

DOI: 10.3969/j.issn.1005-8982.2017.30.024

文章编号: 1005-8982(2017)30-0125-02

病例报告

脾囊性淋巴管瘤 1 例

刘丰¹, 张强², 杨帆¹, 陈凡³, 郭振⁴, 刘松阳¹

(吉林大学白求恩第一医院 1.肝胆胰外科, 2.干部病房, 3.心血管内科,
4.神经肿瘤外科, 吉林 长春 130021)

关键词: 淋巴管瘤; 脾肿瘤; 免疫组织化学; CT 扫描

中图分类号: R657.6

文献标识码: D

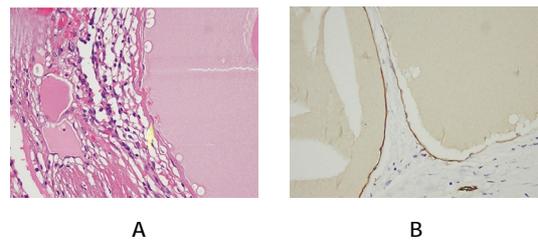
脾淋巴管瘤(splenic lymphangioma, SLA)是脾脏良性淋巴管畸形,临床罕见,目前国内外文献报道较少,多为个案报道,该病早期缺乏典型症状,临床诊断难度大,本院于 2016 年 6 月收治 1 例,随访半年,未见复发。

1 临床资料

患者,女性,65 岁,因间断性上腹部疼痛 3 个月入院。既往:1 年前行腹腔镜胆囊切除术。身体检查:未见明显阳性体征。实验室检查:血常规及肿瘤标志物均正常。肝胆平扫 + 三期增强 CT 显示,脾脏占位性病变,考虑脉管源性肿瘤可能,胆囊未见显示。见图 1。

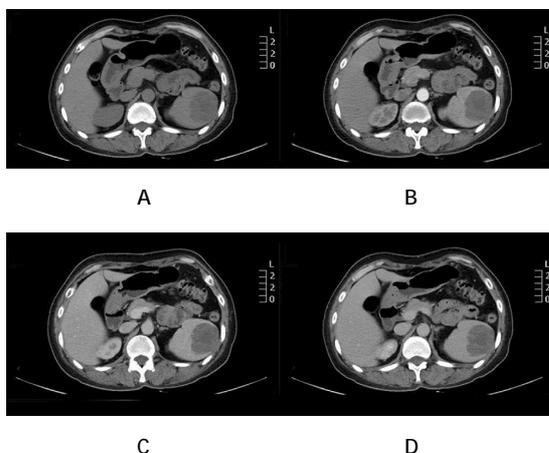
临床诊断:脾脏占位;胆囊切除术后。于 2016 年 6 月行腹腔镜脾切除术。病理诊断:脾囊状淋巴管瘤,

局部可见胆固醇肉芽肿;免疫组织化学显示,D2-40(+),CD31(血小板-内皮细胞黏附分子)(部分+),CD34(高度糖基化的 I 型跨膜糖蛋白)(+)。见图 2。



A: 脾脏苏木精-伊红染色(HE × 40); B: D2-40(+)(HE × 40)

图 2 脾淋巴管瘤病理切片



A: 平扫期; B: 动脉期; C: 静脉期; D: 平衡期

图 1 脾脏 CT 平扫 + 三期增强

2 讨论

淋巴管瘤是一种起源于淋巴管系统的良性病变,多发生于儿童,以颈部、腋窝等部位常见,脾淋巴管瘤由囊性扩张的淋巴管构成,临床较罕见^[1]。目前,该病的病因尚不清楚,一般认为是脾淋巴管先天性发育异常、淋巴系统出血或炎症可导致淋巴引流障碍、淤积,使管腔逐渐扩张、增殖而形成肿瘤^[2]。根据异常淋巴管扩张程度不同,组织学分为 3 型,毛细血管型、海绵状及囊状淋巴管瘤^[3]。本患者为囊状淋巴管瘤。通常,小的肿瘤多无临床症状,如果肿瘤体积较大压迫邻近脏器,可出现左上腹疼痛、恶心、呕吐等症状,若肿瘤过度增长,可导致出血、门脉高压及脾功能亢进等^[4]。本例患者间断性上腹部疼痛 3 个月,行肝胆平扫 + 三期增强 CT 显示,脾脏占位性病变,考虑脉管源性肿瘤可能。行腹腔镜脾切除术,术后病理诊断为脾囊状淋巴管瘤。

收稿日期: 2017-03-30

[通信作者] 刘松阳, E-mail: 542450350@qq.com

当前临床上对该病进行诊断时,因其发病率不高,缺乏典型症状,误诊率较高,应重视鉴别诊断:脾囊肿、错构瘤等良性肿瘤少见,多为单个病灶,影像学上表现具有清晰的界限和轮廓,且邻近组织结构无变化;而脾转移性肿瘤、淋巴肉瘤等脾恶性肿瘤更为少见,其病灶往往呈现出弥漫性特点,早期可出现腹胀、呕吐等症状。脾血管瘤是脾脏最常见的肿瘤,与本病鉴别较困难,需行免疫组织化学,D2-40 仅表达于淋巴管内皮细胞,血管内皮呈阴性表达,被认为是特异性淋巴管标志物而用于淋巴管瘤的诊断^[5],本例患者免疫组织化学结果显示 D2-40(+)

脾淋巴管瘤临床罕见,治疗上存在一定争议。有学者认为脾淋巴管瘤,如无症状且肿瘤直径 <3 cm,可暂不手术,定期随访;如肿瘤 >3 cm 且伴临床症状,或良恶性未明确诊断,须及时手术切除^[6]。本例患者因间断性上腹部疼痛入院,肿瘤性质未定且存在临床症状,因此行腹腔镜脾切除术,术后病理提示为罕见的脾淋巴管瘤,随访半年,未见复发。

参 考 文 献:

- [1] KAZA R K, AZAR S, ALHAWARY M M, et al. Primary and secondary neoplasms of the spleen[J]. *Cancer Imaging the Official Publication of the International Cancer Imaging Society*, 2010, 10(1): 173-182.
- [2] MOHAMMADI A, GHASEMI-RAD M, ABASSI F. Asymptomatic lymphangioma involving the spleen and mediastinum in adults[J]. *Medical Ultrasonography*, 2013, 15(2): 154-156.
- [3] IOANNIDIS I, KAHN A G. Splenic lymphangioma[J]. *Archives of Pathology & Laboratory Medicine*, 2015, 139(2): 278-282.
- [4] ROMAN A, IANCU C, ANDREICA V, et al. Splenic cystic lymphangioma with atypical ultrasound findings[J]. *Journal of Medical Ultrasonics*, 2016, 43(1): 99-105.
- [5] TOLL A, GIMENO-BELTR?N J, FERRANDIZ-PULIDO C, et al. D2-40 immunohistochemical overexpression in cutaneous squamous cell carcinomas: a marker of metastatic risk [J]. *Journal of the American Academy of Dermatology*, 2012, 67(6): 1310-1318.
- [6] 刘申, 花荣, 曹晖. 脾脏淋巴管瘤一例报道[J]. *外科理论与实践*, 2009, 14(1): 96-97.

(唐勇 编辑)