

◆ 个案报道

MRI findings of splenic tuberculosis: Two cases report

2 例脾结核的 MRI 表现

戴 辉, 文 丹

(遵义医学院附属医院医学影像科, 贵州 遵义 563099)

[Key words] Spleen; Tuberculosis; Magnetic resonance imaging

[关键词] 脾; 结核; 磁共振成像

DOI: 10.13929/j.1003-3289.201609102

[中图分类号] R525; R445.2 [文献标识码] B [文章编号] 1003-3289(2017)05-0799-02

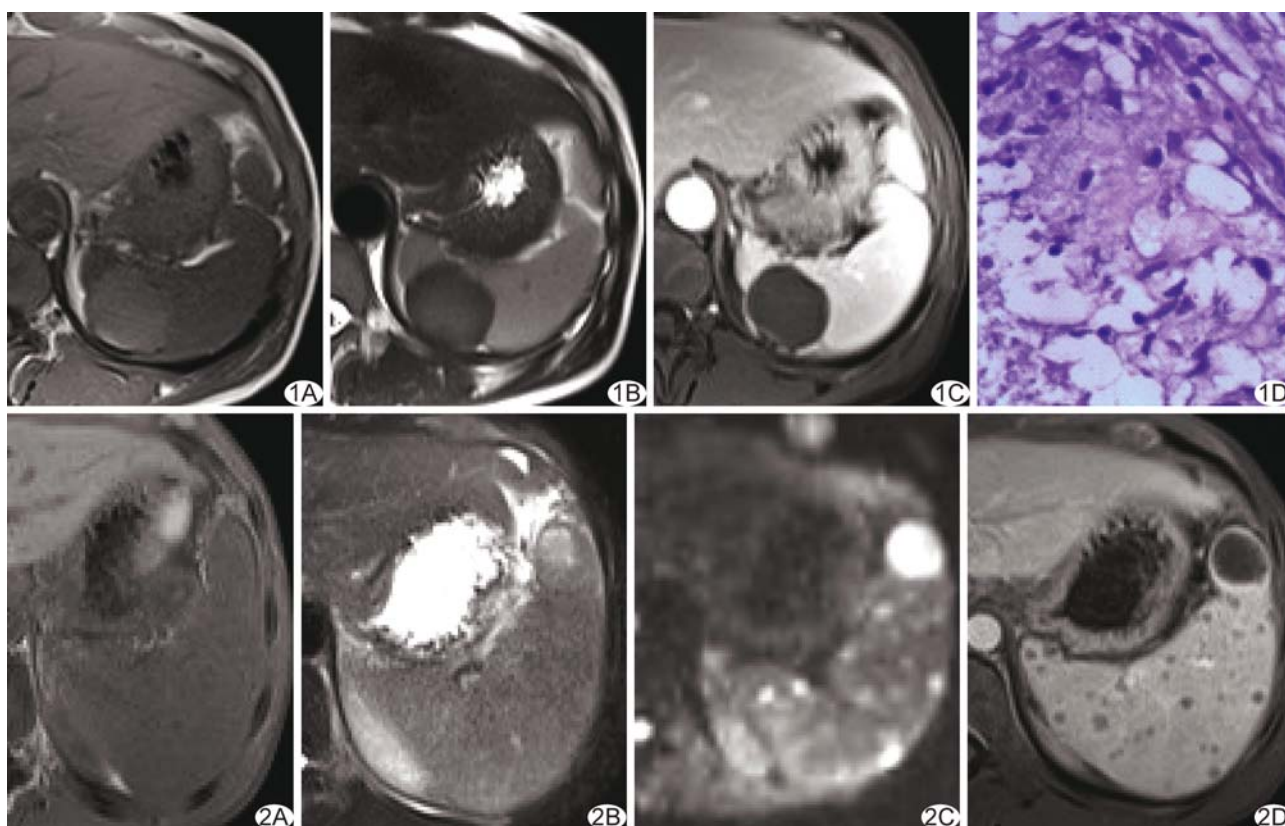


图 1 病例 1 A、B. MR 平扫脾脏见类圆形稍短 T1 短 T2 信号病灶; C. 增强后病灶无强化; D. 病理图(HE, $\times 100$) 图 2 病例 2 A、B. MR 平扫脾脏见多发大小不等类圆形病灶, 呈等或稍短 T1 信号、等或稍长 T2 信号; C. DWI 病灶呈高信号; D. 增强后病灶呈环形强化

病例 1, 女, 43 岁, 因“反复左上腹部疼痛 3 个月”入院。腹部呈持续性胀痛, 无放射痛, 无恶心、呕吐及腹泻, 无消瘦及发热。查体: 腹部平软, 左上腹轻度压痛, 无反跳痛及肌紧张, 肝、脾未触及。胸部 CT: 左肺上叶陈旧性肺结核。上腹部 CT: 脾

脏见约 $3.6\text{ cm} \times 3.6\text{ cm}$ 类圆形团块, 边缘呈高密度, CT 值 116 HU, 中央呈等密度, CT 值 54 HU, 增强扫描无强化。MRI: 脾脏见类圆形稍短 T1 短 T2 信号团块(图 1A、1B), 边界清楚, 增强扫描无强化(图 1C)。影像学诊断: 脾脏囊肿。行肿物切除术。病理检查: 脾脏见直径 3.0 cm 灰白囊腔, 囊腔内为灰白膏样物; 镜下见囊肿形成, 囊壁见类上皮细胞, 囊腔内为大量坏死物, 组织坏死彻底。病理诊断: 脾结核(图 1D)。

病例 2, 男, 22 岁, 因“腹痛、纳差 1 个月”入院。查体: 体温

[第一作者] 戴辉(1976—), 女, 湖南新化人, 硕士, 副主任医师。

E-mail: 496691143@qq.com

[收稿日期] 2016-09-23 [修回日期] 2017-01-23

36.8℃,慢性病容,消瘦,腹部平坦,揉面感,脐周压痛,无反跳痛及肌紧张,肝脾未及。胸部 CT:双肺继发型肺结核。上腹部 CT:脾脏见多发大小不等类圆形低密度,较大者约 2.1 cm×2.0 cm,增强扫描病变呈环形强化。腹腔、腹膜后见多发肿大淋巴结,呈环形强化。部分腹膜增厚,少量腹腔积液。MRI:脾脏见多发大小不等类圆形病灶,呈等或稍短 T1 信号、等或稍长 T2 信号,中央呈更长 T1 长 T2 信号(图 2A、2B)。DWI 脾脏病灶显示更多,呈高信号(图 2C),腹腔、腹膜后肿大淋巴结呈高信号,增强扫描脾脏病灶及肿大淋巴结均呈环形强化(图 2D)。影像学诊断:脾结核,结核性腹膜炎,上腹部淋巴结结核。实验室检查:血沉 91 mm/h。腹腔穿刺引出黄色浑浊状腹腔积液,李凡他试验(++),总细胞数 $2\ 070 \times 10^6/L$,有核细胞数 $630 \times 10^6/L$,总蛋白 47.6 g/L,葡萄糖 4.42 mmol/L,血清乳酸脱氢酶(LDH) 312.0 μ/L ,腺苷脱氨酶(ADA) 40.8 μ/L ,乳糜试验(+);血 T 细胞斑点实验(T-SPOT, +);结核菌素实验(PPD, ++)。根据临床病史、胸腹部影像学诊断及实验室检查,确诊

为结核。

讨论 脾结核属全身性结核的一部分,常与身体其他脏器结核同时存在,本组 2 例均有肺结核病史。由于脾结核的影像学表现取决于感染途径、病灶大小、疾病所处阶段等,因此影像表现复杂。MRI 较 CT 软组织分辨率高,在结核的诊断上优于 CT。本组 2 例脾结核 MRI 影像表现具有一定特征性,T2WI 呈低或等信号,提示纤维及肉芽组织增生、固态干酪样变,呈高信号,提示液性干酪样坏死;T1WI 呈高信号,提示病灶内富含类脂质成分、胶质增生;DWI 序列脾结核病灶呈高信号,与病灶内干酪样坏死、炎性细胞和细胞碎片限制水分子的扩散有关。脾结核周边不规则的肉芽肿性炎明显强化,而内部坏死区无强化,对结核性脾脓肿的诊断有指导意义,本组病例 2 表现与此相符,而病例 1 由于结核灶干酪样坏死彻底,故增强扫描无强化。此外,脾结核常同时有腹腔、腹膜后多发淋巴结肿大,增强呈环形强化,也是淋巴结结核的特征性表现之一。

《五官头颈病变 CT 与 MR 对比临床应用》已出版

由南昌大学第一附属医院龚洪翰教授、江西省肿瘤医院徐仁根主任医师、上海交通大学医学院附属苏州九龙医院沈海林教授任主编,人民卫生出版社出版的《五官头颈病变 CT 与 MR 对比临床应用》一书已出版,并在全国发行。本书采用 CT 与 MR 对比的方式进行撰写,对五官头颈部同一疾病,在同一时间、同一层面进行扫描的 CT 与 MR 所见进行对比,通过大量疾病的 CT 与 MR 图像对比,让读者更好地理解 CT 与 MR 两种不同成像技术在五官头颈病变应用的优势与限度。本书既适用于影像专业诊断人员,也适用于眼科、耳鼻咽喉-头颈外科及口腔科专业人员。

本书是龚洪翰教授任总主编的《CT 与 MR 对比临床应用系列丛书》的第五部,其他四部分分别为《颅脑病变 CT 与 MR 对比临床应用》、《胸部病变 CT 与 MR 对比临床应用》、《腹部病变 CT 与 MR 对比临床应用》及《骨骼肌肉病变 CT 与 MR 对比临床应用》。

《五官头颈病变 CT 与 MR 对比临床应用》一书为 16 开精装本,全书约 130 万字。定价 178 元,全国新华书店均有销售,也欢迎来函来电向我院购买,免费邮寄。联系人:徐珍珍;地址:南昌市永外正街 17 号,南昌大学第一附属医院;邮编:330006;联系电话:0791-88693825 或 88692582,传真:0791-88623153。邮箱:1059245012@qq.com。