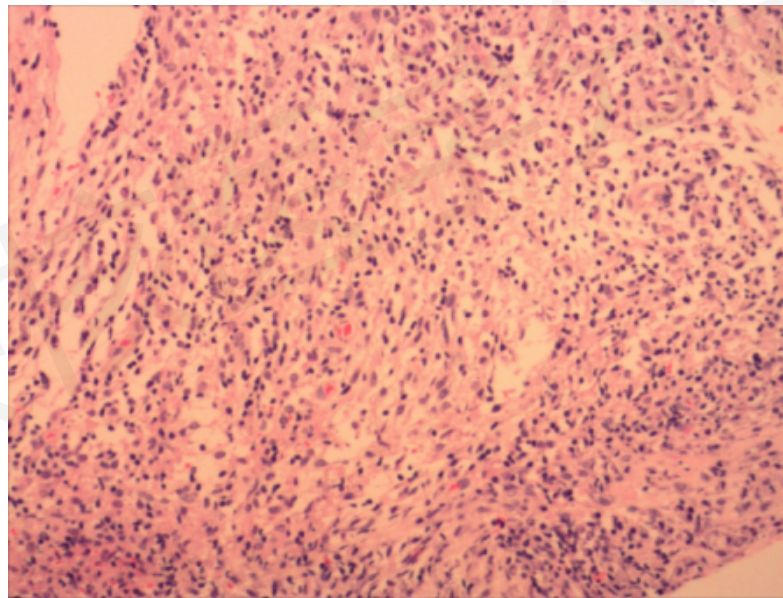
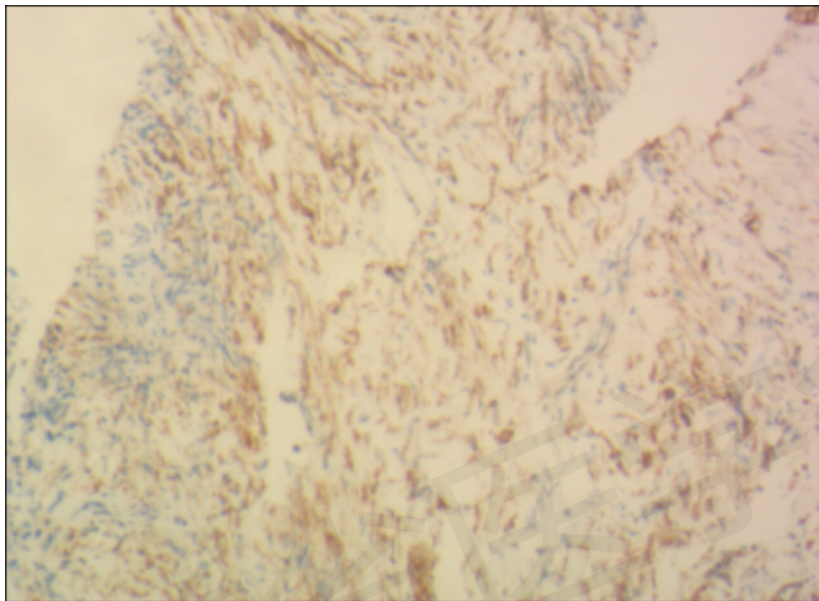


病理结果



2024-12-04病理报告提示:

“肝脏组织条”镜检示纤维组织增生，伴较多淋巴细胞、浆细胞、中性粒细胞及嗜酸性粒细胞浸润，考虑为炎症病变，炎性肌纤维母细胞瘤需考虑，建议结合免疫组化。

概述

炎性肌纤维母细胞瘤(IMT)是一种较为罕见的间叶源性肿瘤，其定义主要指的是一类具有肌纤维母细胞分化特征的软组织肿瘤，常伴浆细胞或淋巴细胞浸润。

IMT可发生于任何年龄段，但多见于儿童和青少年，且女性患者略多于男性。此外，IMT的发病部位广泛，可发生于身体的任何部位，但以肺部、腹腔和四肢最为常见。

该肿瘤可以累及腹膜，尤其是在涉及到肠系膜、网膜、腹膜后等情况下。尽管IMT通常具有低度恶性潜能且转移罕见，但它们在腹腔内的病变可能导致一系列临床症状和并发症。

CT多为低密度，增强CT的特点主要为延迟强化，MRI表现差异较大，影像特征有核果型、无核果型、革囊型、蜂窝型。

PET-CT：边缘光滑，密度均匀，FDG摄取不同程度增高，SUVmax约14.4-20.8。

概述

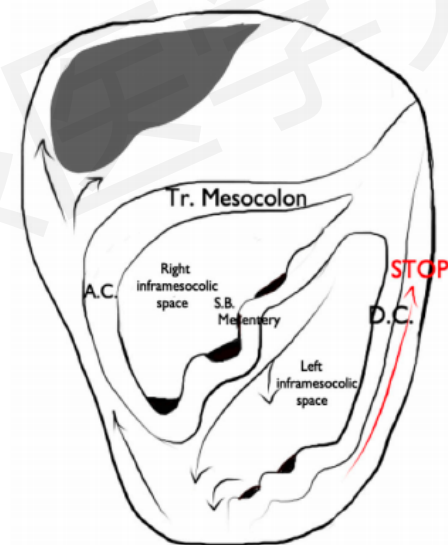
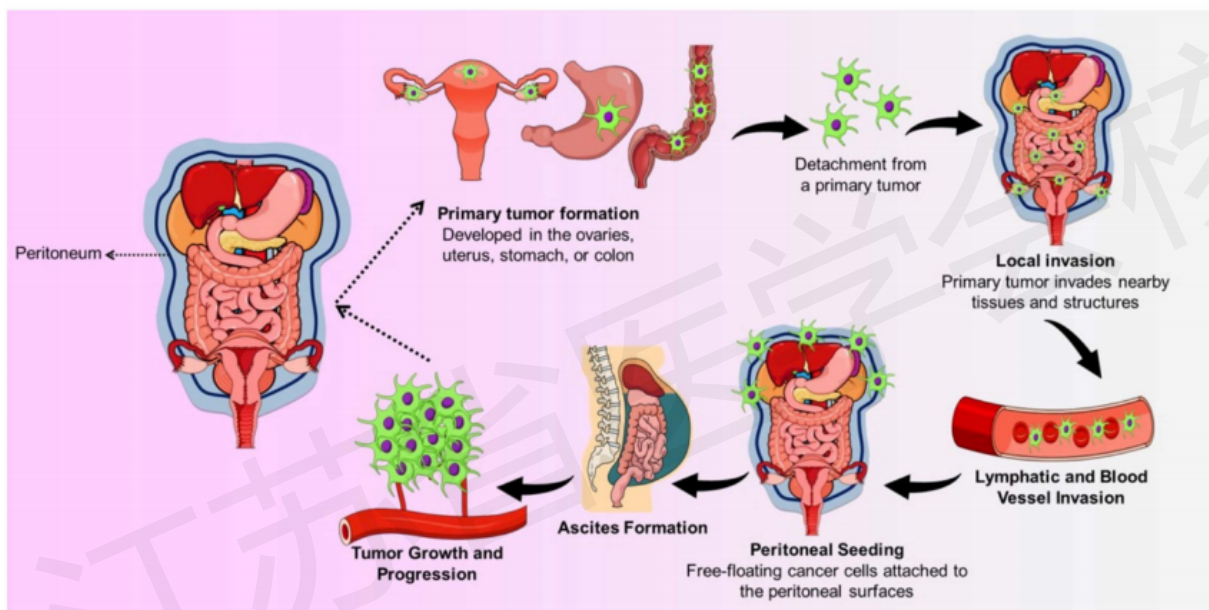


Figure 13. Illustrated representation of peritoneal fluid circulation, indicated by black arrows. It is important to note how the left phrenicocolic ligament (red arrow) represents a stopping point for the circulation of peritoneal fluid and, consequently, for metastatic diffusion. A.C. (ascending colon), Tr. Mesocolon (transverse mesocolon), D.C. (descending colon), S.B. Mesentery (small-bowel mesentery).

鉴别诊断

腹膜相关鉴别诊断：

- 1.腹膜间皮瘤
- 2.腹膜转移瘤
- 3.结核性腹膜炎
- 4.其他：如淋巴瘤、间叶源性肿瘤等

鉴别诊断

腹膜间皮瘤

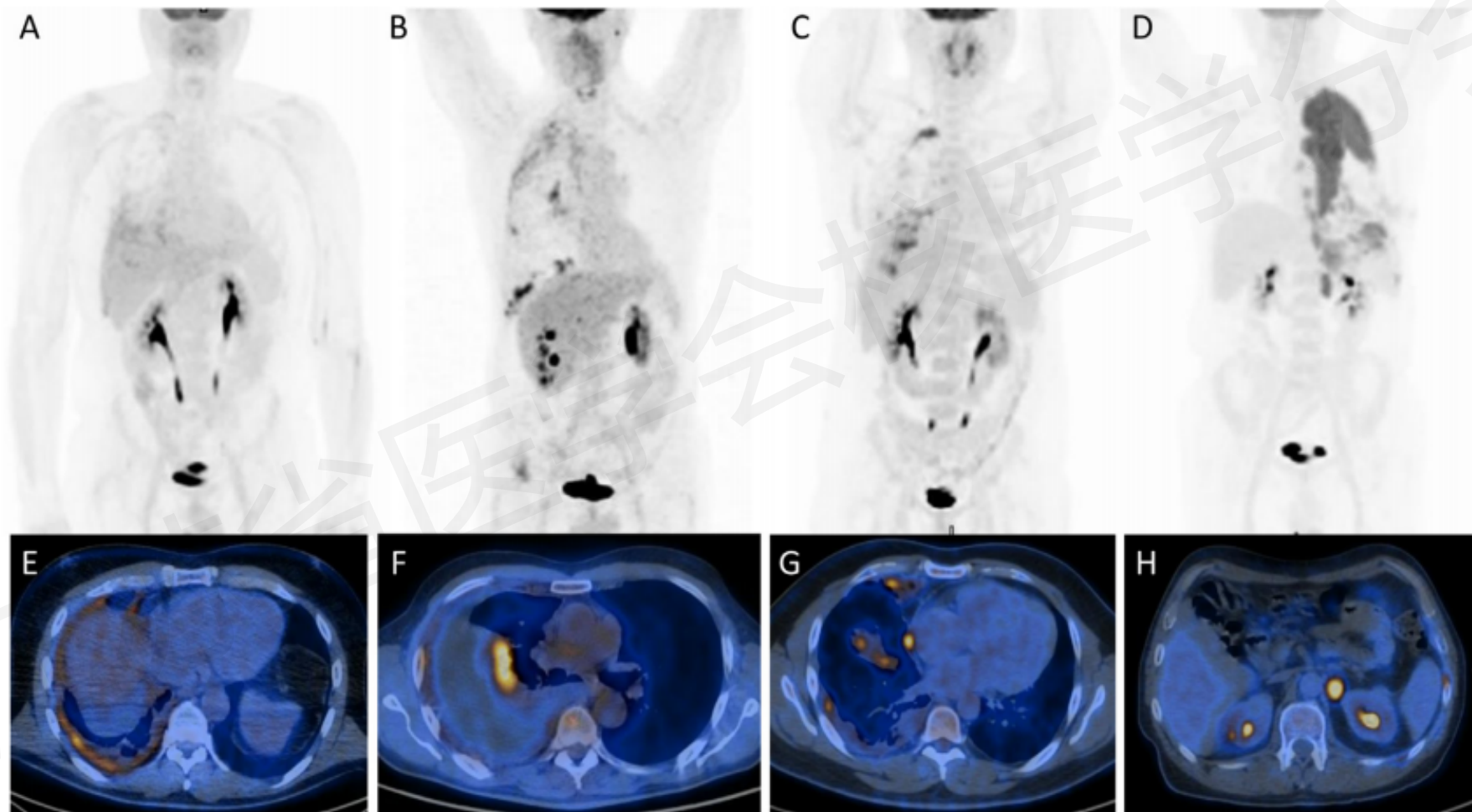
病理学分为：上皮型、肉瘤型、混合型

典型患者表现为体重减轻、纳差、腹痛/腹胀、不明原因发热，约25%的腹膜间皮瘤CA125升高。

影像学表现：实性软组织结节或肿块，钙化较为少见，可进展为“网膜饼”，伴或不伴腹水，可累及腹部实质脏器或空腔脏器，如肝脏、结肠等，部分患者合并胸膜间皮瘤。

PET-CT：腹膜弥漫性不规则、结节状增厚或局部肿块形成，相应部位呈结节状、团块状或片状放射性异常浓聚。

鉴别诊断



鉴别诊断

腹膜转移瘤

直接扩散：胃肠道肿瘤多见，如胃癌、胰腺癌、胆管癌，结肠癌等

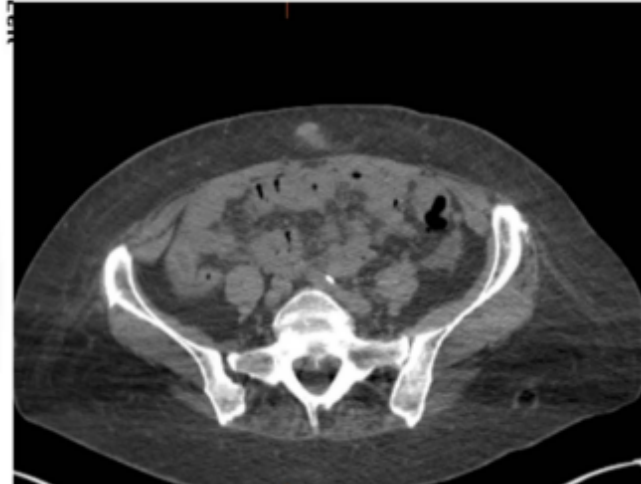
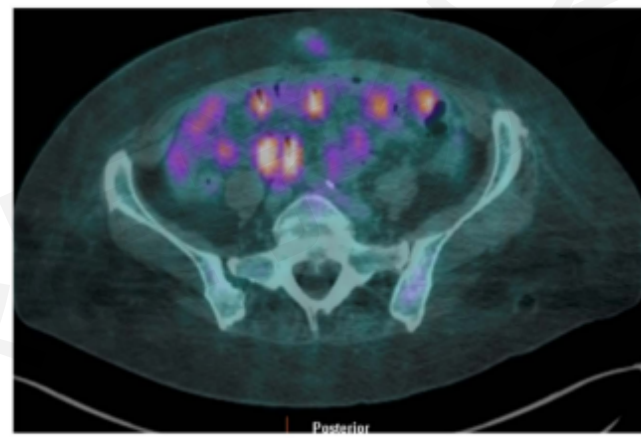
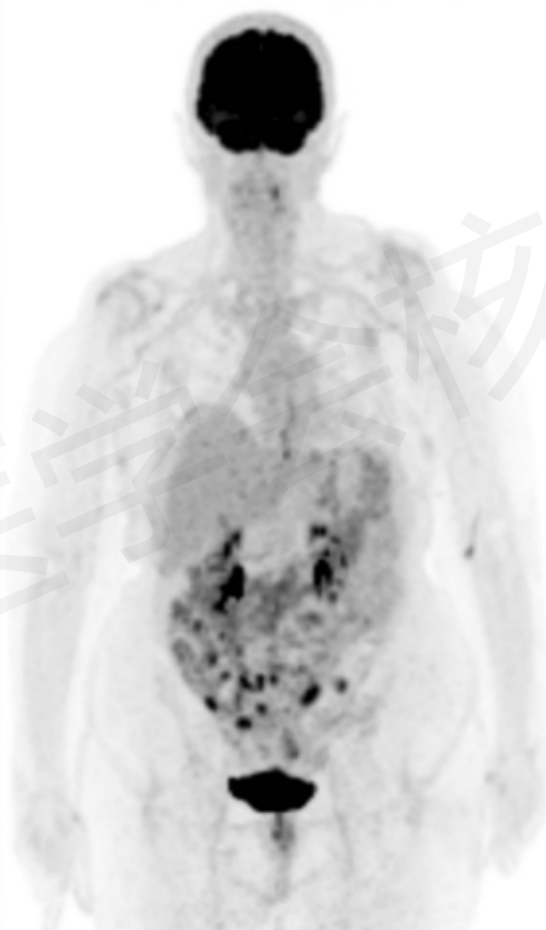
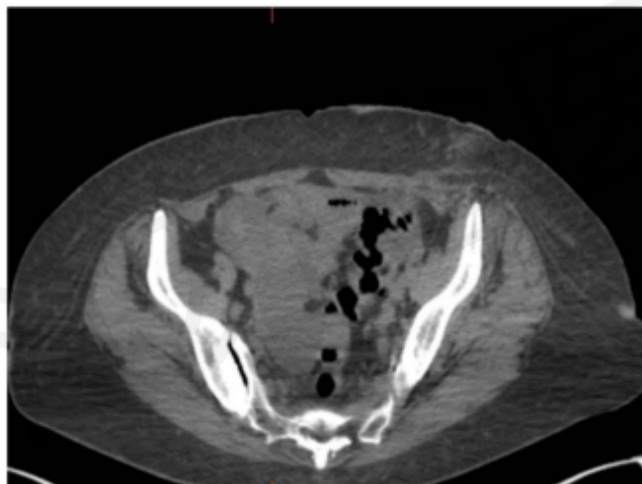
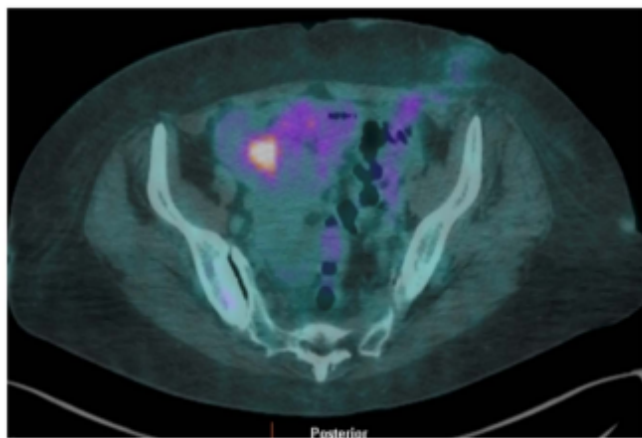
淋巴转移：淋巴瘤，其他恶性肿瘤：卵巢癌、乳腺癌、结直肠癌等

血行转移：肺癌、肝癌等

腹腔种植转移：卵巢/阑尾黏液腺癌、胃印戒细胞癌等

PET-CT FDG，取决于其组织成分，摄取增高或无明显摄取，即阳性或假阴性。

鉴别诊断



鉴别诊断

结核性腹膜炎

结核性腹膜炎患者临床表现差别各异，取决于原发病灶、感染途径、病理类型、机体反应等。大多患者起病缓慢，中青年女性多见，可出现发热、乏力、盗汗、消瘦、腹痛、腹胀、腹部揉面感、腹水等。

需警惕：肠梗阻、肠粘连、肠瘘、腹腔脓肿形成。

影像学诊断要点：腹水CT值较高，多大于20HU，腹膜增厚粘连，包括腹膜、网膜、肠系膜，可出现饼状大网膜，肠系膜可呈“星芒样”改变，淋巴结肿大（典型者中心出现干酪样坏死，呈环形强化）。PET-CT :病变腹膜摄取形式呈线状或片状，病灶在MIP图上分布较均匀、广泛，腹膜病灶SUVmax值也表现为增高。

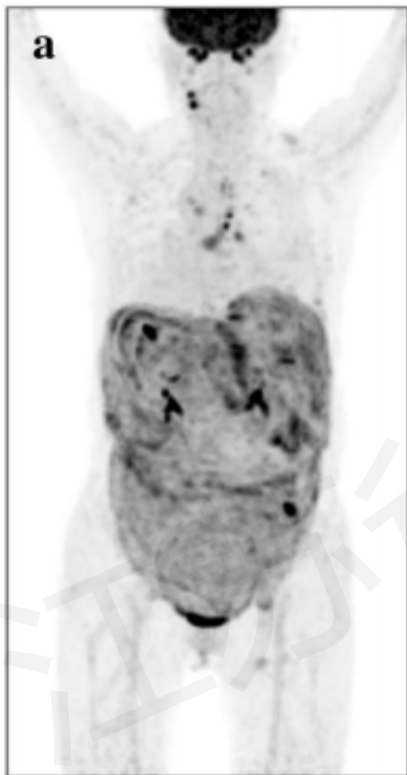
鉴别诊断

诊断标准：满足以下标准中至少一项即可确诊结核性腹膜炎（TBP）

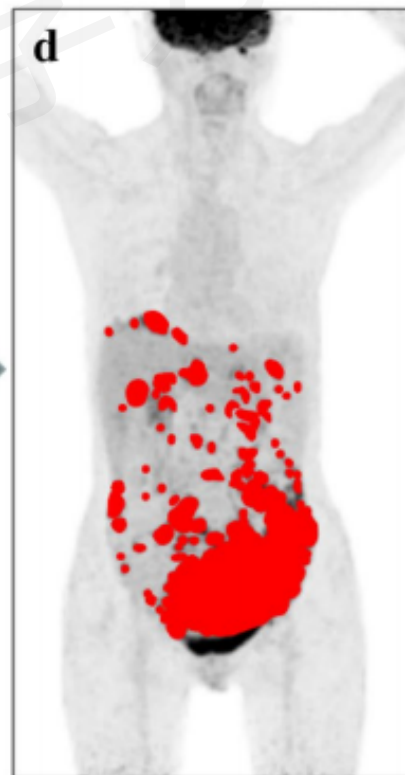
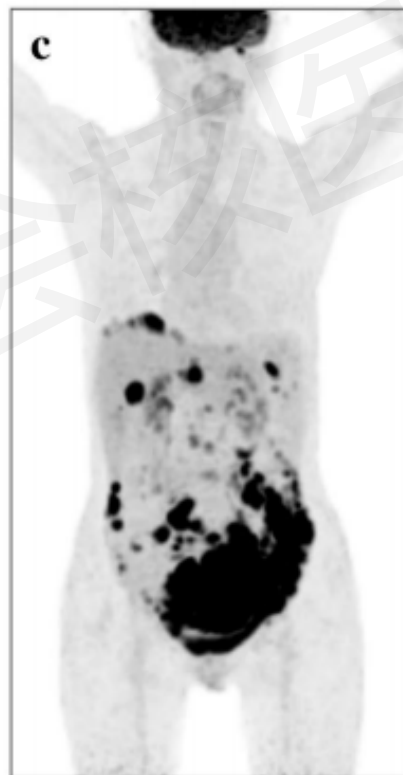
- 1.干酪性肉芽肿的组织学证据
- 2.病理或腹水中抗酸杆菌阳性的组织学证据
- 3.在组织或腹水培养到结核分枝杆菌
- 4.有怀疑结核性腹膜炎并具有相应的临床、影像或手术病理结果，进行抗结核治疗后症状明显好转的患者。

鉴别诊断

TBP, Diffuse distribution with "apron sign"

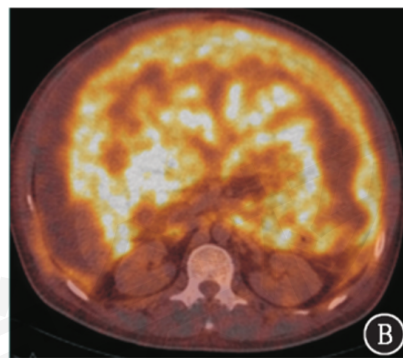


OC, Focal distribution without "apron sign"

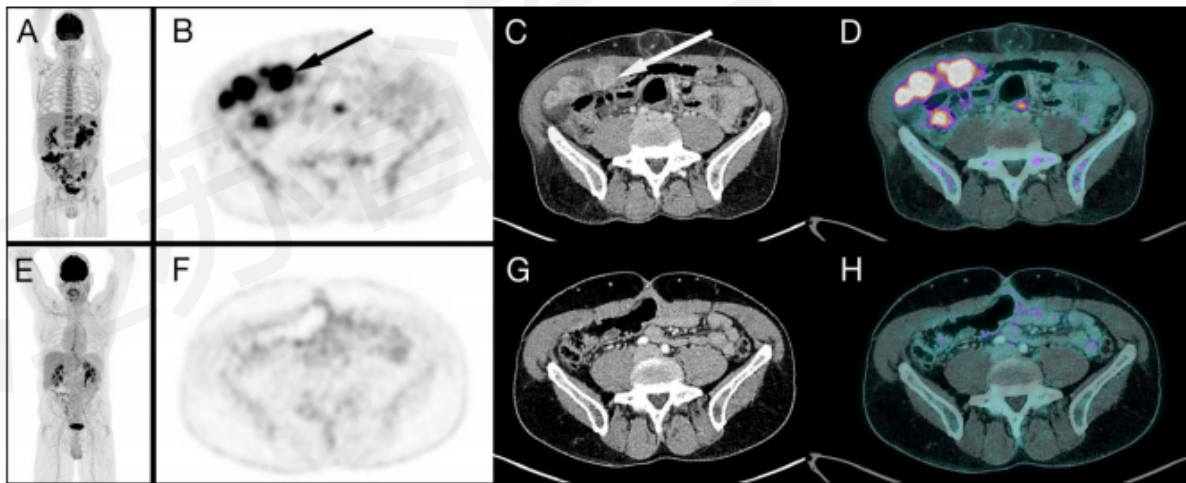


鉴别诊断

其他鉴别诊断举例：



腹膜渗出性淋巴瘤



术后放线菌感染

谢谢!

江苏省医学学会核医学分会