

◆短篇报道

Larynx plasma cell granuloma associated with locally epithelial atypical hyperplasia: Case report

喉部浆细胞肉芽肿伴局部被覆上皮中度典型增生 1 例

张馨予, 刘佳怿, 杨亚英

(昆明医科大学第一附属医院医学影像科, 云南 昆明 650032)

[Key words] Larynx; Granuloma, plasma cell [关键词] 喉; 肉芽肿, 浆细胞

[中图分类号] R767.1; R814.42 [文献标识码] B [文章编号] 1003-3289(2012)12-2271-01



图 1 轴位 CT 增强图像 双侧声带(A, 箭)及前、后联合增厚(B, 箭), 增强后明显强化

图 2 炎性坏死组织局灶上皮中度增生, 并见大量浆细胞浸润(HE, ×200)

患者男, 70 岁, 无明显诱因声嘶 1 余年, 否认外伤及手术史。查体: 舌腭弓、咽腭弓稍充血, 双侧扁桃体 II 度肿大。喉镜: 双侧声带见白色肿物, 表面糜烂, 可见假膜, 活动可。颈部 CT: 双侧声带及前、后联合增厚, 表面欠光滑, 增强扫描明显强化, 喉旁间隙清晰, 邻近骨质未见破坏, 声门上、下未见异常(图 1)。考虑声带炎性病变可能。遂于全麻下行喉镜下喉肿物摘除术, 术中见双声带肿胀、苍白, 表面欠光滑。病理: 浆细胞肉芽肿(plasma cell granuloma, PCG)伴局部被覆上皮中度非典型增生(图 2)。

讨论 1973 年, Bahadori 等首先将肺内局限性良性增殖性病变命名为 PCG; 此后对其命名较多, 如炎性假瘤、炎性肌纤维母细胞瘤、炎性肌纤维组织细胞增生、组织细胞瘤、黄色瘤、黄色肉芽肿等。PCG 是一种慢性非特异性增生性炎症, 属类肿瘤性病变, 由多形性炎性细胞如浆细胞、淋巴细胞、嗜酸性粒细胞等及纤维血管组织反应构成, 为特发性瘤样炎症。

PCG 的病因尚不清楚, 可能与局部创伤或手术损伤后发生的变态反应有关, 也可能是自身免疫性疾病、不明原因的复发

性感染源引起的炎性病变、EB 病毒感染等所致^[2]; 发病无特定人群、性别和年龄, 生长缓慢, 病程较长。本病最常见于肺和眼眶, 但可发生在体内任何部位, 如鼻窦、气道, 甲状腺、腹部脏器、膀胱等, 发生于喉部少见^[3-4]。

喉部 PCG 的影像学报道鲜见。本例的 CT 特点是病变范围较广, 黏膜下浸润少, 增强明显强化, 邻近骨质未见破坏, 符合炎性表现。喉部 PCG 需与慢性喉炎、喉结核及喉癌相鉴别: 慢性喉炎病程同样较长, 病变范围也广, 但增强扫描常不明显强化; 喉结核易发生溃疡而致患者疼痛明显, CT 示病变表面多凹凸不平, 增强后强化不均匀; 喉癌多黏膜下浸润, 易累及喉旁间隙, 易向声门上、下蔓延。单纯影像学检查鉴别诊断较困难, 确诊还需依靠病理组织学检查。

[参考文献]

- [1] Bahadori M, Liebow AA. Plasma cell Granuloma of the lung. Cancer, 1973, 31 (1): 191-208.
- [2] 冯晓华, 龙孝斌, 汪建, 等. 头颈部浆细胞肉芽肿临床分析. 临床耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2011, 25(3): 103-104, 108.
- [3] 李万举, 孙敬武, 别远志. 喉原发性炎性肌纤维母细胞瘤诊疗分析. 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2012, 47(4): 338-339.
- [4] 徐光, 刘平平, 盛宏申, 等. 咽喉部浆细胞肉芽肿一例. 西南军医, 2004, 6(3): 58.

[作者简介] 张馨予(1986—), 女, 云南昆明人, 在读硕士。

E-mail: 122765823@qq.com

[收稿日期] 2012-09-12 [修回日期] 2012-09-27