

# 肺癌指骨转移1例

刘永海<sup>1</sup>,商萌萌<sup>2</sup>,杨山<sup>1</sup>,冯彦斌<sup>1</sup>,高文山<sup>1</sup>

(1.河北大学附属医院 骨科,河北 保定 071000; 2.河北大学附属医院 神经内科,河北 保定 071000)

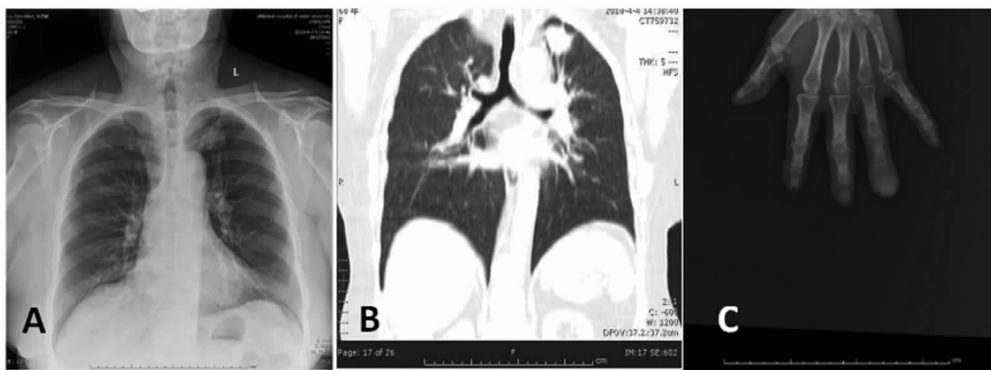
[关键词] 肺癌;指骨转移;鉴别诊断

[中图分类号] R604 [文献标志码] B 文章编号:1671-7295(2020)03-0286-03

## 1 临床资料

患者,女,68岁。因左手环指疼痛肿胀6个月于2018年4月2日就诊于河北大学附属医院。患者诉入院6个月前无明显诱因出现左手环指肿胀、疼痛,以环指中节末节为著。曾于当地医院诊断为:左手环指骨髓炎,行清创引流术,术后症状无明显缓解。患者为求进一步治疗至我院,门诊以“左手环指末节骨质破坏待查”收入院。查体:左手环指末节肿胀,较对侧环指明增粗,呈灰黄色。触之皮温稍高,未见破溃。指甲内侧缘可见血痂,指腹部明显压痛,环指屈曲活动受限,余各指查体未见异常。辅助检查:X线示左手环指远节指骨膨胀性改变,其内见点状及条状致密影,其周围软组织肿胀。左肺上叶

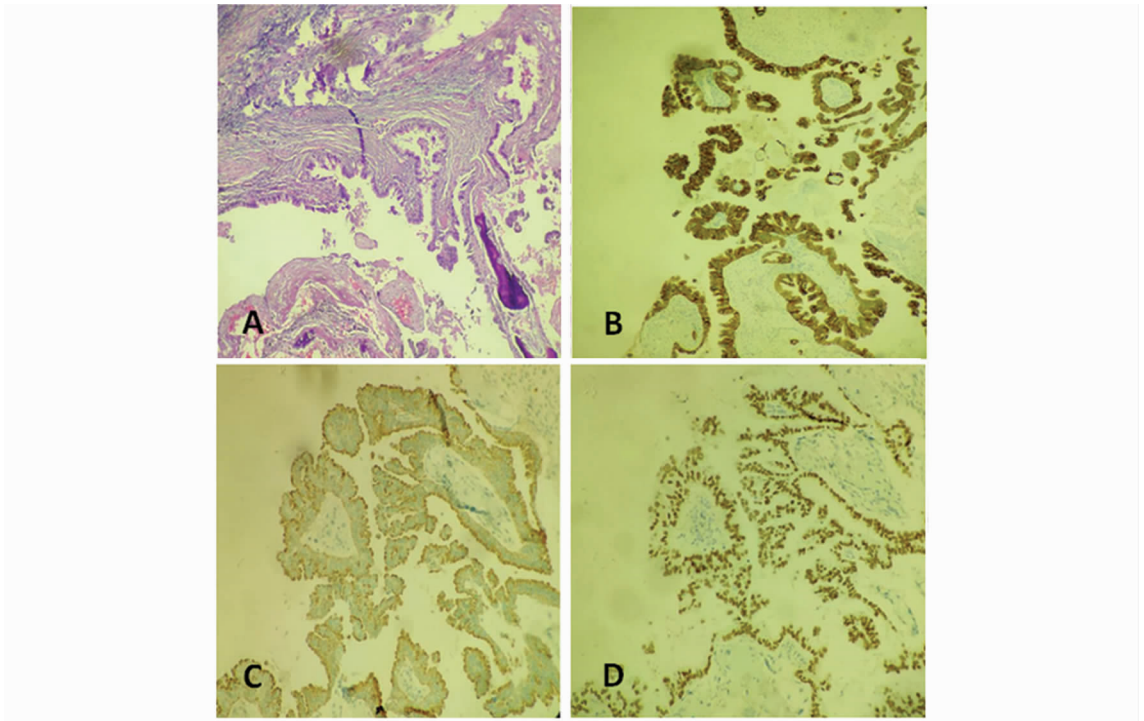
见类圆形结节影,其内隐约可见点状高密度影。胸部CT示左肺上叶占位,并伴有毛刺、胸膜凹陷征。见图1。影像学意见:(1)左手环指远节指骨感染;(2)左手环指远节指骨内生软骨瘤;(3)左肺上叶占位性病变,考虑结核瘤。诊断:左手环指末节骨质破坏。因患者左手环指末节骨质破坏,考虑骨髓炎可能性大,但仍不能除外恶性肿瘤。完善术前检查后,于2018年4月4日局麻下行左手环指中节截骨术。术后病理回报:(左手残端)真皮,皮下组织及骨组织可见转移性腺癌,结合免疫组化结果建议进一步检查肺部;切缘未见癌。见图2。术后患指定期换药,愈合良好,因患者自身原因未行进一步治疗,于2018年4月13日出院。出院后半个月电话随访,家属表示患者已确诊为肺癌,具体治疗方案不详。



A:胸片可见左肺上叶类圆形高密度影;B:胸部CT可见左肺上叶占位,并伴有毛刺、胸膜凹陷征;C:手部X线可见左手环指末节骨质破坏,软组织肿胀

图1 影像学检查

Fig 1 Imaging examination



A: 真皮、皮下组织及骨组织可见转移性腺癌(HE $\times$ 40); B: CK7(+); C: NapsinA(+); D: TTF-1(+)(SP $\times$ 40)

图 2 病理及免疫组化

Fig 2 Pathology and immunohistochemistry

## 2 讨论

原发性支气管肺癌是最常见的恶性肿瘤之一。有研究统计,我国原发性肺癌的发病率及死亡率已居所有恶性肿瘤之首<sup>[1]</sup>。由于发病隐匿,早期症状体征不典型,待确诊时已有约 50% 患者为晚期(IV 期),并且多数患者发现时伴有肺外转移。其中以骨转移最为多见。肺癌骨转移发生率为 30%~40%,好发部位在脊柱和躯干骨近端。发生于脊柱者占 50%,股骨占 25%,肋骨和胸骨占 12%<sup>[2]</sup>。但是以指骨转移为首发症状的原发性肺癌极为罕见,有文献统计,自 1991 年至 2007 年各类文献报道的以指骨转移为首发症状的患者仅 23 例<sup>[3]</sup>,另有学者统计,在 2001 例肺癌转移中,发生于手指骨的只有 5 例,占比 0.25%<sup>[4]</sup>。国外资料表明癌症患者约 30% 发生骨转移,但只有 0.1%~0.3% 转移到手部<sup>[5]</sup>。如果患者以指骨转移为首发症状就诊,确诊属于肺癌骨转移时,病情往往已发展至晚期,因此预后不佳,中位生存期为 12.6 个月<sup>[6-7]</sup>。

单纯手指肿胀,诊断多从感染性及肿瘤性疾病两方面考虑。肺癌导致的指骨转移临床特点为手指软组织肿胀,伴或不伴疼痛,颜色发深,触之皮温大多不高,合并感染时可能升高,影像学可见溶骨性骨质破坏,侵蚀,部分可有骨膜反应等<sup>[6]</sup>。

感染性疾病以脓性指头炎和骨髓炎最为多见。脓性指头炎是手指末节掌面的皮下化脓性感染,致病菌多为金黄色葡萄球菌。初起时因感染可导致组织肿胀,形成压力很高的脓腔。不仅可以引起非常剧烈的疼痛,还能压迫末节指骨的滋养血管,引起指骨缺血、坏死。此外,脓液直接侵及指骨,也能引起骨髓炎,导致影像学上指骨骨质的变化。指骨骨髓炎多由软组织感染或外伤后感染侵犯骨与关节所致。全身感染中毒症状往往较轻,而局部病变手指表现为肿胀、压痛。急性骨髓炎早期 X 线表现为骨小梁模糊,磨玻璃样改变,骨质增生不明显,可见骨膜反应,呈层状或形成骨膜三角,密度较淡。单纯在影像学上不易与转移瘤区分,需结合其他化验检查来鉴别<sup>[8]</sup>。

伴骨质破坏的手部肿瘤中,良性多见,恶性少见;单发多见,多发少见。良性骨肿瘤中以内生性软骨瘤最为多见。手近节指骨是最好发部位,约占 40%~50%,其次是掌骨、中节指骨,各指的发病率又以中指最多<sup>[9]</sup>。典型影像学表现为指骨骨髓腔扩大,骨皮质变薄,若出现软骨基质钙化则可见透亮的骨髓腔内点样、砂砾样高密度影<sup>[10]</sup>。大多数内生软骨瘤根据以上影像学特征,诊断并不困难。

恶性肿瘤中以黑色素瘤最多见,其次为鳞状细胞癌、转移癌等。但恶性肿瘤在手指肿瘤中比例极

低,文献报道综合占比约为 0.5%~4.5%<sup>[11-12]</sup>。良性肿瘤虽多见,但大多行手术即可取得良好效果。恶性肿瘤预后差,且占比低,临床医生容易因经验不足而漏诊误诊。本例患者在当地医院即被误诊为骨髓炎,行清创引流术。来我院后术前 X 线结果亦误诊为左手环指远节指骨内生软骨瘤。因此,临床中如遇到此类患者,应充分考虑到病因的复杂性,完善的术前准备极为重要。怀疑恶性时,更应及时做病理检查,以期早期诊断,为下一步治疗提供依据,从而提前干预,改善患者预后。

### 参考文献:

- [1] 陈万青,张思维,郑荣寿,等. 中国肿瘤登记地区 2007 年肿瘤发病和死亡分析[J]. 中国肿瘤, 2011, 20(3): 162-169.
- [2] Yu SY. Diagnosis and treatment of malignant tumor bone metastasis[M]. Beijing: Peking Union Medical College Press, 2012.
- [3] 韩俊庆,王兴文,王瑜,等. 以指骨转移为首发症状肺癌 23 例临床分析[J]. 实用癌症杂志, 2011, 26(3): 279-282. DOI:10.3969/j.issn.1001-5930.2011.03.018.
- [4] 辛学,宋会江,杨雨春. 双手腕骨指骨多发性转移癌一例报告[J]. 中华手外科杂志, 1999, 15(4): 256. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1005-054X.1999.04.038.
- [5] Elhassan B, Fakhouri A. Metastasis of squamous-cell

carcinoma of the lung to the first web space of the hand [J]. J Bone Joint Surg Br, 2007, 89(9): 1243-1246. DOI:10.1302/0301-620X.89B9.19186.

- [6] 韩俊庆,韩春燕,毕迎惠,等. 以指骨转移为首发症状的原发性肺癌的临床特点[J]. 中华肿瘤杂志, 2007, 29(7): 534-535. DOI: 10.3760/j.issn.0253-3766.2007.07.013.
- [7] 刘宇,吴红宇,刘辉,等. 肺癌骨转移的临床特征及预后分析[J]. 临床肿瘤学杂志, 2012, 17(5): 433-436. DOI:10.3969/j.issn.1009-0460.2012.05.011.
- [8] 梁健成. 手指骨化脓性骨髓炎的 X 线诊断[J]. 医学信息(下旬刊), 2011, 24(5): 3114-3115.
- [9] 马立峰,陈飞,杨延军,等. 手部内生性骨软骨瘤的临床与病理分析[J]. 实用医技杂志, 2008, 15(3): 273-275. DOI:10.3969/j.issn.1671-5098.2008.03.001.
- [10] 王会才,张金中,田勇. 手部内生软骨瘤 22 例临床分析[J]. 中国实用医药, 2015, 10(26): 24-25. DOI: 10.14163/j.cnki.11-5547/r.2015.26.013.
- [11] 张哲敏,张国磊,邵新中,等. 手部肿瘤 443 例的临床分析[J]. 中华手外科杂志, 2011, 27(2): 120-121. DOI:10.3760/cma.j.issn.1005-054X.2011.02.020.
- [12] 黄东旭,王克利,路来金,等. 手部肿瘤 518 例的临床研究[J]. 中华手外科杂志, 2013, 29(3): 164-166. DOI:10.3760/cma.j.issn.1005-054X.2013.03.017.

(收稿日期:2019-09-28;修回日期:2020-06-07)

## 2020 年《大连医科大学学报》征订启事

《大连医科大学学报》(ISSN 1671-7295 CN 21-1369/R)是大连医科大学主办的反映多学科科研及医疗的理论性学术期刊,为“中国科技论文统计源期刊”(中国科技核心期刊)。目前,本刊已被 7 种国际重要数据库收录。包括:(1)美国《化学文摘》(CA, Chemical Abstracts);(2)荷兰《医学文摘》(EM, Excerpta Media);(3)美国《剑桥科学文摘(自然科学版)》(CSA Natural Science);(4)美国《乌利希期刊指南》(Ulrich PD, Ulrich's Periodicals Directory);(5)荷兰《文摘与引文数据库》(Scopus);(6)英国《农业与生物科学研究文摘》(CAB Abstracts, Centre for Agriculture and Bioscience Abstracts);(7)英国《公共健康》(Global Health, Centre for Agriculture and Bioscience Abstracts)。

本刊为双月刊,96 页,逢双月 20 日出版。主要刊载专家述评、基础医学、临床医学、综述、病例报告、医学教育等方面的文章,对省、市级以上科研基金项目论文予以优先发表。本刊特点是能集中报道科研新进展和新成果,探讨目前医学新技术和新方法,为医学高校教师及临床医生进行医学研究提供参考和拓宽思路。文章资料翔实,切合实际,可读性强,彩色印刷,装帧美观。

本刊国内定价 12.00 元/册,全年 72.00 元/册。订阅者可将款直接寄至大连市旅顺南路西段 9 号(邮编 116044),大连医科大学学报编辑部收,并注明订阅《大连医科大学学报》2020 年份数。

网址: <http://dlykdx.cnjournals.net>

电话(传真):0411-86110140 E-mail: dlykdxxb@163.com