

论著·临床研究 doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2020.11.021
网络首发 http://kns.cnki.net/kcms/detail/50.1097.R.20200301.1301.002.html(2020-03-02)

黏膜相关淋巴组织结外边缘区淋巴瘤的超声及临床表现

陈娟,杨裕佳,周姣姣,蔡迪明[△]
(四川大学华西医院超声科,成都 610000)

[摘要] **目的** 探讨黏膜相关淋巴组织结外边缘区淋巴瘤(MALT)的超声表现及临床特点。**方法** 回顾性分析 2005 年 9 月至 2018 年 5 月经该院病理证实为 MALT 患者的超声图像特征表现及临床特点。共纳入 57 例患者,其中男 19 例,女 38 例;年龄 39~89 岁,中位年龄 62.8 岁。**结果** 病灶发生于内分泌腺 26 例,均为甲状腺;发生于外分泌腺 26 例,其中涎腺 14 例,胃肠道 10 例,肝脏 1 例,乳腺 1 例;性腺 1 例,发生于前列腺;发生于浅表或其他部位共 4 例,分别位于肩部、小腿、腹壁及膀胱。超声表现多为低回声(30 例)或管网状低回声(16 例),少数为等回声(10 例)或囊实混合回声(1 例);部分病灶内可见斑片状强回声(3 例),形态规则(25 例),边界清楚(30 例)。33 例血流信号不丰富,24 例血流信号较丰富。发生于内分泌腺及浅表,临床为无痛性包块;发生于外分泌腺,临床多为腹痛、呕血及黑便等。**结论** 了解并熟悉 MALT 超声表现结合患者的临床信息能提高超声对 MALT 诊断的准确性。

[关键词] 淋巴瘤;黏膜相关淋巴组织结外边缘区淋巴瘤;超声检查,多普勒,彩色
[中图法分类号] R445.1 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8348(2020)11-1809-04

Ultrasonographic and clinical manifestations of extranodal marginal lymphoma in mucosa-associated lymphoid tissue
CHEN Juan,YANG Yujia,ZHOU Jiaojiao,CAI Diming[△]
(Department of Ultrasound,West China Hosptial of Sichuan University, Chengdu,Sichuan 610000,China)

[Abstract] **Objective** To investigate the ultrasonographic and clinical manifestations of extranodal marginal lymphoma in mucosa-associated lymphoid tissue (MALT). **Methods** Data of patients with MALT who were confirmed by pathology in our hospital from September 2005 to May 2018 were collected and analyzed. A total of 57 patients were enrolled,19 males and 38 females with age ranged from 39 to 89 years old, and the median age were 62.8 years old. **Results** The lesion in 26 cases occurred in endocrine glands,and all of them were thyroid gland. The lesion in 26 cases occurred in exocrine glands,and 14 cases of parotid gland, 10 cases of gastrointestinal tract,1 case of liver,and 1 case of mammary gland,1 case of prostate. There were 4 cases occurred in superficial or other parts,including shoulder,calf,abdominal wall and bladder. Ultrasound performance was mostly hypoechoic (30 cases) or reticular echo (16 cases),and a few of equal echo (10 cases) or mixed cystic-solid echo (1 case). And some of this lesions showed patchy strong echoes (3 cases),rule shape (25 cases),clear boundary (30 cases). 33 cases were not rich in blood flow signals,and 24 cases were rich in blood flow signals. Cases occurred in endocrine glands and superficial,the clinical manifestation was painless mass. Cases occurred in exocrine glands with the clinical manifestation abdominal pain,hematemesis and melena mostly. **Conclusion** Understanding and familiarity of MALT ultrasound manifestations combined with clinical information can improve the accuracy of MALT ultrasound diagnosis.

[Key words] lymphoma;mucosa-associated lymphoid tissue;ultrasonography,doppler,color

黏膜相关淋巴组织结外边缘区淋巴瘤(mucosa-associated lymphoid tissue,MALT)是 2001 年 WHO 淋巴造血系统肿瘤分类中新分的一种独立疾病,具有独特的组织学特性、免疫表型及基因型^[1-2]。MALT

指原发于淋巴结外的淋巴组织或非淋巴组织的淋巴瘤,发病部位及病理类型多种多样。该病较为罕见,国内外多以个案报道。本研究回顾本院 MALT 病例,分析 MALT 的超声及临床表现,以提高超声对本病的诊断水平。

1 资料与方法

1.1 一般资料

收集本院 2005 年 9 月至 2018 年 5 月接受超声检查并经病理证实为 MALT 病例的 57 例临床资料,其中男 19 例,女 38 例,年龄 39~89 岁,中位年龄 62.8 岁。

1.2 方法

采用 Philips iu22、Philips 5000、GE LOGIQ E9 等彩色多普勒诊断仪。腹部和浅表探头频率分别为

3~5 MHz、5~12 MHz。选用甲状腺、浅表及腹部条件设置,将彩色增益调节至刚出现噪音之前。患者主要采取仰卧位,充分暴露病变组织,观察病灶的位置、大小、形态、边界、内部回声、内部血流信号情况、病灶与周边组织的关系、病灶有无转移等。

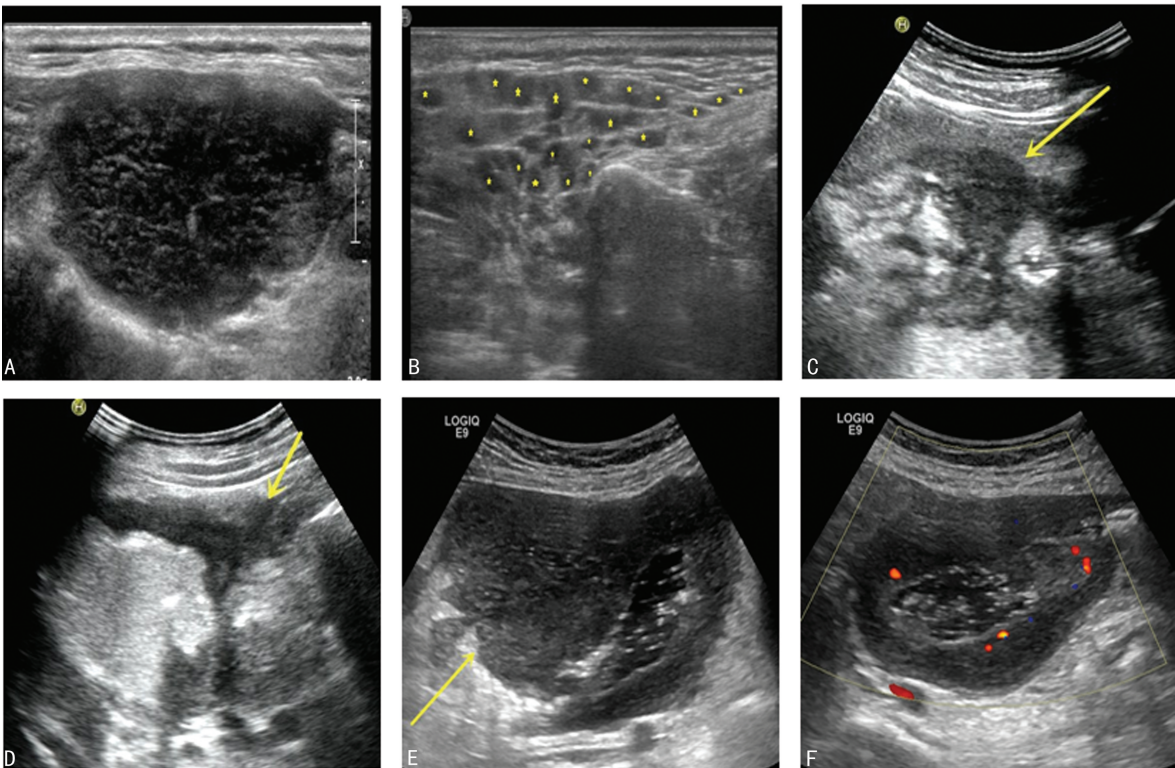
2 结 果

2.1 病灶分布

病灶位于内分泌腺 26 例,均为甲状腺(男 9 例,女 17 例)。病灶位于外分泌腺 26 例,涎腺 14 例(男 1 例,女 13 例),胃肠道 10 例(男 5 例,女 5 例),肝脏 1 例(男性),乳腺 1 例(女性)。病灶位于小腿(男性)、肩部(男性)、腹壁(女性)、膀胱(女性)及前列腺(男性)各 1 例。病灶大小 9~135 mm,中位数 54.9 mm。

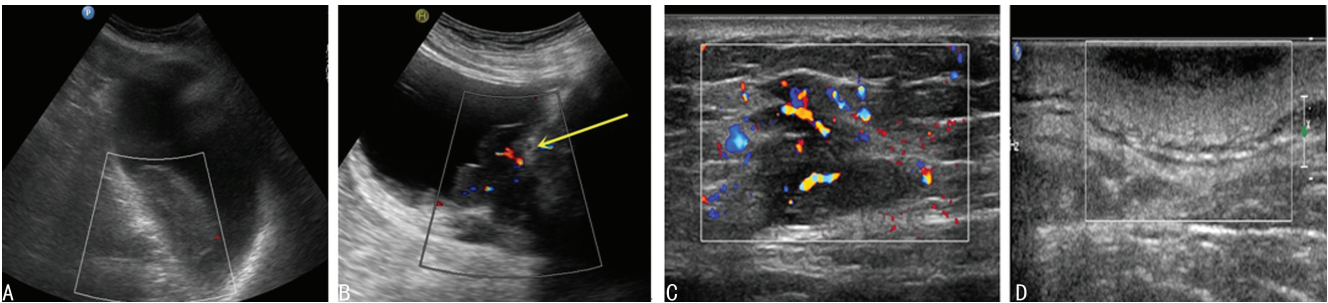
表 1 57 例病灶分布及超声表现情况(n)

项目	甲状腺	涎腺	乳腺	肝脏	前列腺	胃肠道	肩部	小腿	膀胱	腹壁
低回声	17	8	1	0	1	1	1	0	0	1
管网状低回声	9	6	0	0	0	0	0	1	0	0
等回声	0	0	0	1	0	8	0	0	1	0
囊实混合回声	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
后方回声增强	19	8	0	0	0	1	0	1	1	0
不增强	7	6	1	1	1	9	1	0	0	1



A:甲状腺淋巴瘤超声呈低回声团块,后方回声增强;B:腮腺淋巴瘤超声呈管网状回声,后方回声增强;C:胃壁不规则增厚,回声减低,层次消失(箭头);D:胃壁不均匀增厚,回声减低,黏膜面不连续(箭头);E:小肠淋巴瘤超声呈囊实混合回声团块,边界不清(箭头);F:小肠淋巴瘤超声呈囊实混合回声团块,内可见点条状血流信号。

图 1 甲状腺、涎腺及胃肠道 MALT 超声声像图



A: 膀胱病灶, 表现为等回声团块, 后方回声增强, 内可见点状血流信号; B: 前列腺病灶, 超声为低回声团块, 内可见点线状血流信号(箭头); C: 腹壁病灶, 表现为低回声结节, 内可见较丰富点条状血流信号; D: 肩部病灶, 表现为不均质弱回声, 内血流信号不丰富。

图 2 膀胱、前列腺、腹壁及肩部 MALT 超声声像图

2.2 超声表现

病灶呈低回声 30 例, 呈管网状低回声 16 例, 呈等回声 10 例。病灶出现后方回声增强 30 例, 其中甲状腺 19 例, 涎腺 8 例。胃肠道病灶超声不能显示病灶全貌, 表现为管壁不均匀增厚, 管壁僵硬, 失去弹性, 黏膜层次消失, 见表 1, 图 1、2。

2.3 临床特点

病灶多累及腺体(52/57, 91.2%), 少部分位于其他部位。临床表现多样, 但缺乏特异性。甲状腺、涎腺多以无痛性增大的肿块发现就诊, 其中 1 例腮腺包块患者有轻度疼痛。胃肠道病灶表现为腹痛、呕血、黑便及大便次数改变等入院就诊, 其中伴有发热 2 例, 贫血 4 例。1 例膀胱病灶因血尿入院检查症状发现。

3 讨论

病灶累及器官与组织的不同, 超声表现也不尽相同。淋巴瘤可发生于全身器官与组织, 临床表现无特异性, 早期诊断困难, 误诊率高^[3]。MALT 是来自边缘带 B 细胞非霍奇金淋巴瘤, 常发生于黏膜获得性淋巴组织, 占 B 细胞非霍奇金淋巴瘤的 8%, 发病者多为成年人(中位年龄 61 岁), 主要部位发生在胃^[4]。女性占多数, 女性与男性比例为 1.5 : 1.0, 且女性较少发生于胃, 较多发生于腮腺和乳腺, 很可能与女性中较高的活动性自身免疫性疾病发生率有关^[5]。在本研究中, 发病者中位年龄 62.8 岁。

内分泌腺几乎不含淋巴组织, 可因炎症、自身免疫等慢性抗原刺激而“获得”淋巴组织。这种获得的淋巴组织和黏膜相关淋巴组织类似, 可以发展为 B 细胞非霍奇金淋巴瘤^[6-7]。本研究的 57 例病灶中, 46 例病灶超声表现为低回声、管网状低回声, 11 例为等回声及囊实混合回声, 病灶可表现后方回声增强, 其超声表现与病灶所在部位相关, 与文献报道相符^[8-10]。

MALT 为低恶性淋巴瘤, 以老年多见, 该病病程缓慢, 长则 10⁺ 年, 短则数月。大量研究证实, 幽门螺杆菌、慢性淋巴细胞性甲状腺炎、干燥综合征、空肠弯

曲菌等病原体感染分别与胃、甲状腺、涎腺及免疫增生性小肠疾病有关^[11-13]。如患者有相关病史, 全身又出现无痛性肿大大包块, 且短期内迅速增大, 继而出现相关症状, 其功能可正常^[14], 应该考虑到 MALT 的可能。

原发性胃肠道非霍奇金淋巴瘤最常见的部位是胃, 患者的生存率及预后根据临床分期和肿瘤大小有明显差异^[15]。手术治疗对 MALT 类型生存期几乎没有影响^[15]。临床治疗无标准方案, 多以放化疗为主, 非胃 MALT 的进展相对缓慢, 接受放疗和化疗的患者预后良好^[16-17]。对于 MALT 的预后不良指征: (1) 年龄大于或等于 70 岁; (2) III 期或 IV 期; (3) 升高的乳酸脱氢酶水平^[18]。但其生存及预后与年龄、分期及淋巴结肿大等相关, 所以早期发现并确诊病灶对预后帮助较大^[19]。

MALT 无论是临床表现或是超声表现, 都缺乏特异性。对于中老年人, 超声检查发现内外分泌腺低回声团块伴后方回声增强, 胃肠壁出现增厚时, 应考虑淋巴瘤或 MALT 的可能。超声医师了解并熟悉 MALT 超声表现, 结合患者的临床信息, 能提高超声对 MALT 诊断的准确性。

参考文献

[1] ISAACSON P G, DU M Q. MALT lymphoma: from morphology to molecules [J]. Nat Rev Cancer, 2004, 4(8): 644-653.
[2] 王筱臻. MALT 淋巴瘤病因及发病机制研究进展 [J]. 中国实验血液学杂志, 2012, 20(16): 1526-1530.
[3] 娄丽丽, 岑溪南, 欧晋平, 等. 236 例原发性结外淋巴瘤临床和病理分析 [J]. 中国实验血液学杂志, 2014, 22(1): 85-92.
[4] MAESHIMA A M, TANIGUCHI H, TOYODA K, et al. Clinicopathological features of his-

- tological transformation from extranodal marginal zone B-cell lymphoma of mucosa-associated lymphoid tissue to diffuse large B-cell lymphoma: an analysis of 467 patients [J]. *Br J Haematol*, 2016, 174(6): 923-931.
- [5] KIESEWETTER B, LUKAS J, DOLAK W, et al. Gender aspects in extranodal marginal zone b-cell lymphoma of the mucosa-associated lymphoid tissue; does sex matter [J]. *Oncology*, 2016, 91(5): 243.
 - [6] OH S Y, KIM W S, KIM J S, et al. Primary thyroid marginal zone B-cell lymphoma of the mucosa-associated lymphoid tissue type: clinical manifestation and outcome of a rare disease-consortium for improving survival of lymphoma study [J]. *Acta Haematol*, 2012, 127(2): 100-104.
 - [7] BORIE R, WISLEZ M, ANTOINE M, et al. Pulmonary mucosa-associated lymphoid tissue lymphoma revisited [J]. *Eur Respir J*, 2016, 7(4): 1244-1260.
 - [8] 张秀梅, 农琳, 冉旭, 等. 甲状腺淋巴瘤临床病理及超声特征分析 [J]. *中华医学杂志*, 2017, 97(37): 2936-2939.
 - [9] 罗伟东, 邱迺. 腮腺非霍奇金淋巴瘤的超声声像图表现分析 [J]. *中国超声医学杂志*, 2017, 32(11): 1031-1033.
 - [10] 敬文莉, 彭玉兰, 王冬梅. 超声对软组织淋巴瘤的诊断价值 [J]. *华西医学*, 2016, 20(3): 523-526.
 - [11] RADERER M, KIESEWETTER B, Ferreri A J. Clinicopathologic characteristics and treatment of marginal zone lymphoma of mucosa-associated lymphoid tissue (MALT lymphoma) [J]. *CA Cancer J Clin*, 2016, 66(2): 153-171.
 - [12] WATANABE N, NARIMATSU H, NOH J Y, et al. Long-term outcomes of 107 cases of primary thyroid MALT lymphoma at a single medical institution in Japan [J]. *J Clin Endocrinol Metab*, 2017, 103(2): 732-739.
 - [13] ONO S, KATO M, TAKAGI K, et al. Long-term treatment of localized gastric marginal zone B-cell mucosa associated lymphoid tissue lymphoma including incidence of metachronous gastric cancer [J]. *J Gastroenterol Hepatol*, 2010, 25(4): 804-809.
 - [14] ZUCCA E, BERTONI F. The spectrum of MALT lymphoma at different sites: biological and therapeutic relevance [J]. *Blood*, 2016, 127(17): 2082-2092.
 - [15] WANG Y G, ZHAO L Y, LIU C Q, et al. Clinical characteristics and prognostic factors of primary gastric lymphoma: A retrospective study with 165 cases [J]. *Medicine (Baltimore)*, 2016, 95(31): e4250.
 - [16] 刘高双, 王宇晴, 李培培, 等. 原发于胃肠道的黏膜相关淋巴组织淋巴瘤及弥漫性大 B 细胞淋巴瘤临床表现及内镜特征比较 [J]. *南京医科大学学报(自然科学版)*, 2018, 38(1): 67-71.
 - [17] 曹琳琳, 汪晓虹, 丁凯阳, 等. 15 例非胃黏膜相关淋巴组织淋巴瘤临床特点与疗效分析 [J]. *安徽医学*, 2015, 37(2): 151-154.
 - [18] THIEBLEMONT C, CASCIONE L, CONCONI A, et al. A MALT lymphoma prognostic index [J]. *Blood*, 2017, 130(12): 1409-1417.
 - [19] 刘志彬, 文菁菁, 徐娟, 等. 30 例 MALT 淋巴瘤的临床特征及生存预后分析 [J]. *四川大学学报(医学版)*, 2013, 44(3): 507-510.

(收稿日期: 2019-12-18 修回日期: 2020-03-09)