

# 病例讨论



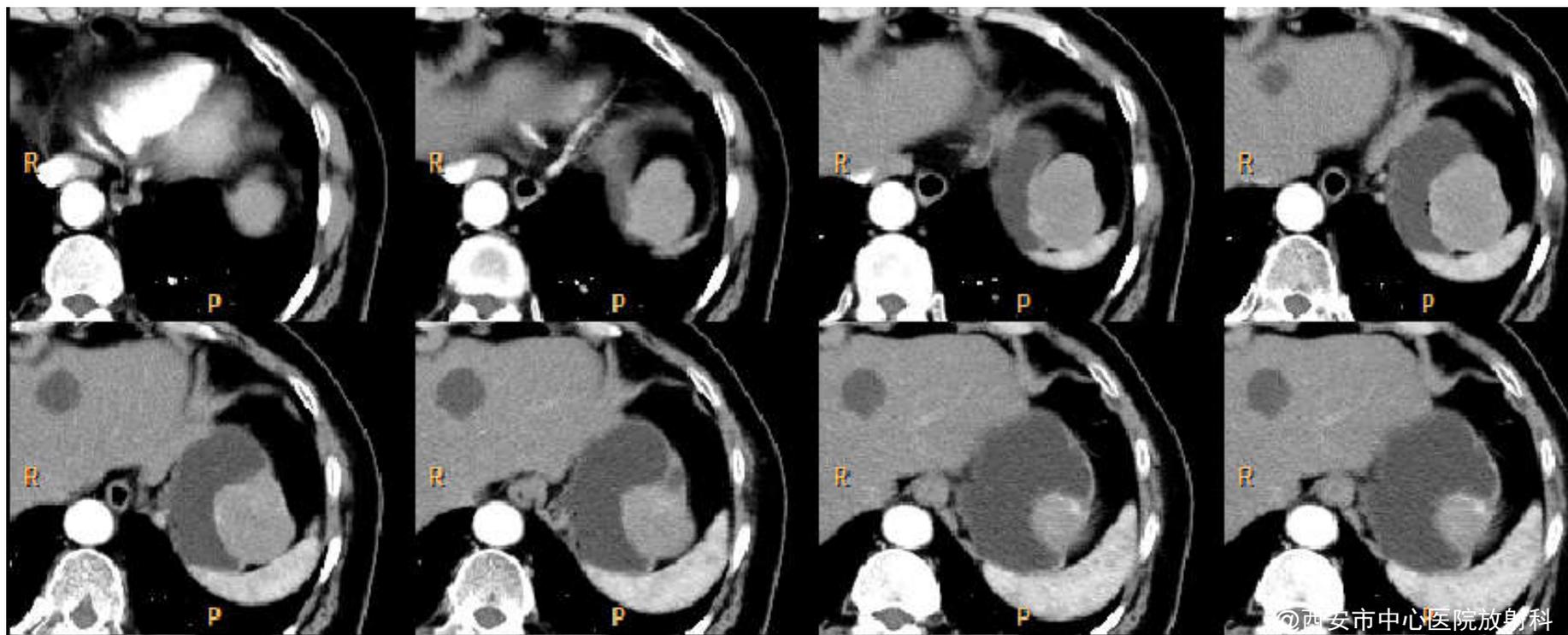
西安市中心医院放射科

杨想春 贾荣荣  
2016-8-27

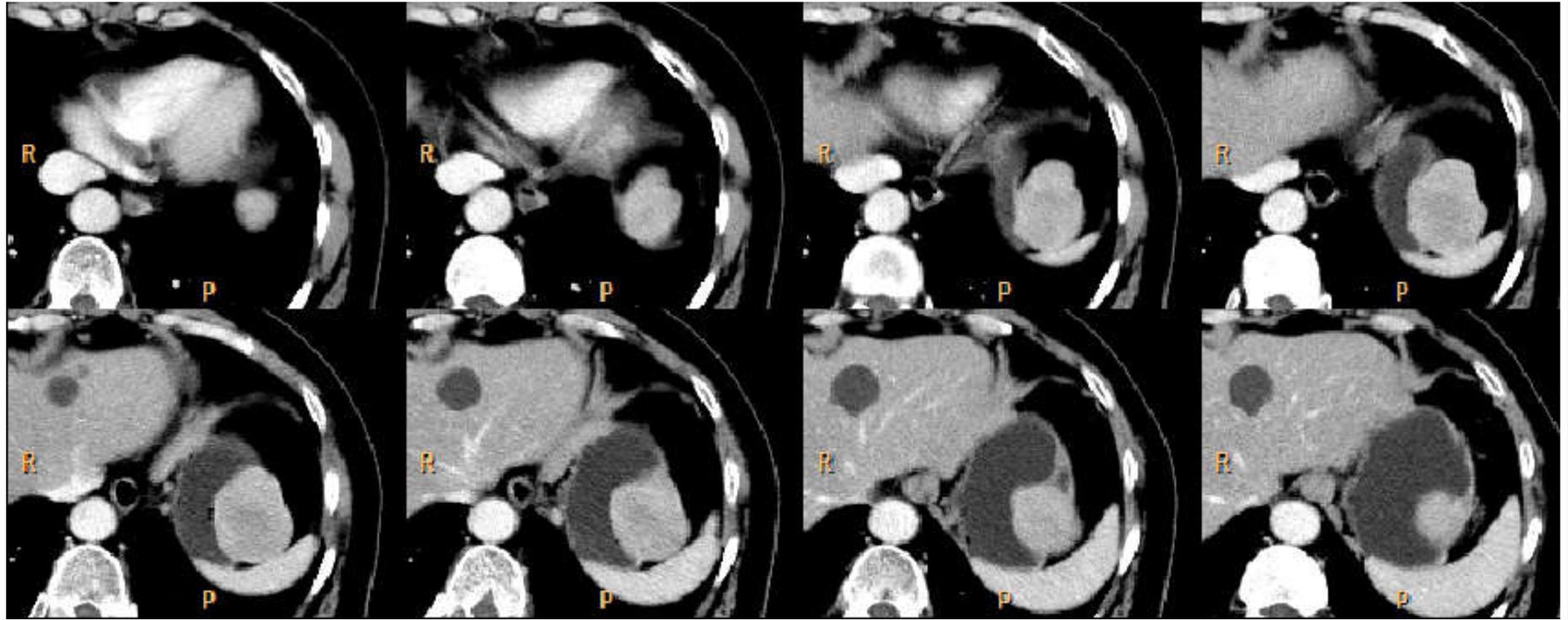
# 病例一

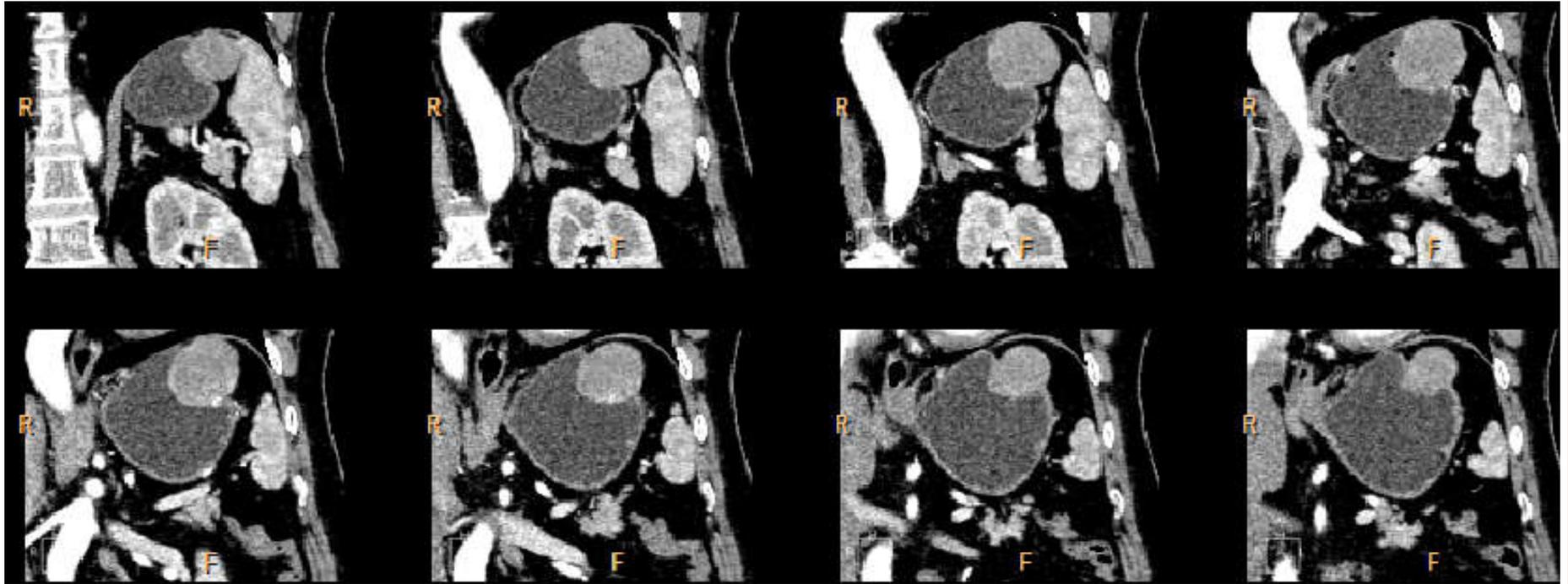


- 女，51岁
- 2天前体检时B超检查发现胃占位性病变，无腹痛、腹胀、恶心、呕吐等



©西安市中心医院放射科

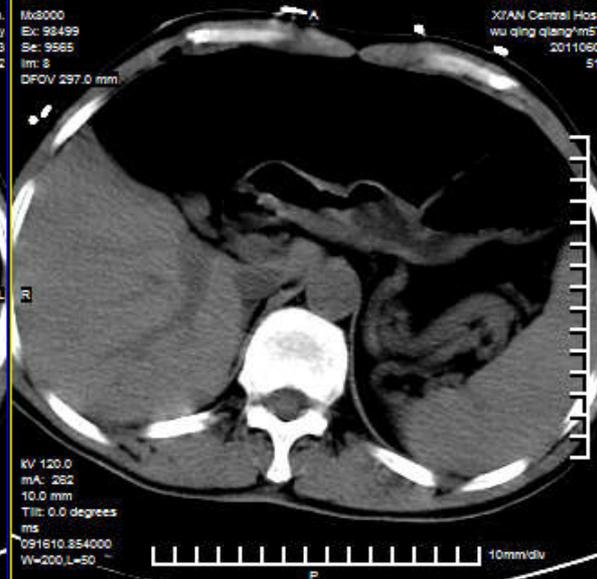
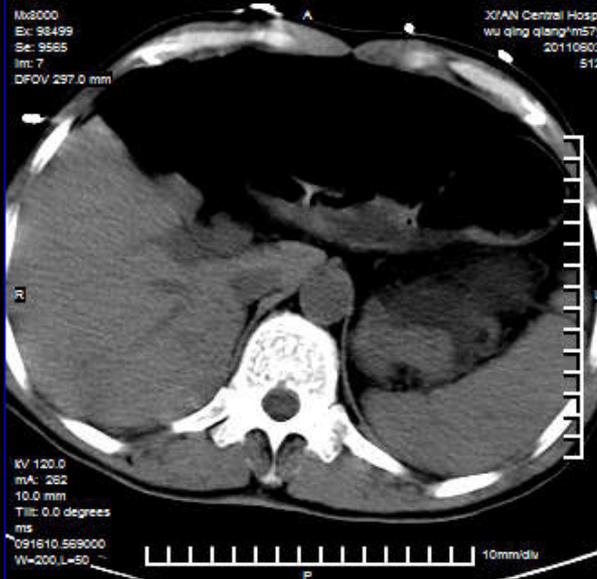
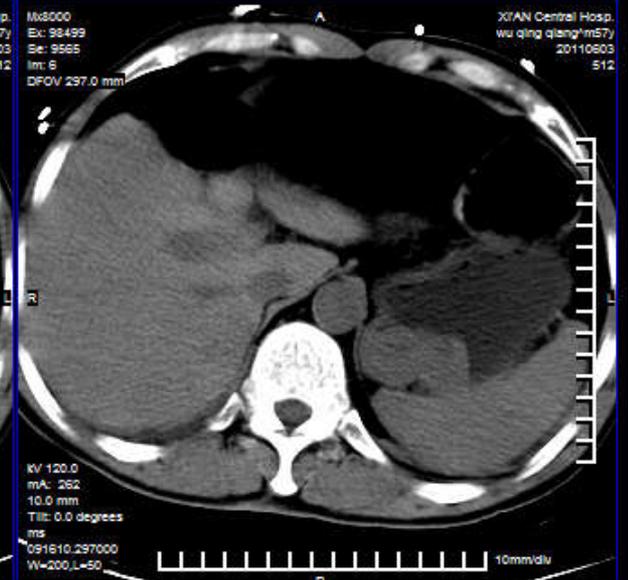
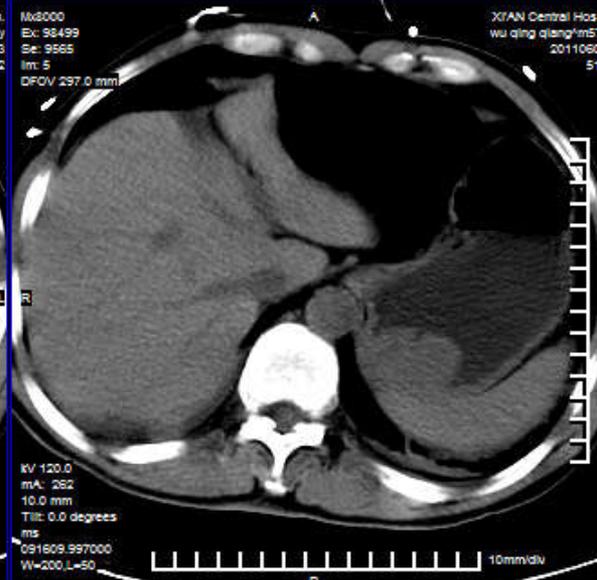
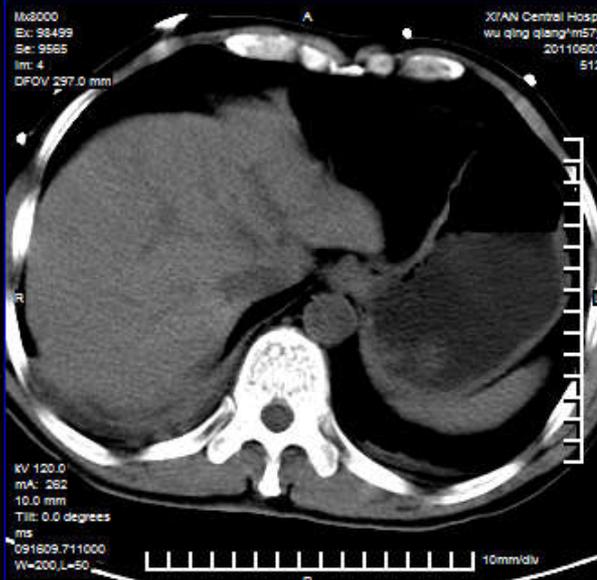


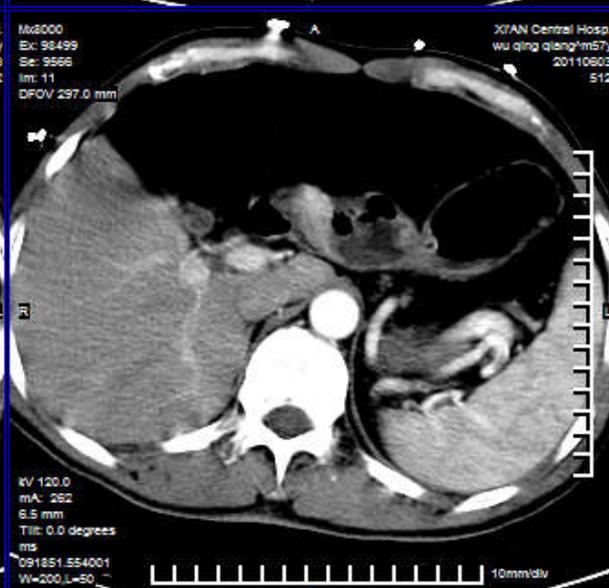
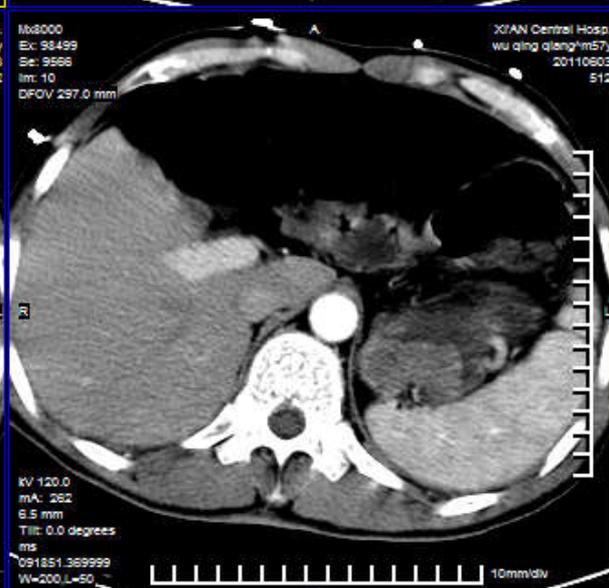
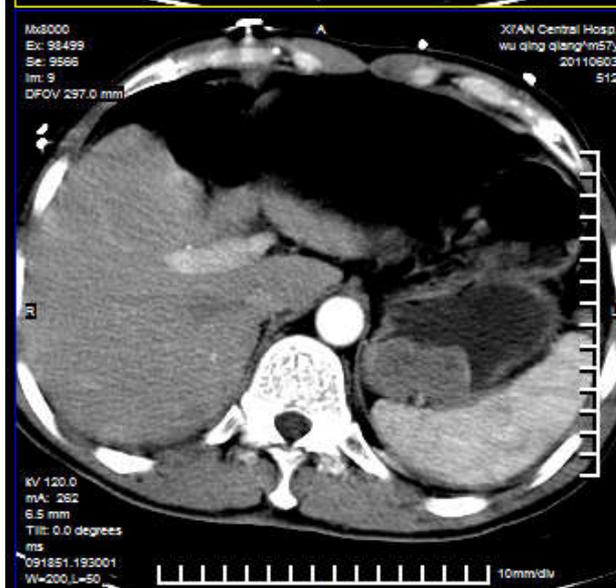
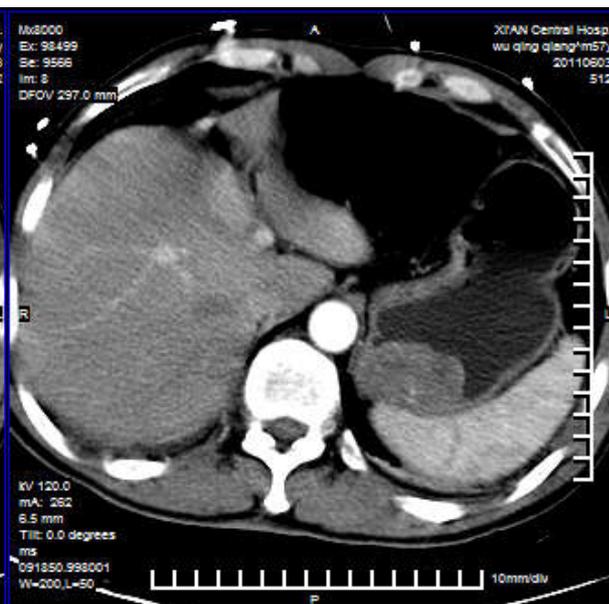
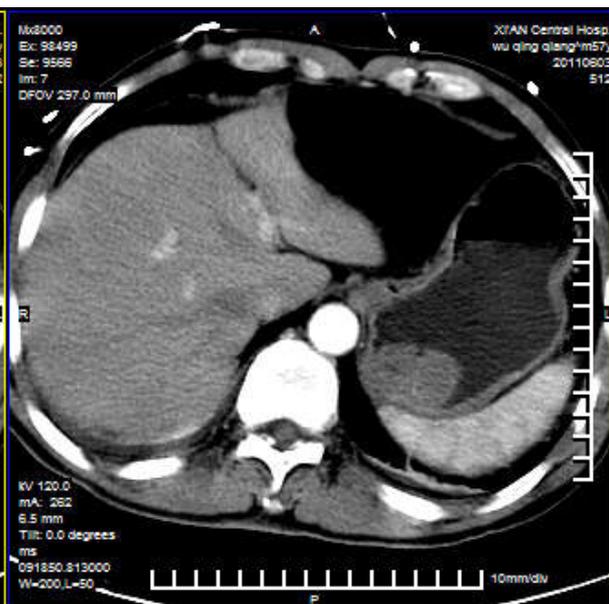
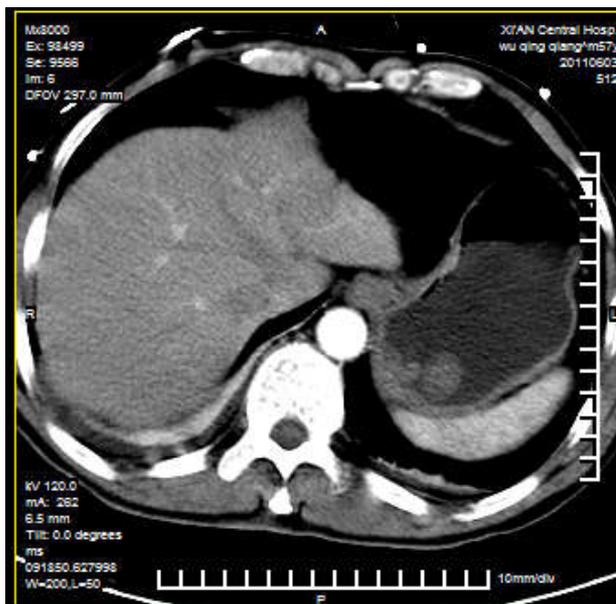


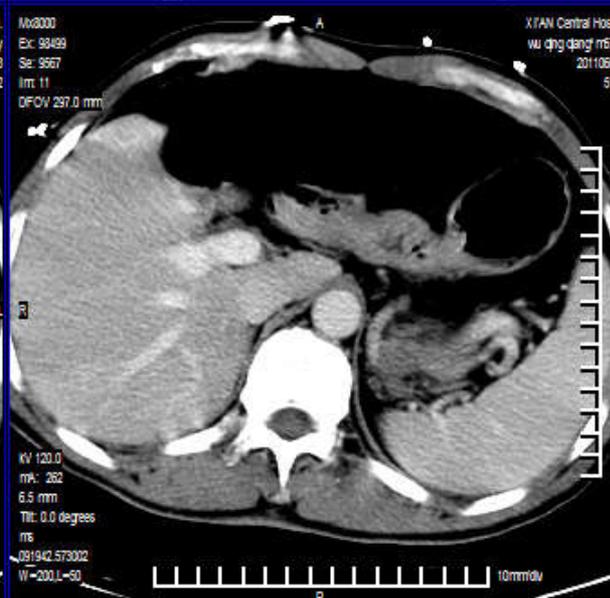
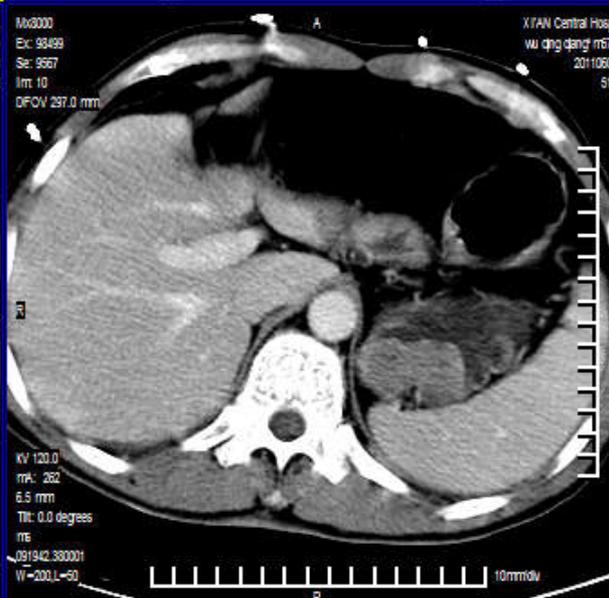
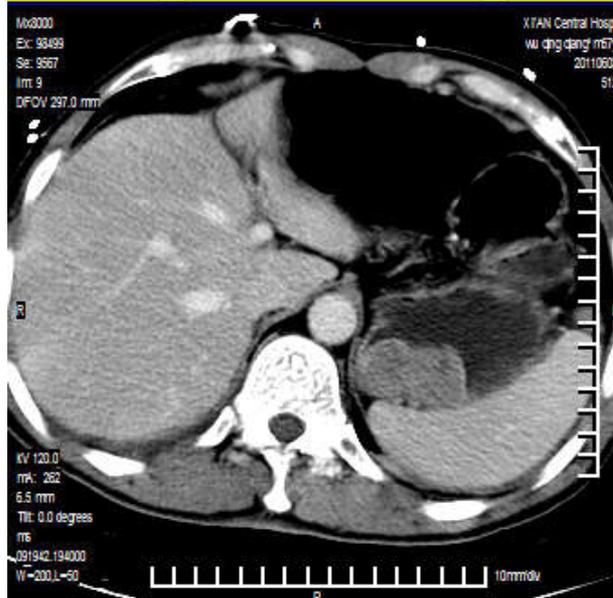
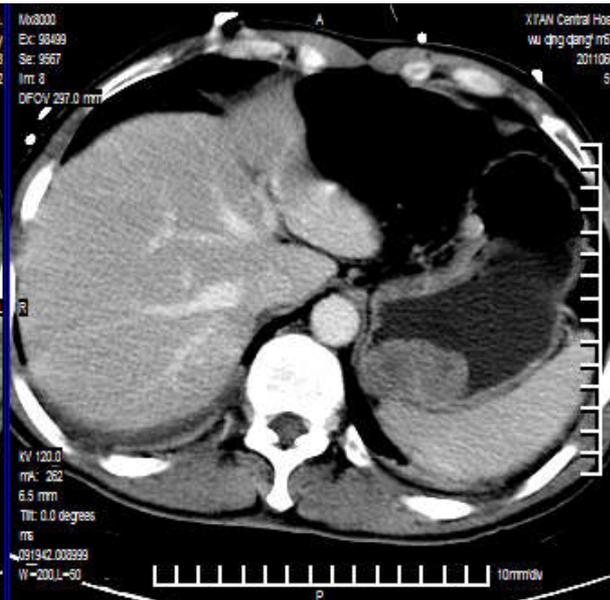
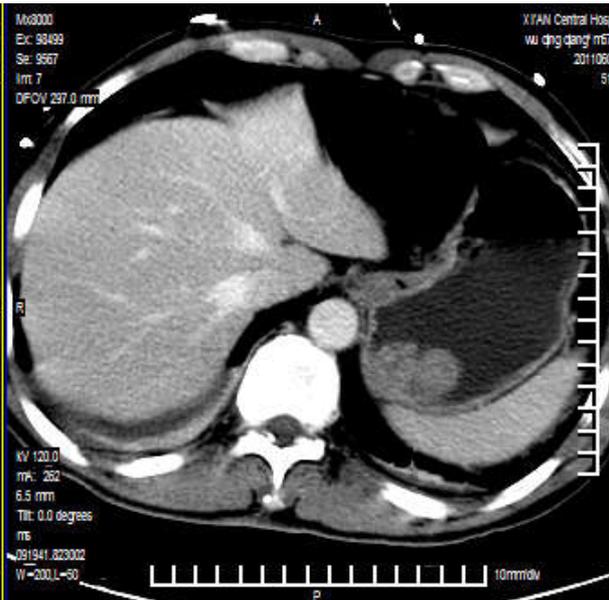
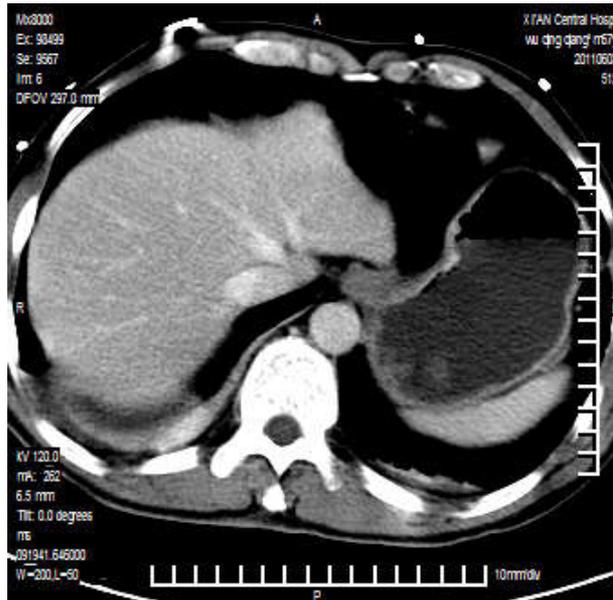
## 病例二



- 男，57岁
- 黑便、呕血3小时，3小时前出现恶心，呕血3次，为暗红色血液，内含血凝块，总量约为1000ml，于当地医院查血红蛋白68g/L







# 请您诊断



- 胃癌？
- 胃间质瘤？
- 胃神经鞘瘤？
- 胃神经纤维瘤？
- 胃淋巴瘤？
- 其他？

# 病例1 手术所见

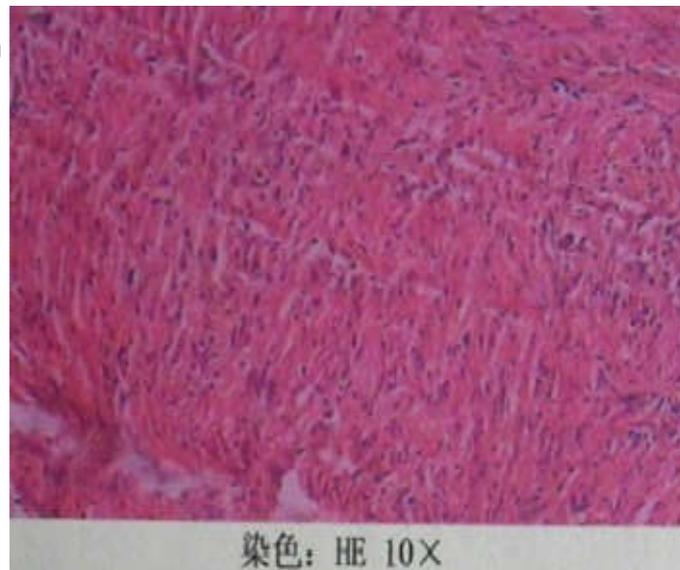


- 肿瘤位于胃底大弯侧，大小约为 $5.0 \times 4.0\text{cm}$ ，突出胃壁，表面凹凸不平，无破溃
- 腹腔无腹水，腹膜、盆腔无转移结节

# 病例1 病理所见



- 肉眼所见：灰白肿块一个，表面光滑，部分呈结节状，切面灰白质韧，上覆少许胃壁组织，大小 $9.0 \times 4.0\text{cm}$ ，粘膜光滑，肿瘤突向浆膜层
- 镜下所见：肿瘤由梭形细胞组成，呈波纹状排列，相互不规则交错，未见核分裂相



# 病例1 病理结果



- （胃肿瘤）胃神经源性肿瘤（神经纤维瘤），局部细胞丰富有异型
- 免疫组化：S-100（+++），Vimentin（++），CD117灶弱阳性，CD34灶弱阳性，SMA局灶（+），CD56灶（+），Dog-1（-），Actin（-），Desmin（-），Ki-67<5%（+）

## 病例2 手术所见

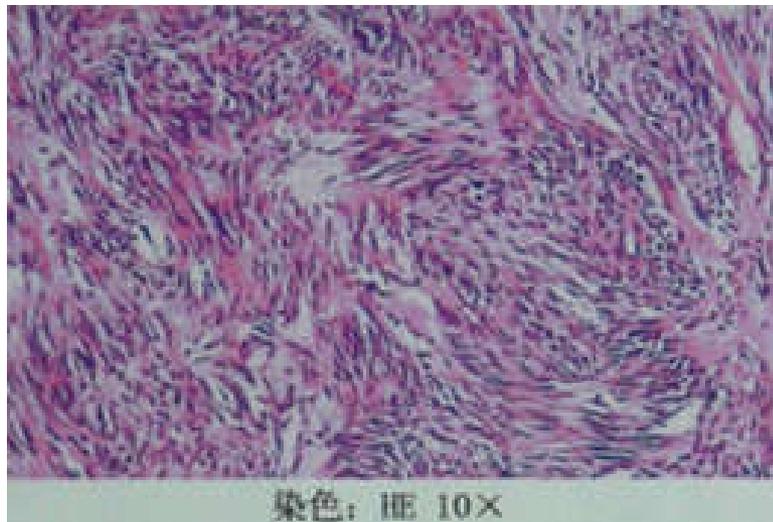


- 肿瘤位于胃底部后壁，大小约为 $4.0 \times 4.0 \times 3.0\text{cm}$ ，实性，质硬，未穿透胃壁浆膜层，胃周未见肿大淋巴结。术中决定行“胃底部楔形切除术”
- 腹腔内无腹水，肝脏表面光滑，未触及结节，大网膜、腹膜、肠系膜和盆腔未见明显转移结节

## 病例2 病理所见



- 肉眼所见：少部分胃壁组织，大小约为 $7.0 \times 5.5 \times 6.0\text{cm}$ ，粘膜表面可见一灰红色隆起，切面见一肿物，大小约为 $5.5 \times 4.0 \times 2.0\text{cm}$ ，灰红，实性，多结节状，质中
- 镜下所见：可见上皮样细胞及梭形细胞，排列方式复杂



## 病例2 病理结果



- (胃底) 胃间质瘤 (大小 $5.5 \times 4.0 \times 2.0\text{cm}$ , 核分裂象3个/50HPF, 中等危险程度), 浸润粘膜肌层
- 免疫组化: CD117 (++) , CD34 (++) , Bcl-2 (+) , SMA (-) , S-100 (-) , Ki-67 (+) 1%

# 鉴别诊断



- 胃癌
- 胃神经内分泌肿瘤
- 胃淋巴瘤
- 胃神经源性肿瘤
- 胃平滑肌瘤
- 等

	胃间质瘤	胃平滑肌瘤	胃神经鞘瘤	胃神经纤维瘤	胃癌	胃淋巴瘤
年龄/性别	50岁以上	均可	多见于50-60岁女性	中年	50-70岁	男性多见
部位	胃窦多见	胃体部	小弯中部	胃窦部	胃窦及小弯	常累及两个以上胃壁
起源	固有肌层干细胞	肌层	肌间神经丛	粘膜下丛的交感神经纤维	粘膜层并深层浸润	
临床	腹痛、上消化道出血、腹腔肿块等	出血、腹痛、腹胀、腹部包块等	上腹不适、腹胀、呕吐	多偶然发现，可有上腹不适、反酸	腹痛、恶心、呕吐、乏力	呕吐、腹痛、贫血
表现	腔内或腔外生长	腔内生长	腔内或腔外生长	腔内或腔外生长	胃壁僵硬及肿块	弥漫性胃壁增厚
坏死、囊变、破溃	常见	偶发	多见	较少	常见	少见
强化	不均匀明显强化	渐进性中重度强化	进行性持续强化	均匀/不均匀强化	快进快出，不均匀	均匀轻中度强化
恶变或其它	可恶变 腔内/腔外型 >腔外>腔内	可恶变	很少	可恶变但无区域淋巴结转移	淋巴结转移多见	淋巴结明显肿大伴融合
免疫组化	CD117 CD34 (+) S-100 (-)	DES SMA (+) CD117 CD34 S-100 (-)	S-100 GFAP CD57 (+) CD117 (-)	S-100 Vimentin CD117 (+)		



谢谢大家