

· 病例报告 ·

原发性乳腺淋巴瘤常规超声及超声造影表现 1例

马青, 聂芳, 李振东, 朱阳阳

兰州大学第二医院超声医学中心, 甘肃 兰州 730030

[关键词] 乳腺癌; 原发性乳腺淋巴瘤; 超声; 超声造影

DOI: 10.19732/j.cnki.2096-6210.2021.01.010

中图分类号: R737.9; R445.1 文献标志码: A 文章编号: 2096-6210(2021)01-0061-02

1 资料

患者, 女性, 76岁, 因“右侧乳腺发现肿块 2月余”入院。查体: 右侧乳腺触及一活动性可、形态尚规则且质地较硬肿块, 无触痛, 局部皮肤色泽正常, 无破溃及乳头内陷, 腋窝未扪及肿大淋巴结。超声检查: 右侧乳腺1—2点方向探及大小约3.40 cm × 1.70 cm混合回声, 高低回声相间, 外形规则, 边界清, 周围可见高回声晕, 后方回声增强(图1A); 彩色多普勒血流显像(color Doppler flow imaging, CDFI)显示肿块内可探及丰富血流信号, 其动脉频谱

阻力指数(resistance index, RI)为0.80(图1B); 腋窝未见明显增大淋巴结声像图。超声造影(contrast-enhanced ultrasound, CEUS)示造影剂注入10 s后病灶呈向心性增强, 15 s达到峰值, 最大强度为16.70 dB; 病灶呈均匀增强, 与周围组织分界清, 肿块CEUS增强范围与二维超声相比未明显增大, 其内见粗大迂曲增强血管(图1C、D)。超声提示为右侧乳腺混合回声病灶, 乳腺影像报告和数据系统(Breast Imaging Reporting and Data System, BI-RADS)分类4a级。超声引导下对肿块穿刺活检, 病理学与免疫组织化学检查: 非霍奇金, 弥漫大B细胞淋巴瘤, 非生发中心来源亚型。

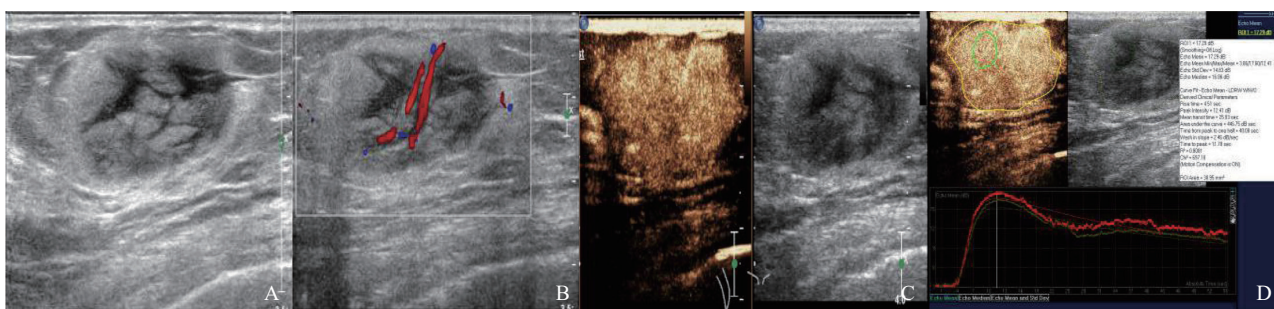


图1 原发性乳腺淋巴瘤超声声像图

A: 二维图像; B: CDFI图像; C: CEUS图像; D: 时间-强度曲线。

2 讨 论

原发性乳腺恶性淋巴瘤占恶性乳腺肿瘤的0.15%，而在恶性淋巴瘤中所占比例低于0.5%，是极为罕见的恶性乳腺肿瘤；其中以非生发中心来源的弥漫大B细胞淋巴瘤最为常见，好发于右侧乳腺，且多见于外上象限，本病例属于该亚型。原发性乳腺恶性淋巴瘤常规超声表现复杂多样，一般表现为纵横比 <1 ，低回声或高低混杂回声，椭圆形或外形不规则，边界清晰或不清晰，内多无钙化，后方回声可增强，可伴有声晕，并可见丰富血流信号，动脉频谱为高阻力（ $RI>0.7$ ）^[1-4]。但在实际临床超声诊断中，此类表现肿块通常会忽略原发性乳腺恶性淋巴瘤的可能，诊断为乳腺癌。而乳腺癌常规超声多表现为纵横比 >1 的低回声病灶，形态不规则，可呈“蟹足样”，与周围组织分界不清，其内可见细小的钙化点，后方回声衰减，动脉频谱为高速高阻^[3-5]。另外，此原发性乳腺恶性淋巴瘤的病灶CEUS表现呈均匀高增强、与周围组织分界清及其CEUS增强范围相比于二维超声未见明显增大；相比于乳腺癌不均匀高增强、与周围组织分界模糊及CEUS增强面积明显扩大存在较大差异^[6]，可以通过CEUS对原发性乳腺恶性淋巴瘤与乳腺癌进一步鉴别。目前，原发性乳腺恶性淋

巴瘤的确诊需依靠免疫组织化学染色法和病理组织学检查，CEUS和粗针穿刺活检可辅助提高原发性乳腺恶性淋巴瘤的诊断率^[7]。另外，乳腺癌在临床上主要通过外科手术进行治疗，而对原发性乳腺恶性淋巴瘤多采用联合治疗方法（化疗和手术），如果全身化疗作为初始治疗形式，患者可以避免行乳房切除术。因此，对拟诊断为乳腺癌的患者，需结合超声声像图考虑到原发性乳腺恶性淋巴瘤，从而早期确诊原发性乳腺恶性淋巴瘤指导临床采取更精准的治疗方案。

[参 考 文 献]

- [1] 谢映鲜,杨丽春. 乳腺原发性淋巴瘤超声表现及误诊原因分析[J]. 临床超声医学杂志, 2018, 20(4): 288-289.
- [2] 张园园,赵怡璇,孙若雪,等. 巨大原发性乳腺弥漫大B细胞淋巴瘤1例[J]. 中国医学影像技术, 2019, 35(11): 1647.
- [3] 邓晶,徐伟,王亚丽,等. 乳腺淋巴瘤超声影像与病理分析[J]. 中华医学杂志, 2016, 96(33): 2655-2658.
- [4] 沈伟橙,高秀飞. 原发性乳腺淋巴瘤的超声征象与病理特征分析[J]. 重庆医学, 2020, 49(13): 2107-2110, 2114.
- [5] 薛丹,邹德龙. 原发性乳腺恶性淋巴瘤误诊1例[J]. 医学影像学杂志, 2017, 27(5): 990-991.
- [6] 徐子杭,姜珏,贾琬莹,等. 超声造影对肉芽肿性小叶性乳腺炎和乳腺癌的鉴别诊断价值[J]. 中国超声医学杂志, 2020, 36(5): 402-404.
- [7] 饶筋,阮森,于宝华,等. 乳腺粗针活检中淋巴瘤造血系统肿瘤的临床病理特征[J]. 中华病理学杂志, 2018, 47(10): 737-742.

(收稿日期: 2020-11-23 修回日期: 2020-12-27)