

DOI:10.3724/SP.J.1008.2010.00645

• 病例报告 •

# 原发性肝脏弥漫大 B 细胞淋巴瘤伴慢性乙型肝炎 1 例报告

## Primary liver diffuse large B-cell lymphoma in a patient with chronic hepatitis B

杨新伟, 张友磊\*, 袁 磊, 王 义

第二军医大学东方肝胆外科医院肝外二科, 上海 200433

[关键词] 肝肿瘤; 弥漫性大 B 细胞淋巴瘤; 外科手术; 慢性乙型肝炎; 预后

[中图分类号] R 735.7 [文献标志码] B [文章编号] 0258-879X(2010)06-0645-01

**1 病例资料** 患者,男,33岁,因“腰背部酸痛不适 45 d,伴剑突下渐进性肿块 1 个月”于 2010 年 1 月 4 日入院。45 d 前劳累后出现腰背部酸痛不适,休息或热敷后好转,无放射,与体位关系不大,当地医院诊断为“腰肌劳损”,予休息、口服活血药物等处理后,未见明显好转。1 个月前发现剑突下肿块,呈局部膨隆,无明显压痛,再次到当地医院诊断为“腹肌痉挛”,予解痉、抗炎治疗后,未见明显好转,剑突下肿块呈渐进性增大。于 1 周前在当地医院进一步行腹部 CT 检查,结果提示:肝左外叶占位,大小约 10 cm×11 cm,考虑巨块型肝癌伴坏死,平扫表现为低信号,增强后肿块周围轻度强化,脾脏肿大,遂至我院就诊。自诉乙肝“小三阳”病史 7 年。入院查体:巩膜无黄染,剑突下局部显著性膨隆。腹软,无压痛,无反跳痛,无肌紧张。右肋缘下可触及肿块,质硬,肋下 2 横指,轻压痛,随呼吸上下活动。剑突下 4 cm 可触及肿块,质硬,轻压痛。中上腹叩诊实音。辅助检查:肝功能、血液生化指标均正常。血常规:WBC  $5.66 \times 10^9/L$ ,RBC  $3.92 \times 10^{12}/L$ ,HB 109 g/L,PLT  $52 \times 10^9/L$ ,NEUT(%)75.8%。AFP、CEA、CA-19-9 均正常。乙肝表面抗原阳性,e 抗体阳性,核心抗体阳性,乙肝病毒 DNA  $1.3 \times 10^4$  IU/ml;丙肝病毒抗体阴性。腹部 B 超提示:肝癌(左);全身骨骼 ECT 未见明显转移灶。

2010 年 1 月 6 日在全麻下行左肝肿瘤切除术。术中所见:腹腔内无明显腹水,肝脏色泽暗红,质地软,无明显结节状硬化表现,肿瘤位于肝脏左外叶 II、III 段,大小约 10 cm×11 cm,质硬,中央可见苍白色坏死灶,周围未见子灶。余肝未及明显肿块,肝十二指肠韧带未触及肿大淋巴结。充分游离左侧肝脏,经文氏孔置肝门阻断带,距肿瘤边缘 1.5 cm,用电刀切开肝包膜及浅层肝实质,用钳夹法和指捏法完整切除肿瘤组织。术中阻断 1 次(20 min)。术中出血 150 ml。术后予保肝、抗炎等对症治疗,术后恢复良好。术后免疫病理:HBsAg(++)、CK18(-)、CK19(-)、CD34(-)、pCEA(++)、CD56(-)、CD20(++),CD68(+). 病理诊断:(肝左叶)弥散大 B 细

胞性淋巴瘤;慢性肝炎 G2S3。术后 1 周患者顺利出院,出院时至血液科门诊行骨髓穿刺检查,未见明显异常。患者最后诊断:原发性肝脏弥漫大 B 细胞淋巴瘤。术后 2 个月门诊随访未见肿瘤复发。

**2 讨论** 原发性肝细胞淋巴瘤是一种无外周淋巴结和骨髓组织受侵,且病灶位于肝脏的淋巴瘤,临床非常少见,约占非霍奇金淋巴瘤的 0.016%,主要发生于男性,临床表现和辅助检查均缺乏特异性,CD20 染色阳性是其特征性表现<sup>[1-2]</sup>,诊断较困难。目前病因仍不明确,可能与肝炎、肝硬化及服用免疫抑制药物有关<sup>[2]</sup>。在原发性肝细胞淋巴瘤患者中丙肝的发生率相对较高,可能与丙肝病毒启动免疫激活过程导致淋巴组织异常增生有关<sup>[1]</sup>。原发性肝细胞淋巴瘤常表现为孤立性界限清楚的肝脏肿块,而继发性肝淋巴瘤多表现为肝脏肿块伴多发子灶或弥散性浸润<sup>[3]</sup>。本例患者的剑突下肿块在 1 个月内迅速增大,提示其临床进展并不缓慢。原发性肝细胞淋巴瘤的治疗包括手术、化疗和放疗,手术切除仍是治疗的重要手段<sup>[1-2]</sup>。本例患者手术切除后疗效满意。

### [参考文献]

- [1] Bronowicki J P, Bineau C, Feugier P, Hermine O, Brousse N, Oberti F, et al. Primary lymphoma of the liver: clinical-pathological features and relationship with HCV infection in French patients[J]. *Hepatology*, 2003, 37: 781-787.
- [2] Masood A, Kairouz S, Hudhud K H, Hegazi A Z, Banu A, Gupta N C, et al. Primary non-Hodgkin lymphoma of liver[J]. *Curr Oncol*, 2009, 16: 74-77.
- [3] Maher M M, McDermott S R, Fenlon H M, Conroy D, O'Keane J C, Carney D N, et al. Imaging of primary non-Hodgkin's lymphoma of the liver[J]. *Clin Radiol*, 2001, 56: 295-301.

[本文编辑] 周燕娟, 邓晓群

[收稿日期] 2010-03-12 [接受日期] 2010-04-23

[作者简介] 杨新伟, 硕士. E-mail: weicelia@163.com

\* 通讯作者(Corresponding author). Tel: 021-81875512, E-mail: zhangyoulei163@163.com