



江苏省医学会核医学分会

影像学组线上读片讨论第69期

病例提供者：周鹏/艾书跃

来源单位：南京市第一医院

发布时间：2025年10月20日

临床病史

患者女性，37岁，患者1周前因喷嚏后出现左背部针锐痛不适，程度较重，于当地医院就诊，外院上腹部CT（2025-08-19）：1.左侧第11肋骨骨质吸收改变，多发囊变伴骨折？左侧第9后肋局部囊变 2.左肺下叶占位 3.两肺下叶小硬结 4.脂肪肝。予对症等治疗后症状好转。

患者左肺占位性质不明，于外院进一步就诊，胸部增强CT（2025-08-25：左下肺占位，肿瘤性病变待排；两肺多发微小结节；左侧第9/11后肋局部骨质吸收伴软组织肿块；肝右叶占位。

实验室检查

NO	项目名称	结果	参考区间	单位	NO	项目名称	结果	参考区间	单位
1	白细胞计数*	4.13	3.5-9.5	$10^9/L$	20	血小板平均体积	10.60	6-14	fL
2	淋巴细胞	39.20	20-50	%	21	大血小板比率	28.90	18-42	%
3	单核细胞	6.50	3-10	%	22	血小板分布宽度	11.6	10-18	%
4	中性粒细胞	52.90	40-75	%	23	血小板比积	0.19	0.11-0.28	%
5	嗜酸细胞	1.20	0.4-8.0	%					
6	嗜碱细胞	0.20	0-1	%					
7	淋巴细胞计数	1.62	1.1-3.2	$10^9/L$					
8	单核细胞计数	0.27	0.1-0.6	$10^9/L$					
9	中性粒细胞计数	2.18	1.8-6.3	$10^9/L$					
10	嗜碱细胞计数	0.01	0-0.06	$10^9/L$					
11	嗜酸细胞计数	0.05	0.02-0.52	$10^9/L$					
12	红细胞计数*	3.79	↓ 3.8-5.1	$10^{12}/L$					
13	血红蛋白量*	110	↓ 115-150	g/L					
14	红细胞比积	32.90	↓ 35-45	%					
15	平均红细胞体积	86.80	82-100	fL					
16	平均血红蛋白量	29.00	27-34	pg					
17	平均血红蛋白浓度	334.00	316-354	g/L					
18	红细胞分布宽度	12.1	10-18	%					
19	血小板计数*	182	125-350	$10^9/L$					

实验室检查

NO	项目名称	结果	参考区间	单位	NO	项目名称	结果	参考区间	单位
1	丙氨酸氨基转移酶*	27.00	7-40	U/L	19	葡萄糖*	4.72	3.90-6.44	mmol/L
2	天门冬氨酸氨基转移酶*	17.00	13-35	U/L	20	尿酸*	219.00	137-363	umol/l
3	AST/ALT	0.63			21	钾*	3.44	↓ 3.50-5.30	mmol/L
4	总蛋白*	80.50	65-85	g/L	22	钠*	138.30	137.00-147.	mmol/L
5	白蛋白*	40.30	40-55	g/L	23	氯*	102.20	99-110	mmol/L
6	球蛋白	40.20	↑ 20.00-40.00	g/L	24	钙*	2.22	2.11-2.52	mmol/L
7	白/球比	1.00	↓ 1.2-2.4		25	无机磷*	1.28	0.85-1.5	mmol/L
8	γ-谷氨酰基转移酶*	51.00	↑ 7-45	U/L	26	总胆固醇*	2.76	↓ 3.12-5.98	mmol/L
9	碱性磷酸酶*	49.00	35-100	U/L	27	甘油三酯*	1.26	0.44-1.70	mmol/L
10	总胆红素*	9.30	<21.0	umol/l	28	高密度脂蛋白胆固醇	0.71	↓ 1.00-1.90	mmol/L
11	直接胆红素*	1.70	<6.8	umol/l	29	低密度脂蛋白胆固醇	1.50	<3.10	mmol/L
12	间接胆红素	7.60	2.40-26.00	umol/l	30	非高密度脂蛋白胆固醇	2.05	<4.10	mmol/L
13	总胆汁酸	5.20	0-10	umol/l	31	脂蛋白a	156.87	↑ <75.00	nmol/L
14	肌酸激酶*	34.00	↓ 40-200	U/L	32	估算肾小球滤过率	116	>90	ml/min*1.73 m ²
15	乳酸脱氢酶*	142.00	120-250	U/L					
16	α-羟丁酸脱氢酶	113.00	72.00-190.00	U/L					
17	尿素*	4.76	2.6-7.5	mmol/L					
18	肌酐*	53.70	41-73	umol/l					

实验室检查

NO	项目代码	检验项目	结果	提示	单位	参考区间	检测方法
1	PT.	血浆凝血酶原时间	11.60		sec	9-13	凝固法
2	PT-INR	PT-INR	1.00			0.85-1.25	计算法
3	PT%	PT%活动度	82.00		%	70-140	计算法
4	APTT.	活化部分凝血活酶时间	25.90		sec	24-32.8	凝固法
5	APTT_rati	APTT_rati.	0.91			0.84-1.16	计算法
6	FIB	血浆纤维蛋白原	2.71		g/l	2-4	凝固法
7	TT	血浆凝血酶时间	17.40		秒	14-21	凝固法
8		TT-ratio	0.99			0.82-1.24	计算法

实验室检查

NO	项目代码	检验项目	结果	提示	单位	参考区间	检测方法
1	CA 72-4	糖类抗原72-4	<1.00		U/mL	<18.90	磁微粒化学发光法
2	CA 50	糖类抗原50	9.22		U/mL	≤25.00	磁微粒化学发光法
3	CYFRA 21-1	细胞角蛋白19片段	0.92		ng/mL	<3.55	化学发光微粒子免疫法
4	NSE	神经特异性烯醇化酶	7.10		ng/mL	<10	化学发光微粒子免疫法
5	ProGRP	胃泌素释放肽前体	29.53		pg/mL	≤63.00	化学发光微粒子免疫法
6	SCC	鳞状细胞癌相关抗原	0.40		ng/mL	<1.50	化学发光微粒子免疫法
7	CA 19-9	糖类抗原19-9	9.18		U/mL	<37.0	化学发光微粒子免疫法
8	CEA	癌胚抗原	<1.73		ng/mL	<5.0	化学发光微粒子免疫法
9	AFP	甲胎蛋白	<2.00		ng/mL	<8.78	化学发光微粒子免疫法
10	CA 242	糖类抗原242	10.17		U/mL	≤20	磁微粒化学发光法

实验室检查

NO	项目代码	检验项目	结果	提示	单位	参考区间	检测方法
1	d1_HBsAg	乙型肝炎表面抗原定量	0.000	阴性	IU/mL	<0.050	化学发光微粒子免疫法
2	d1_HBsAb	乙型肝炎表面抗体定量	130.190	阳性	mIU/mL	<10.00	化学发光微粒子免疫法
3	d1_HBeAg	乙型肝炎e抗原定量	0.345	阴性	S/Co	<1.00	化学发光微粒子免疫法
4	d1_HBeAb	乙型肝炎e抗体定量	1.910	阴性	S/Co	>1.00	化学发光微粒子免疫法
5	d1_HBcAb	乙型肝炎核心抗体定量	0.760	阴性	S/Co	<1.00	化学发光微粒子免疫法
6	HCV-DL	丙型肝炎抗体定量测定	0.027	阴性	S/Co	<1.00	磁微粒化学发光法
7	TP-DL	梅毒螺旋体抗体定量测定	0.003	阴性	S/Co	<1.00	磁微粒化学发光法
8	HIV(发光)	人类免疫缺陷病毒抗体	0.060	阴性	S/Co	<1.00	化学发光微粒子免疫法

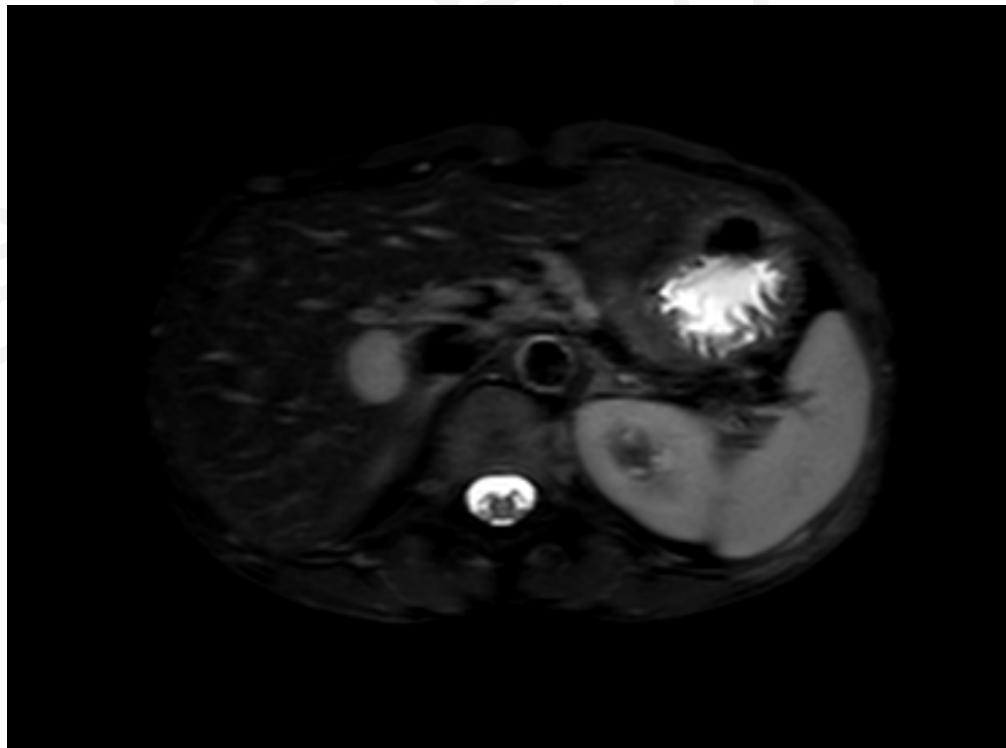
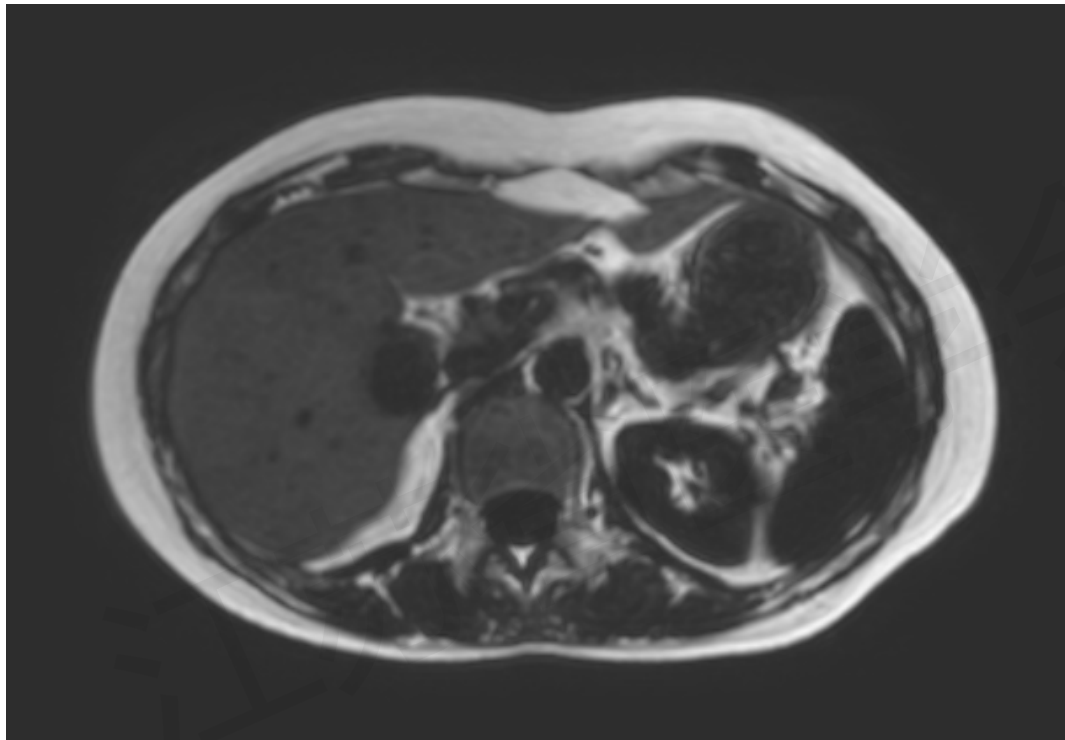
影像资料



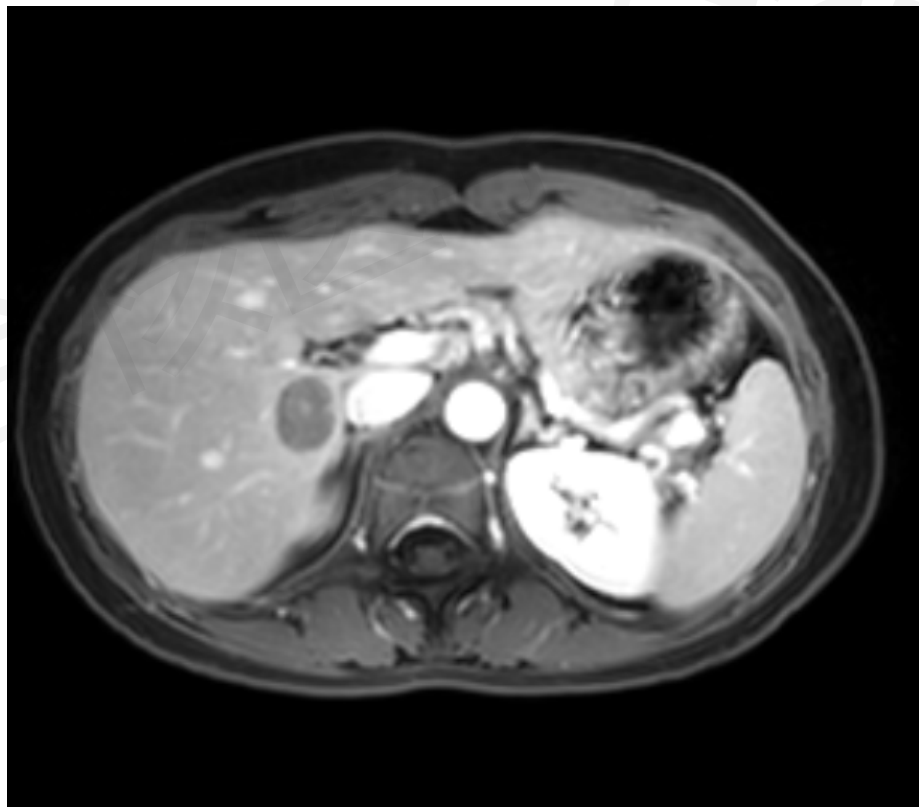
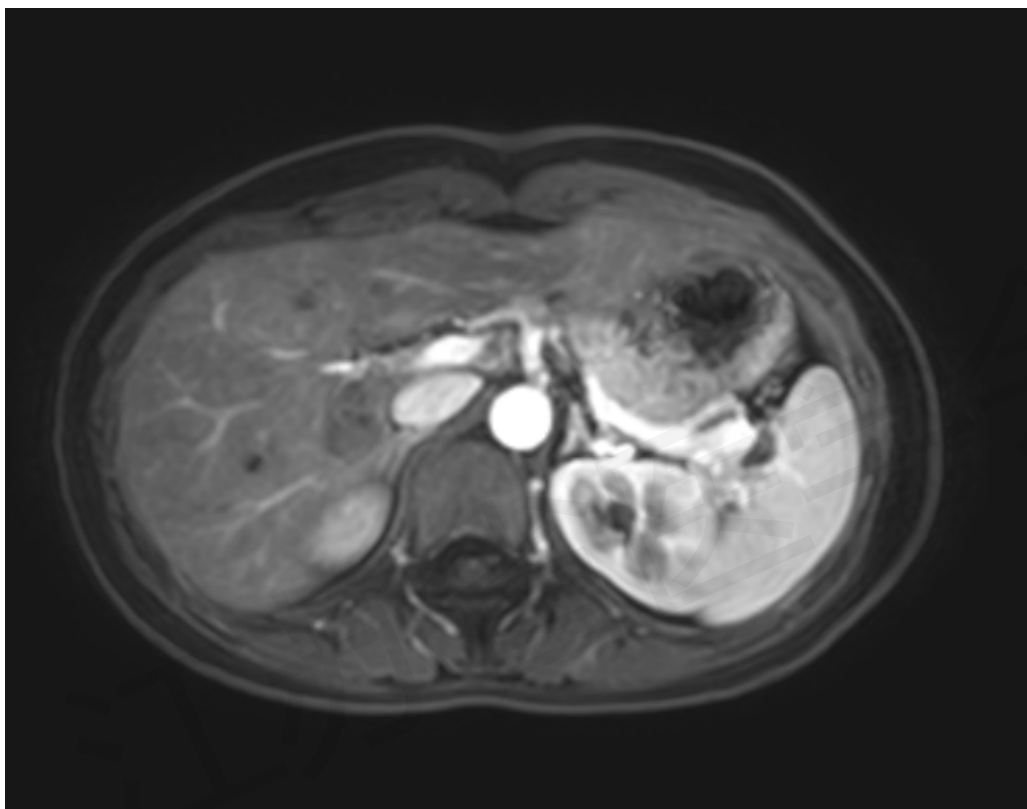
影像资料



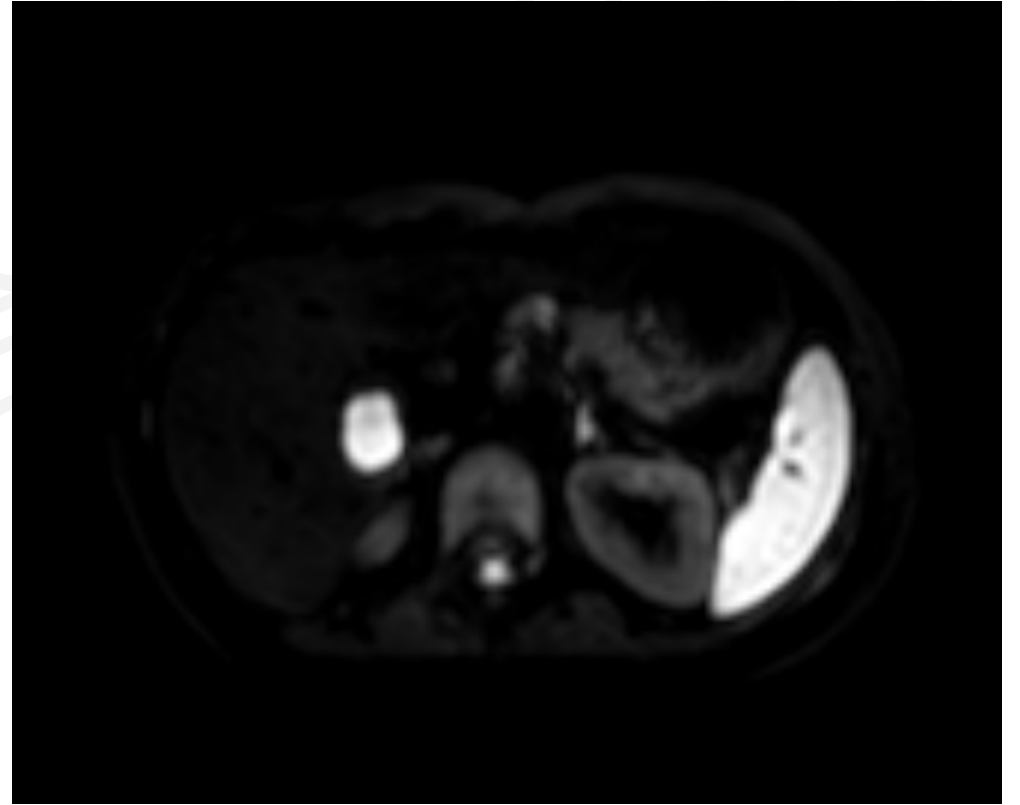
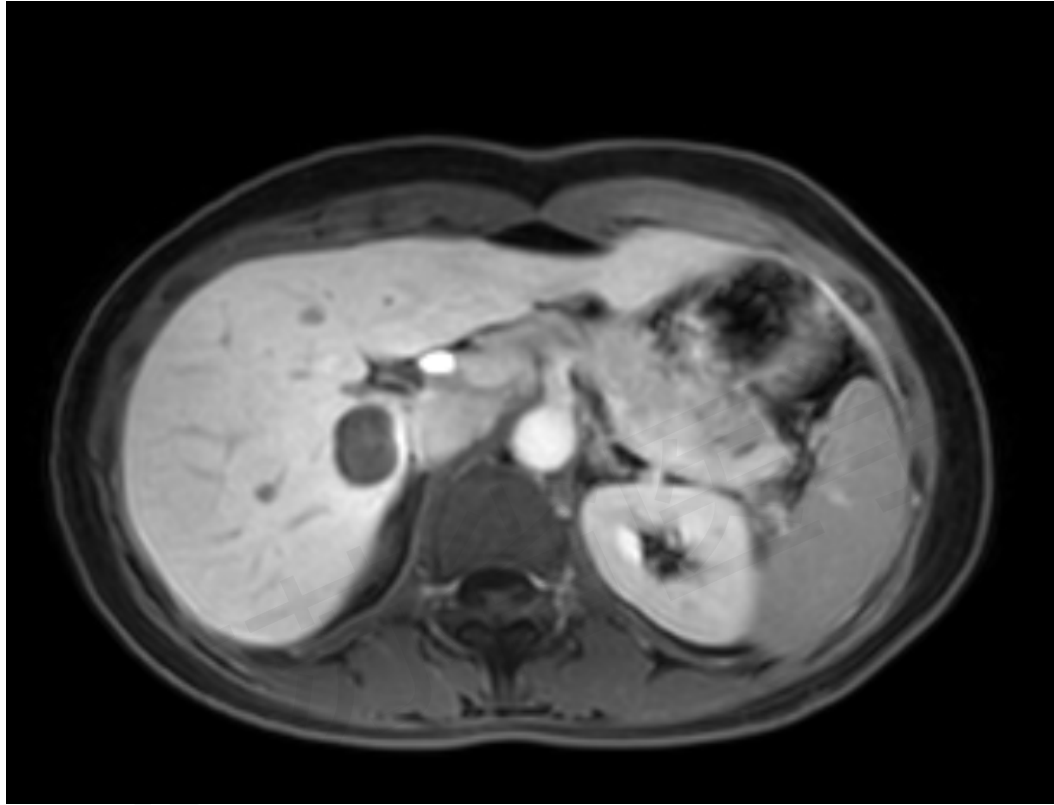
影像资料



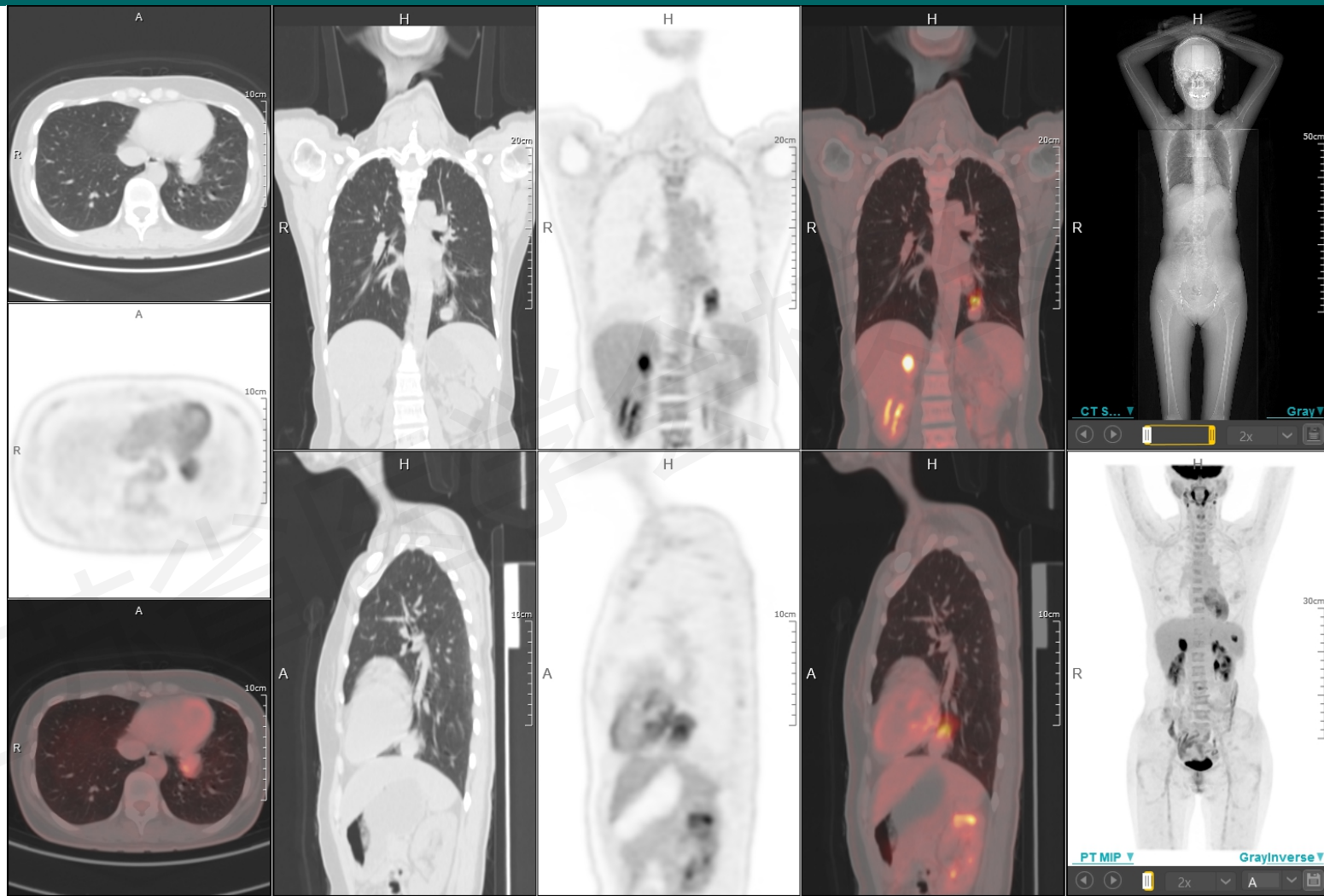
影像资料



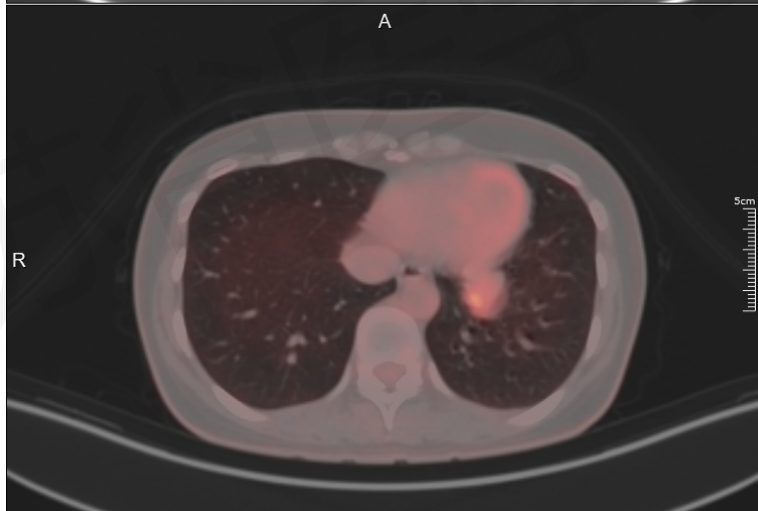
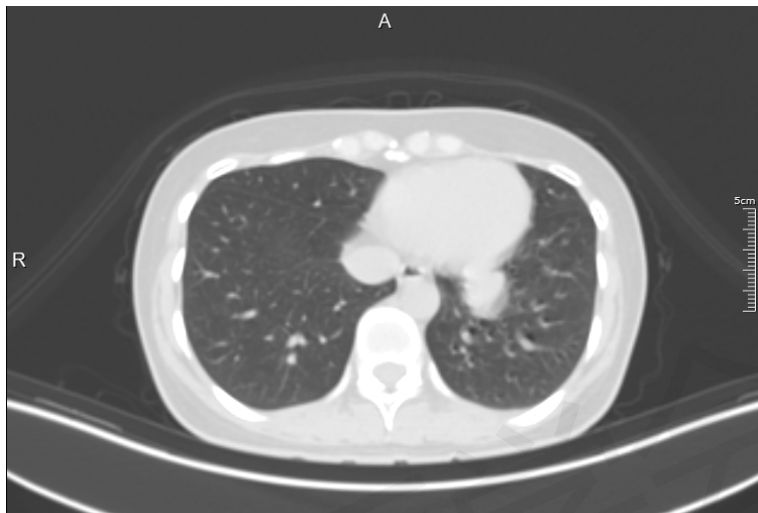
影像资料



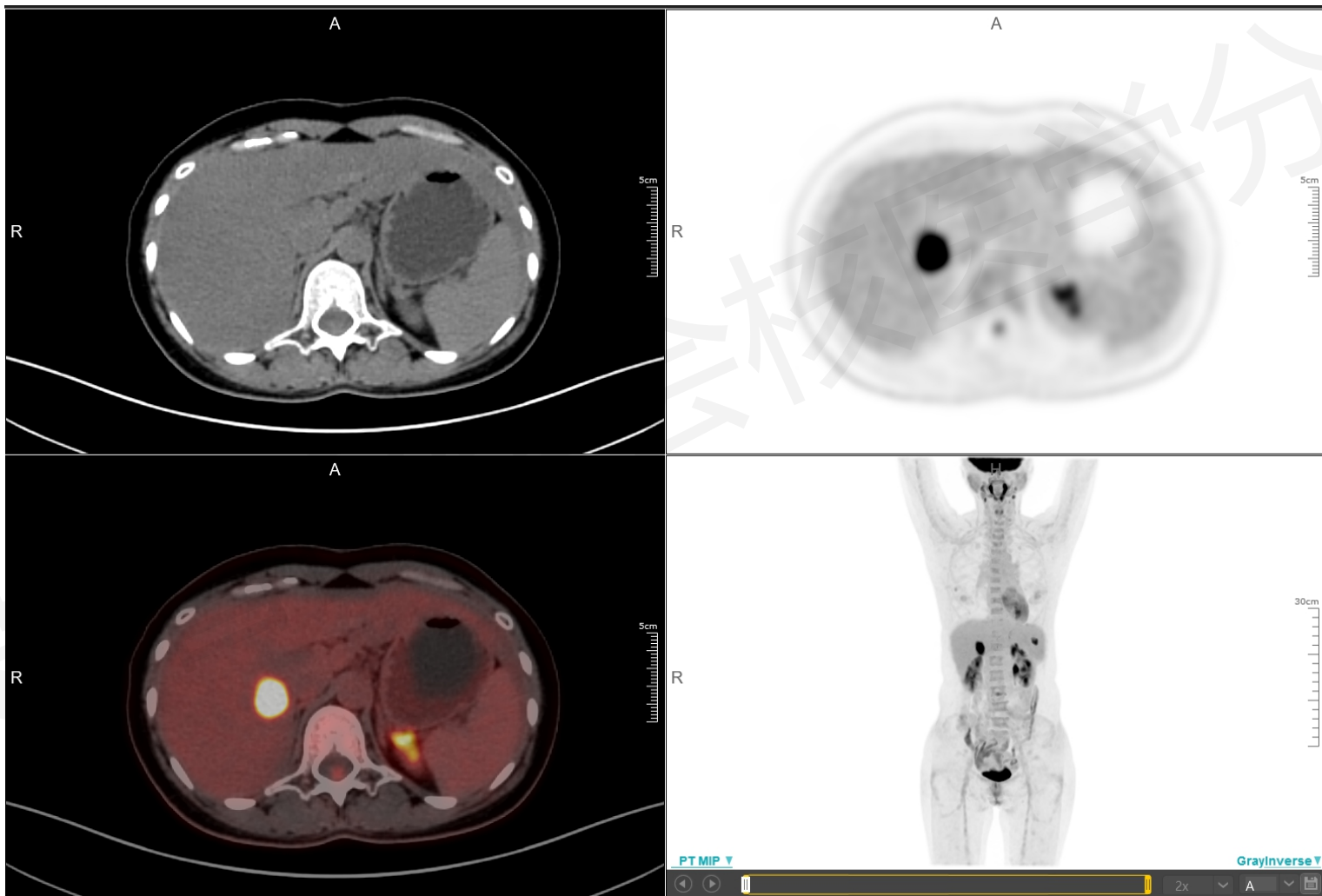
影像资料



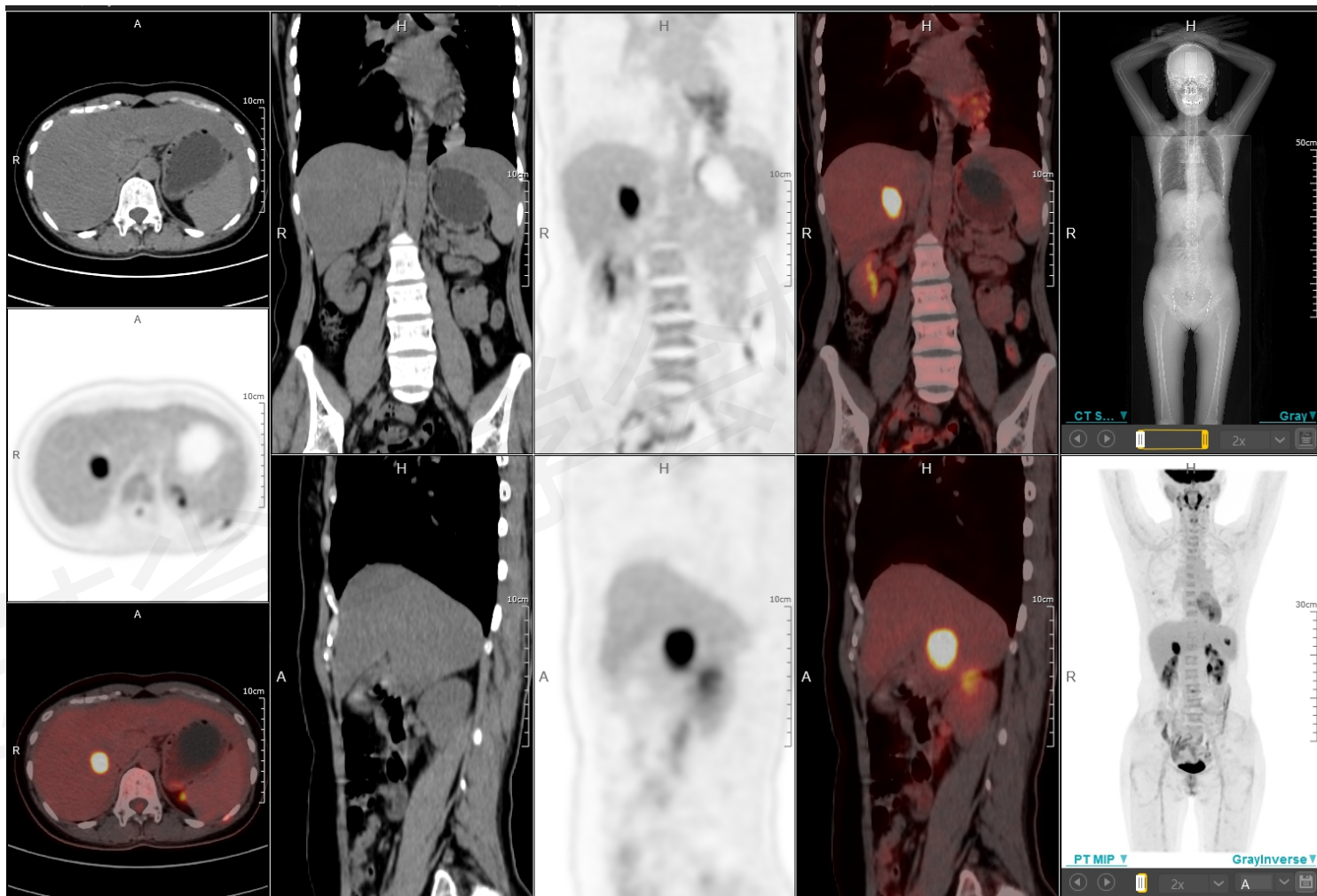
影像资料



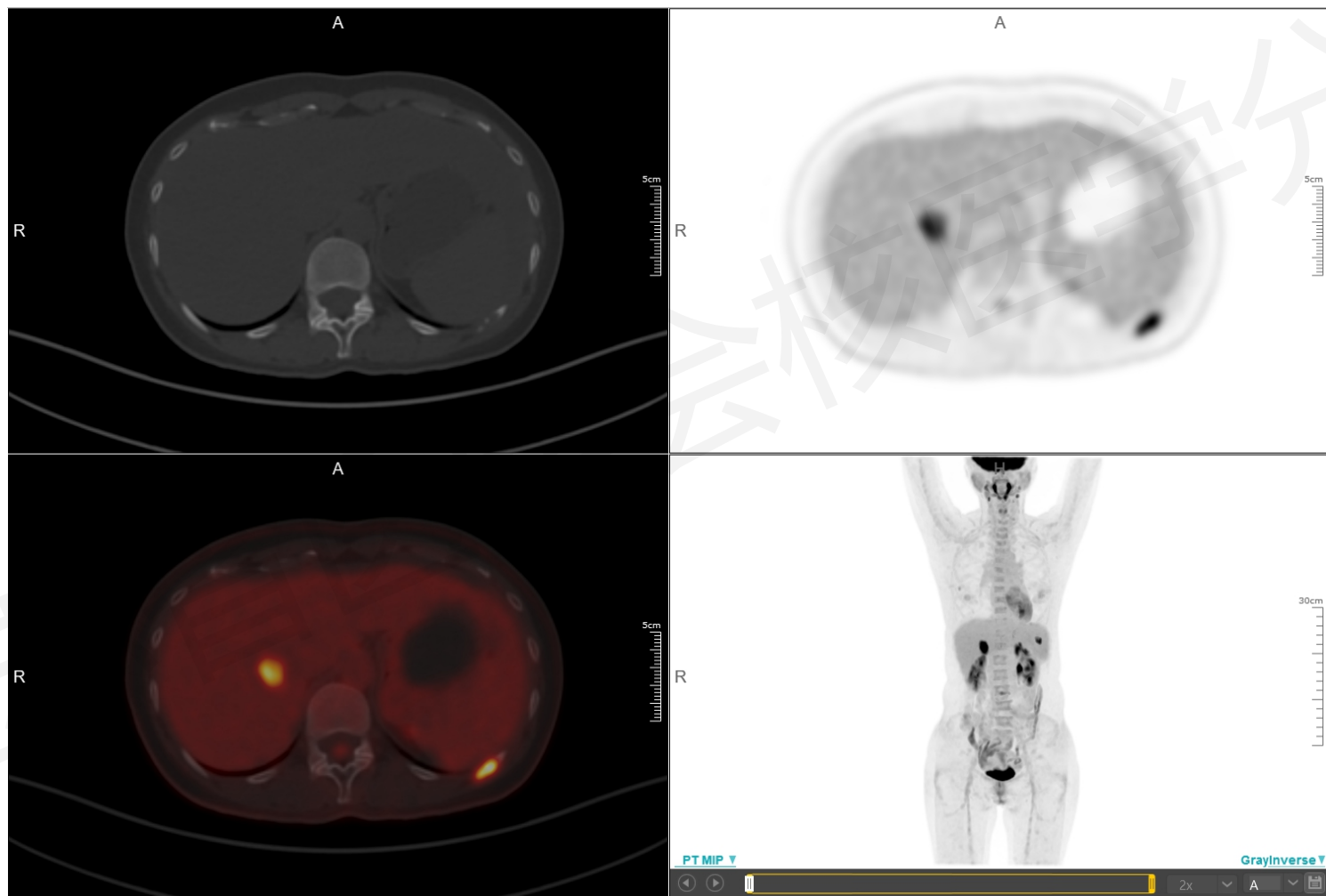
影像资料



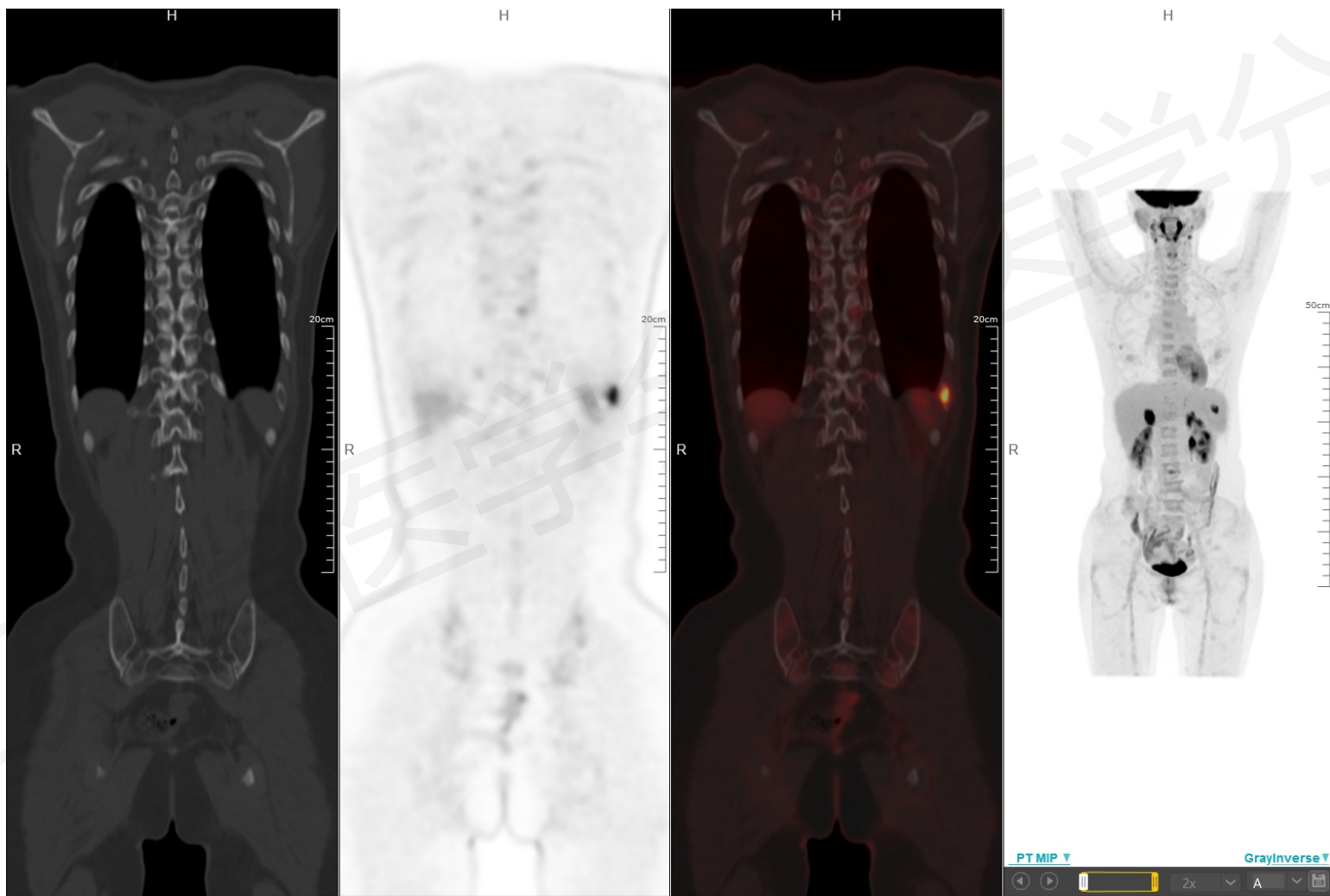
影像资料



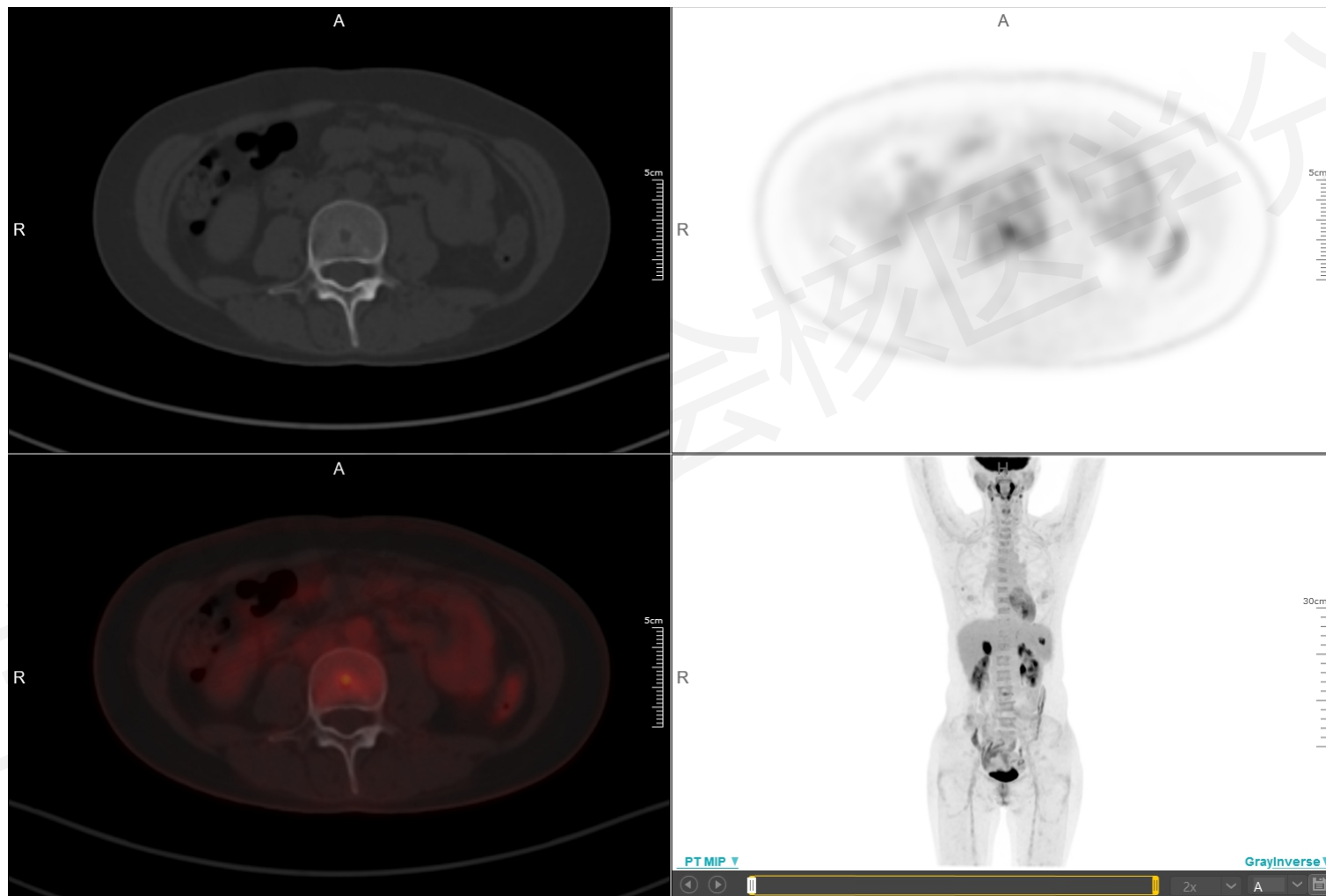
影像资料



影像资料



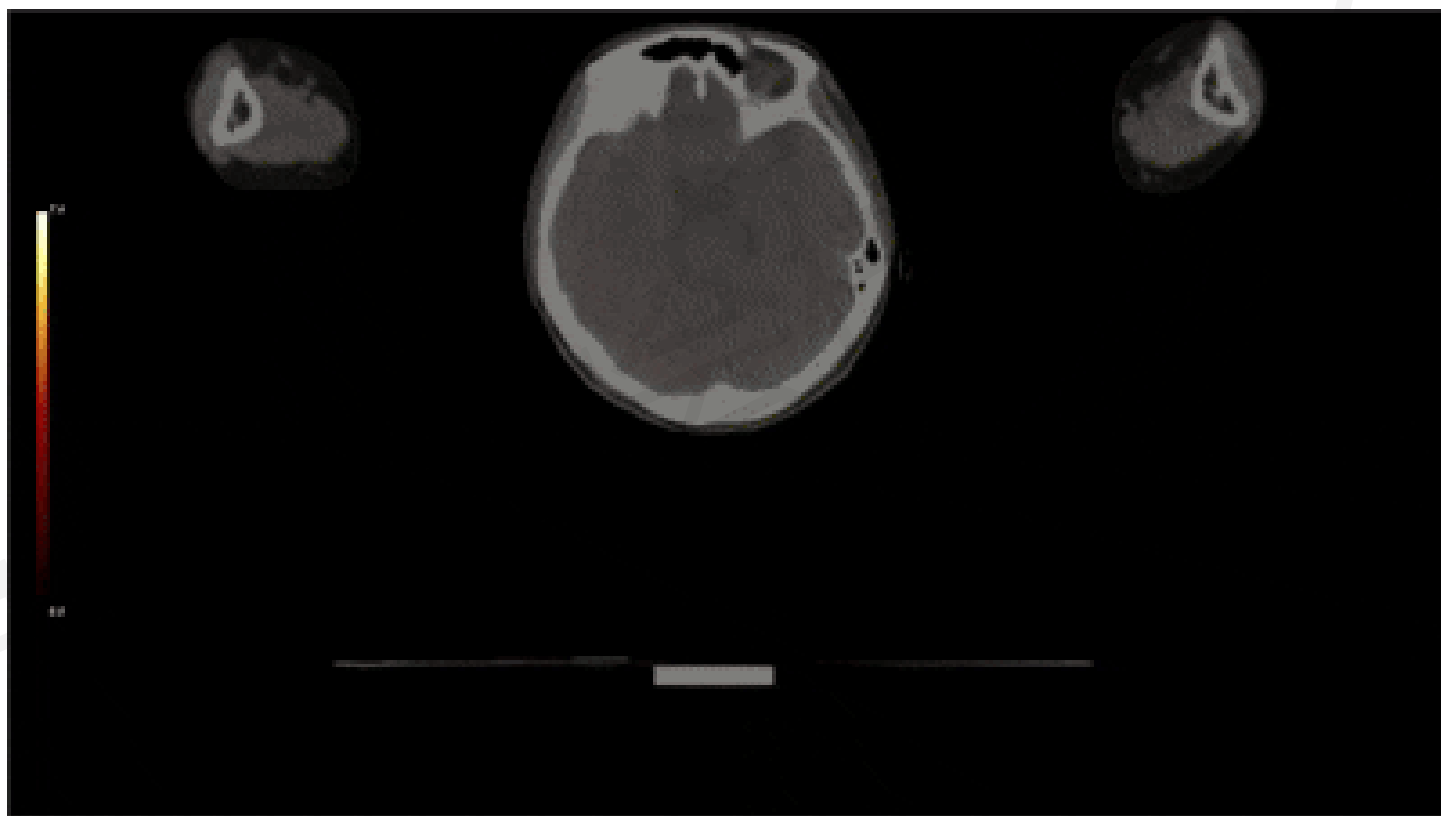
影像资料



影像资料



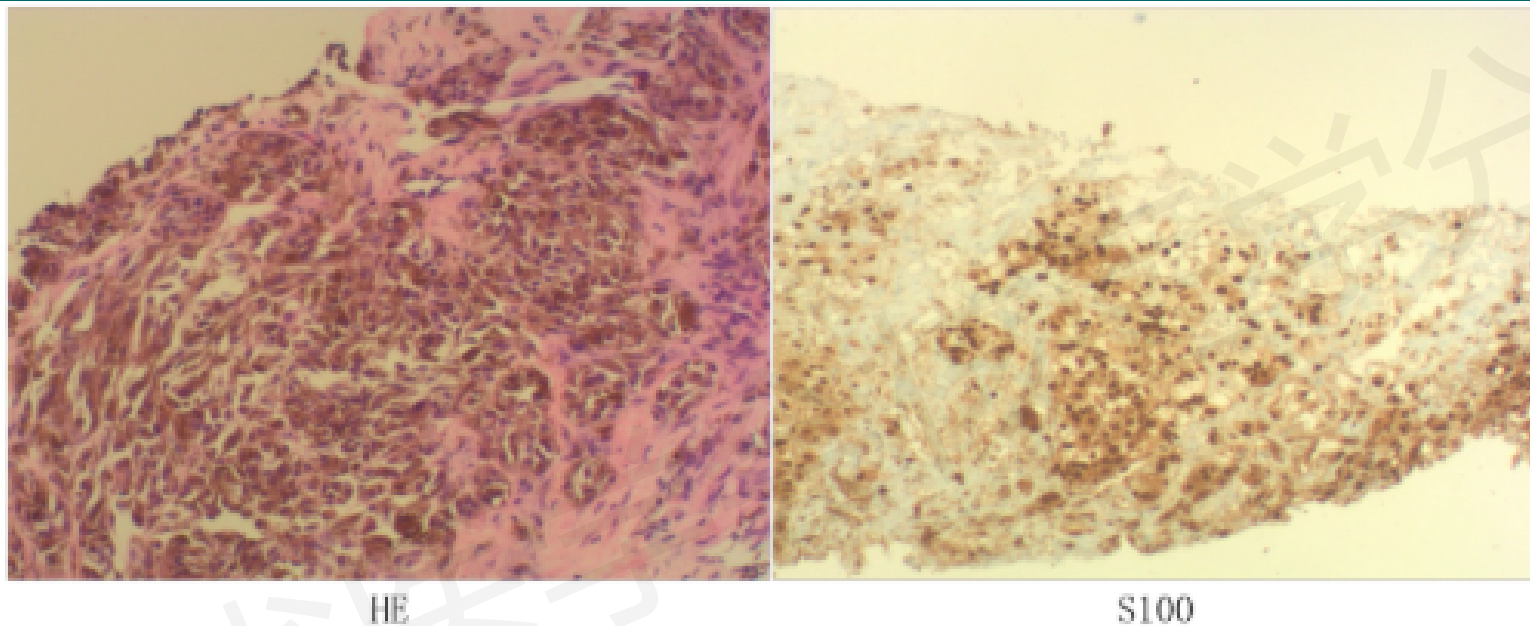
影像资料



您的诊断？



病理结果



“左侧11肋组织条”恶性肿瘤，镜下形态及免疫组化标记结果符合**转移性恶性黑色素瘤**。免疫组化（I25-02723）：Arg-1（-），CK（-），TTF-1（-），HMB45（+），S100（+）

管床医生查体并未发现明显皮肤黑色素痣。

病理结果

原发部位不明黑色素瘤（MUP）

主要累及淋巴结,最常涉及腋窝、腹股沟和腮腺淋巴结,其次皮下组织、内脏受累较多。患病年龄多处于40至50岁的年龄段,且男性患者数量多于女性。

三种主要假说:

第一种假说认为黑色素瘤可能起源于淋巴结中的黑色素细胞痣或蓝痣,伴随着关键基因如BRAF、NRAS、PPP6C、TERT的突变,以及GNAQ和GNA11在蓝痣恶变中的作用;肿瘤细胞通过改变抗原表型和分泌免疫抑制因子逃避免疫监视。

第二种假说提出原发灶可能在自身免疫介导下自发性消退,导致仅观察到转移灶。MUP患者的自发性消退现象与肿瘤的多个特征相关,如深度、大小和部位,这可能反映了宿主的免疫反应。

第三种假说认为可能存在未记录的原发性黑色素瘤。

鉴别诊断

- 1.淋巴瘤：结外多器官受累（肝、肺、骨），本病例无明显淋巴结肿大
- 2.神经内分泌肿瘤：低级别NET FDG摄取不高，高级别NET及NEC FDG摄取较高
- 3.肝恶性肿瘤合并骨/肺转移(如高级别血管外皮瘤伴转移等)；肺恶性肿瘤合并肝/骨转移；骨原发肿瘤合并肝/肺转移（如软骨肉瘤伴多发转移等）
- 4.原发灶不明骨转移瘤
- 5.组织细胞肿瘤
- 6.结核等特异性或非特异性炎性改变；自身免疫缺陷病等