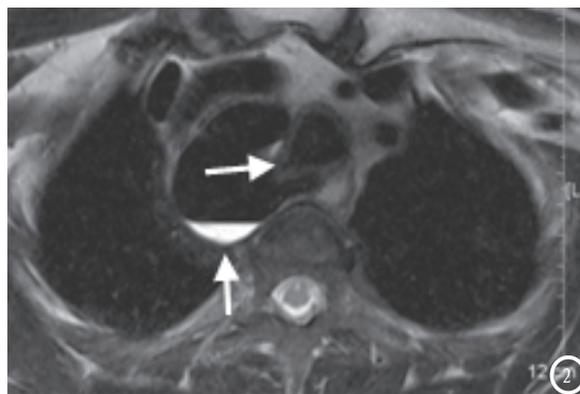


图2 MRI轴位T2WI。