Pulmonary sarcomatoid carcinoma：Case report
肺肉瘤样癌 1 例

欧意敏[1,2]，张亚林[2]
（1.南华大学研究生院，湖南 衡阳　421001；2.南华大学附属长沙中心医院放射科，湖南 长沙　410004）

[**Keywords**]　lung neoplasms；carcinosarcoma；tomography，X-ray computed
[**关键词**]　肺肿瘤；癌肉瘤；体层摄影术，X 线计算机
DOI：10.13929/j.issn.1003-3289.2020.06.041
[**中图分类号**]　R734.2；R814.42　[**文献标识码**]　B　[**文章编号**]　1003-3289(2020)06-0953-01

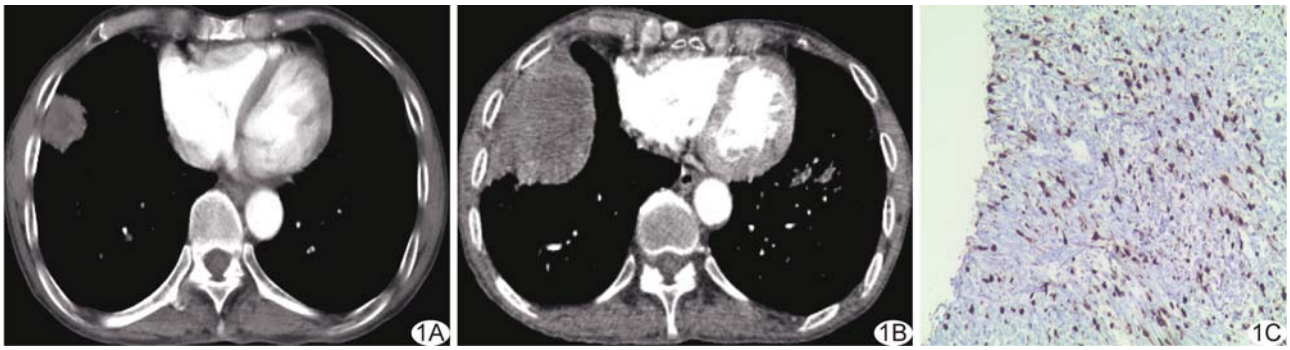


图 1　肺肉瘤样癌　A.2 年前外院胸部增强 CT；B.入院后胸部增强 CT；C.免疫组织化学染色示 Ki-67 阳性（×100）

患者男，66 岁，反复咳嗽、咳痰 1 年余，加重 10 余天；既往长期大量吸烟、饮酒。2 年前外院胸部 CT 示右下肺约 25 mm×23 mm 结节，增强后呈厚环状强化（图 1A），复查中呈进行性增大。查体：双肺呼吸音粗，闻及散在湿罗音。实验室检查：肺肿瘤标志物非小细胞肺癌相关抗原 21-1（16.95 ng/ml）、糖类抗原 125（48.38 U/ml）、鳞状细胞癌抗原（12.76 ng/ml）均升高。胸部 CT 示右下肺约 77 mm×54 mm 肿块贴近胸膜，边缘光滑，密度不均匀，CT 值 31.2～51.3 HU；增强后不均匀环状强化，病灶周边 CT 值 73.2～95.3 HU，中心见片状无强化区（图 1B）。行右下肺病灶经皮穿刺活检术。病理：光镜下见梭形细胞增生；免疫组织化学示梭形细胞 CK（＋），Vim（＋），SMA（＋），DES（＋），Ki-67（＋），CK5/6（－/＋），P40（－），TTF1（－），CD34（－），S100（－），ALK（－），NapsinA（－）。病理诊断：肺梭形细胞肉瘤样癌（图 1C）。

讨论　肺肉瘤样癌（pulmonary sarcomatoid carcinoma，PSC）是一种罕见的肺恶性上皮细胞肿瘤，好发于长期大量吸烟的中老年男性；其临床表现无特异性，常见症状为咳嗽、咯血、胸痛等。PSC 含有肉瘤成分或肉瘤样分化，侵袭性比其他非小细胞肺癌更强，发现时多已形成较大肿块，且对放射及化学治疗均不敏感，预后差。PSC 分为中央型和周围型，后者多见，典型增强 CT 表现为肿块周边不规则斑片样强化或环状强化，病灶中央强化不明显。本例 PSC 为周围型，邻近胸膜增厚，提示胸膜可能受侵。本病需与下列肺部疾病鉴别诊断：①周围型肺癌，多呈分叶状，周围可见毛刺或棘突，部分可见空泡征、胸膜凹陷征及周围组织侵犯或远处转移等恶性征象；②肺肉瘤，通常体积大、边缘光滑，少见纵隔及双肺门淋巴结转移，与 PSC 鉴别困难；③（局限型）胸膜间皮瘤，多为良性，呈边缘光滑的肿块，以宽基底附于胸膜，增强后肿块强化较均匀；④肺脓肿，起病急，中毒症状重，形成空洞时常可见气-液平，增强后脓肿壁呈明显环形强化。PSC 的影像学表现具有一定特征性，确诊仍需靠病理检查。

[**第一作者**] 欧意敏（1994—），女，湖南长沙人，在读硕士。E-mail：1272830723@qq.com
[**收稿日期**] 2019-06-28　[**修回日期**] 2020-03-04