

肝癌胸膜转移1例

刘理冠, 陈先礼(解放军第180医院南京军区肝病中心, 福建 泉州 362000)

1 病例资料

1.1 主诉 患者, 女性, 62岁, 农民, 因“左上胸痛、消瘦1个月余”以“胸膜占位性质待查”收入院。

1.2 现病史 患者入院前1个月余无明显诱因出现左上胸部疼痛, 呈阵发性刺痛, 每次持续数秒至数分钟, 可自行缓解, 无咳嗽、咳痰、咯血, 无胸闷、气促, 无乏力、纳差, 无恶心、呕吐, 无腹痛、腹胀、发热等, 伴消瘦, 体重减轻约5 kg。就诊当地市医院, 查AFP、CEA均阴性, 胸片及胸部CT示左侧胸膜病变, 考虑胸膜间皮瘤, 见图1。遂转诊本院。发病以来, 患者精神疲软, 食欲减退, 体重明显下降, 大小便正常。

1.3 入院后诊疗经过 入院后查体示生命体征平稳, 全身皮肤、巩膜无黄染, 无肝掌及蜘蛛痣, 全身浅表淋巴结无肿大。左下肺呼吸音减低, 余双肺呼吸音清晰, 未闻及干、湿性啰音。心前区无隆起, 心尖搏动无弥散, 心浊音界无扩大, 心律齐, 各瓣膜听诊区未闻及病理性杂音。腹部平软, 腹壁未见静脉曲张、肠形及蠕动波, 全腹无压痛及反跳痛, 肝脾肋下未及, Murphy征阴性, 肝上界位于右锁骨中线第五肋间, 腹水征阴性, 双下肢无浮肿。入院后予保肝、调节免疫、抗肿瘤、止痛等对症支持治疗, 并在超声定位下行胸膜占位活检术, 手术顺利。术后病理回报: 转移性肝细胞癌。进一步行腹部CT增强, 明确诊断: 原发性肝癌IIIa期并胸膜转移, 见图2。因属晚期肿瘤及经济因素, 家属放弃治疗出院。后经电话随访, 生存期2个月。

1.4 既往史 既往无肝炎、结核、糖尿病、高血压等病史, 无吸烟及饮酒史。

1.5 辅助检查 入院后查血常规、凝血功能、肝功能等基本正常, AFP、CEA、CA125、CA153、CA199等均正常, HBsAg、抗-HCV阴性。胸膜组织活检病理诊断: 转移性肝细胞癌, 见图3。免疫组织化学检查: AFP(+), TTF-1(-), p63(-), CK5/6(-), Hep(-), GPC3(+), CK7(+), CK20(-)。腹部CT增强示肝内多发占位, 考虑肝癌。

2 讨论

该患者为老年女性, 既往无嗜酒及肝炎病史, 出现胸痛、消瘦, 无消化道症状, 肝功能基本正常, 肝肿瘤标志物均正常, 结合胸片及CT提示胸膜占位, 一般临床诊断



图1 肝癌胸膜转移患者胸部CT

注: 左上胸壁可见类圆形等密度影, 边界清, 大小约5.8 cm × 6.5 cm, CT值约36 Hu

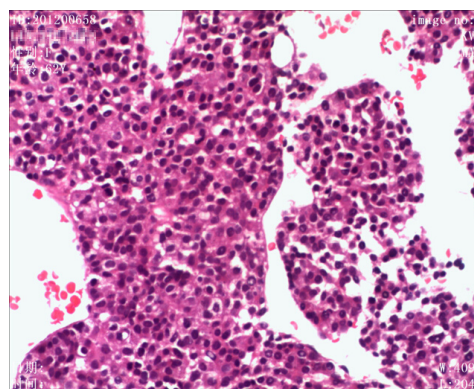


图3 肝癌胸膜转移患者胸膜组织(HE染色, 200 ×)

注: 癌细胞排列成实性片状或梁、索状结构, 细胞异型明显, 胞浆嗜酸性, 核深染, 可见病理性核分裂象。免疫组化: AFP(+), TTF-1(-), p63(-), CK5/6(-), Hep(-), GPC3(+), CK7(弱+), CK20(-)

思路首先考虑胸膜肿瘤。而肝癌患者在已经出现临床症状来院检查时, 基本属晚期, 患者多数已出现发热、食欲减退、消瘦、黄疸、肝区疼痛、腹水, 若出现肝外转移, 则病情进一步迅速恶化。而本例无明显消化道症状及肝脏功能损害, 肝肿瘤标志物未见明显异常, 是造成临床误诊的原因之一^[1-2]。其次, 恶性肿瘤发生胸膜转移, 以肺癌、纵膈恶性肿瘤及乳腺癌最为常见, 肝癌少见, 发现胸膜转移往往意味着肿瘤已进入晚期, 对指导临床治疗、估计患者预后具有重要意义, 而临床上发现晚期肝癌发生肝外转移, 以肺部、肾上腺、骨骼、淋巴结等常见, 单纯胸膜转移报

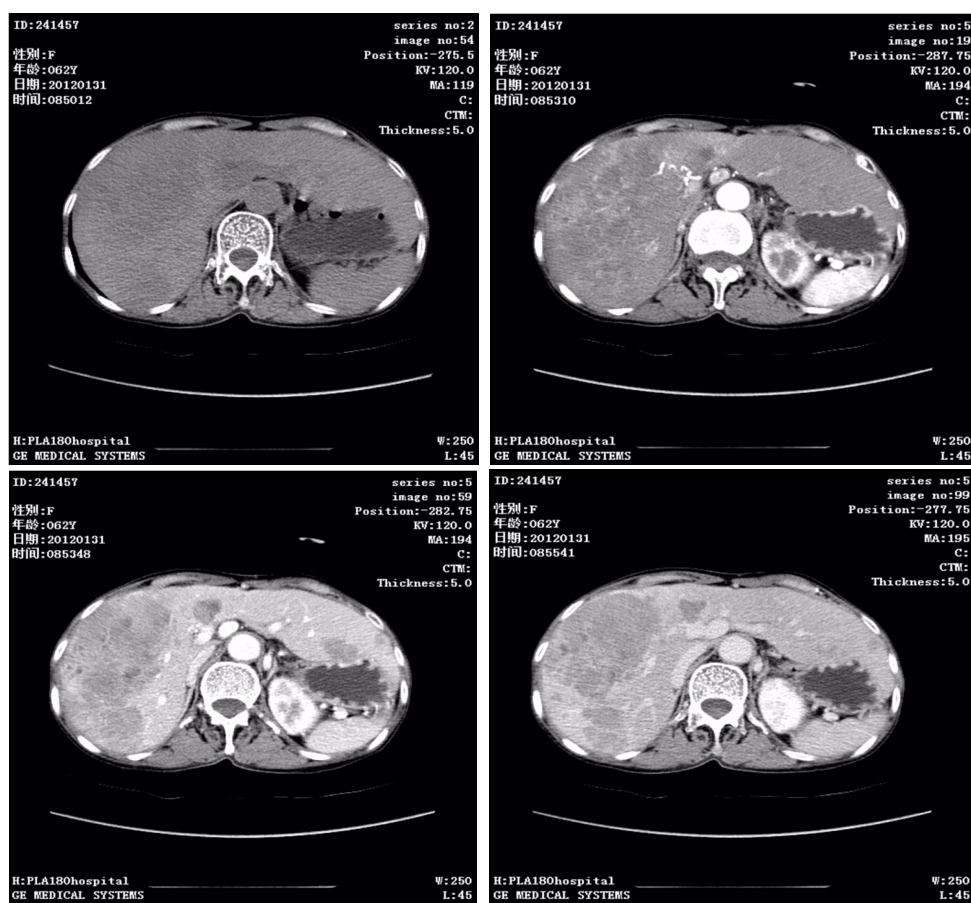


图2 肝癌胸膜转移患者腹部CT

注: 肝轮廓呈波浪状, 各叶比例失调, 肝内可见多发不规则稍低密度影, 最大约 $9.6\text{ cm} \times 6.0\text{ cm}$, CT值 37 Hu , 边界欠清, 增强扫描动脉期病灶明显不均匀强化, CT值约 76 Hu , 其内可见低密度影, 延迟扫描病灶呈相对低密度影, 部分肝内胆管扩张

道较少^[3], 从而导致误诊。因此, 临床上遇到此类患者, 应常规行腹部超声检查, 排除肝脏肿瘤。

参考文献

- [1] 熊将军, 曹阳, 张雨相. 多项肿瘤标志物检测对原发性肝癌的诊断价值[J]. 检验医学与临床, 2012, 1: 157-160.

- [2] 高述芳. 甲胎蛋白与癌胚抗原联合检测在肝癌鉴别诊断中应用价值[J]. 中国肝脏病杂志(电子版), 2013, 5: 47-49.

- [3] 中华人民共和国卫生部. 原发性肝癌诊疗规范(2011年版)[J]. 临床肿瘤学杂志, 2011, 10: 929-946.

收稿日期: 2014-04-11

· 消息 ·

《中国肝脏病杂志(电子版)》最新影响因子

2014年9月26日上午, 是由中国科技信息研究所举办的“2014中国科技论文统计结果发布会”隆重举行。经过多项学术指标综合评定及同行专家评议, 《中国肝脏病杂志(电子版)》再次被收录为“中国科技核心期刊”(中国科技论文统计源期刊)。2013年本刊核心影响因子为0.696; 扩展影响因子为0.831, 各项指标均在同类期刊中领先。

本刊为季刊, 由国家卫生和计划生育委员会主管、人民卫生出版社主办的肝病专业学术电子期刊, 是一本在载体形式上与纸媒体相互补充的多媒体光盘期刊(CD-ROM), 面向全国发行(邮发代号: 82-137), 欢迎大家踊跃投稿及订阅。