DOI:10.11798/j.issn.1007-1520.202626116

·临床报道·

以咽喉溃疡为主要表现的喉淋巴瘤2例及临床分析

尹娟[1],李黎[1],邓长昕[1],陈艳[1],田湘娥[1],罗志彬[1],张帅[2]

(1.湘雅常德医院 耳鼻咽喉头颈外科,湖南 常德 415000;2.中南大学湘雅医院 耳鼻咽喉头颈外科,湖南 长沙 410008)

摘 要:目的 探讨以咽喉溃疡为主要表现的喉淋巴瘤的临床特点,旨在提高喉淋巴瘤的诊疗水平。**方法** 回顾性分析湘雅常德医院2020年12月—2025年2月收治的2例喉淋巴瘤患者的临床资料,对其症状、病程、病变部位、溃疡形态、诊疗经过及病理结果进行总结,并结合文献复习阐述该类疾病的临床特点。**结果** 2例患者分别为NK/T细胞淋巴瘤、T细胞淋巴瘤,症状以咽痛为主,病程均超过1个月,喉镜下可见多发片状溃疡、喉部黏膜充血肿胀,临床表现无明显特异性。**结论** 电子纤维喉镜检查以及窄带成像技术(NBI)对于喉部疾病的诊治有着重要的指导作用。对咽喉部多发性顽固性溃疡,需要对患者进行详细的病史采集、查体和专科检查,以及相关的实验室、影像学、病理学等检查。对病史较长或反复发作的溃疡,应尽早病理检查确诊,减少误诊漏诊。

关 键 词:喉病变;溃疡;淋巴瘤

中图分类号:R739.65

Laryngeal lymphoma with laryngeal ulcer as the primary presentation: An analysis of two cases

YIN Juan[1], LI Li[1], DENG Changxin[1], CHEN Yan[1], TIAN Xiang'e[1], LUO Zhibin[1], ZHANG Shuai[2]

(1. *Department of Otorhinolaryngology Head and Neck Surgery, Xiangya Changde Hospital, Changde* 415000, *China*; 2. *Department of Otorhinolaryngology Head and Neck Surgery, Xiangya Hospital, Central South University, Changsha* 410008, *China*)

Abstract: Objective To investigate the clinical features of laryngeal lymphoma primary presenting with laryngeal ulcers, and to enhance its diagnostic and therapeutic efficacy. **Methods** A retrospective analysis was conducted on the clinical data of two patients diagnosed with laryngeal lymphoma, who were admitted to Xiangya Changde Hospital from December 2020 to February 2025. This analysis was encompassing clinical manifestations, disease course, involved anatomical sites, ulcer characteristics, diagnostic investigations, and histopathological examination. Additionally, an extensive literature review was performed to delineate the clinical characteristics of this disease category. **Results** Two patients, diagnosed with NK/T-cell lymphoma and T-cell lymphoma respectively, presented primarily with odynophagia, and both had a disease course beyond one month. Laryngoscopy reveals multifocal ulcerative lesions accompanied by mucosal erythema and edema. **Conclusions** Electronic fiber laryngoscopy and narrow band imaging (NBI) technology play a crucial guiding role in the diagnosis and treatment of laryngeal diseases. It is essential for the assessment of persistent pharyngolaryngeal ulcerative lesions by a comprehensive diagnostic algorithm encompassing meticulous history collection, complete physical examination, and multimodal investigations (incorporating hematologic analyses, advanced imaging modalities, and histopathologic evaluation). Expedited biopsy procurement is strongly recommended for chronic or recurrent ulcerations to achieve accurate histopathological confirmation, reduce misdiagnosis rates.

Keywords: Laryngeal lesions; Ulcers; Lymphoma

基金项目:湖南省科技厅面上项目(2025JJ50593)。
第一作者简介:尹娟,女,硕士,主治医师。
通信作者简介:罗志彬,男,主治医师;张帅,男,博士,副主任医师。

咽喉溃疡性病变在耳鼻咽喉头颈外科较为常见,可发生于咽喉部软腭、扁桃体、咽后壁、会厌、舌根、声带及梨状窝等多个解剖部位。其病因多样,涉及感染性、自身免疫性、创伤性以及恶性肿瘤等多种类型。在恶性肿瘤类病变中,除鳞状细胞癌多见外,也可见少数喉淋巴瘤患者。在临床上,喉淋巴瘤发病率低,缺乏特异性临床表现,经激素、抗感染等常规治疗可出现好转,获得短期缓解,极易造成误诊或漏诊,延误治疗时机。

目前国内外关于以咽喉溃疡为核心表现的淋巴瘤的病例报道较少,临床医生对其临床特征、诊断要点、鉴别流程及治疗策略的认识仍不充分,缺乏统一、规范的诊疗思路。基于此,本研究回顾性分析我科收治的2例以咽喉溃疡为首发表现的淋巴瘤患者的临床资料,结合相关文献复习,总结本病的临床、内镜、影像学等特点,探讨其诊断与鉴别诊断要点,旨在提高临床医师对此类罕见疾病的早期辨别能力,为规范临床诊疗提供参考。

1　资料与方法

选取2020年12月—2025年2月于湘雅常德医院耳鼻咽喉头颈外科就诊的2例以咽喉溃疡为特征的淋巴瘤患者为研究对象,系统收集并整理患者的临床表现、病程进展、病变部位、溃疡形态、诊疗经过及病理诊断结果,结合报道的文献,总结以咽喉溃疡为特征的喉淋巴瘤的临床特点。本研究采用回顾性分析方法,已通过医院伦理委员会审查,予以伦理豁免。

2　结果

2例患者均于外院多次就诊,初期均误诊为普通咽喉溃疡,经激素抗炎、抗感染等对症治疗后可短暂缓解,但停药后短期内迅速复发。住院后积极行病理活检明确诊断,均为喉淋巴瘤(其中NK/T细胞淋巴瘤1例,T细胞淋巴瘤1例)。本组病例临床表现特异性缺乏,以持续性或反复性咽痛为主要症状,病程均超过1个月,电子纤维喉镜可见喉部黏膜充血肿胀,伴多发片状或散在溃疡。

病例1,男,68岁,因反复咽痛伴声嘶1个月,于2020年12月30日入院。入院时有吞咽痛、吞咽梗阻感,无畏寒、发热、咳嗽、咳痰等症状。外院诊断为普通咽喉溃疡,均使用激素抗炎、抗感染等对症治疗后,患者症状好转出院。出院3 d后患者症状反复,前往我院门诊就诊,专科检查:颈部淋巴结未见明显肿大,口咽部未见明显异常。门诊喉镜检查提示:会厌、杓间区、环后区黏膜水肿,双侧杓状软骨、会厌多个散在浅溃疡,右侧杓状软骨外缘表面不平隆起,窄带成像技术(narrow band imaging,NBI)模式下见细小棕褐色斑点,局部呈蚯蚓状改变。见图1。入院后常规检查免疫全套、抗中性粒细胞胞浆抗体(antineutrophil cytoplasmic antibody,ANCA)、抗核抗体(antinuclear antibody,ANA)谱、血管炎3项、输血前4项、结核抗体、肺部CT均未见明显异常。影像学检查喉咽增强CT示:口咽左侧壁及双侧杓状软骨、会厌、室带稍增厚肿胀,增强后见不均匀明显强化。入院后局麻下在NBI模式引导下夹取有细小棕褐色斑点的部分右侧杓状软骨病变组织送检,结果提示有异型细胞,不能排除恶性肿瘤。为进一步明确诊断,在全麻支撑喉镜显微镜下深部多处取材送检,病理确诊为结外NK/T细胞淋巴瘤,鼻型。确诊后转肿瘤科治疗。

病例2,女,28岁,因反复咽痛半年,于2025年2月8日入院,入院时稍有吞咽痛,轻度咳嗽、咳痰,无明显声嘶、呼吸困难等症状,半年内患者先后前往当地医院、某上级医院就诊,考虑口咽及咽喉溃疡,局部真菌培养结果为阴性,后予以激素冲击、抗感染、漱口、雾化等对症治疗后咽痛较前缓解,但出院数天后症状反复,维持使用口服甲泼尼龙,仍可见反复溃疡及咽痛发作,患者遂前往我院门诊就诊。专科检查示:颈部未见明显肿大淋巴结,口咽部咽后壁可见浅表溃疡,局部有充血改变,鼻腔内可见脓性分泌物。电子纤维喉镜检查提示:会厌充血肿胀,会厌喉面、舌面、舌根、鼻咽底壁至口咽、悬雍垂背面等处可见数个散在溃疡,其中左侧会厌溃疡较大,NBI模式下未见明显异常。见图2。外院抽血查ANA谱、风湿及免疫全套、血管炎3项、ANCA、结核抗体均阴性,肺部CT未见明显异常。我科抽血查EB病毒DNA阳性,行喉部MRI检查未见明显异常。住院后局麻下于电子纤维喉镜下行喉部组织活检术,夹取左侧会厌溃疡边缘组织送活检,结果提示:(咽喉部)EB病毒阳性、T细胞淋巴组织增生,结合T细胞基因重排(+),考虑肿瘤性病变(T细胞淋巴瘤),确诊后转肿瘤科进一步治疗。

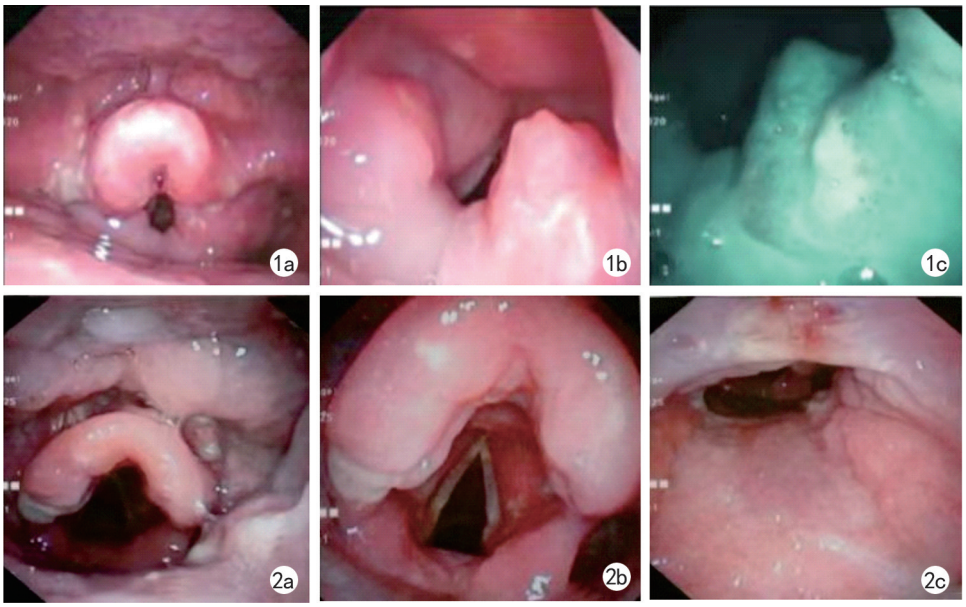


图 1　病例 1 电子喉镜检查结果　1a：会厌舌面及喉面、双侧杓状软骨可见数个散在溃疡；1b：杓间区、环后区黏膜水肿，右侧杓状软骨隆起，表面略不平；1c：NBI 模式下见细小棕褐色斑点，局部呈蚯蚓状改变　**图 2**　病例 2 电子纤维喉镜检查结果　2a、b：会厌充血肿胀，会厌喉面、舌面、舌根等处可见数个散在溃疡，其中左侧会厌溃疡较大；2c：鼻咽底壁至口咽、悬雍垂背面等处可见数个散在溃疡　注：NBI（窄带成像技术）。

3　讨论

咽喉溃疡病因复杂，除常见的单纯性溃疡、免疫性疾病、病毒感染（如单纯疱疹病毒、EB 病毒等）及特异性感染（如结核、梅毒等）外，临床医师需高度警惕恶性肿瘤的可能，特别是喉癌、淋巴瘤及白血病等恶性肿瘤的咽喉部表现[1]。其中，喉淋巴瘤虽发病率较低，但其临床表现与普通炎症性溃疡高度重叠，病变经激素或抗生素治疗可表现出短期缓解效应，极易被误诊，导致诊断延迟。

既往文献报道，以溃疡为主的喉淋巴瘤患者多以咽痛（6/10）、声嘶（7/10）为主要临床表现[2-6]，发病时间为 1.5 个月至 1 年，喉镜下常可见多发或片状溃疡性病灶伴水肿，部分有坏死或可见灰白色新生物，表面不平。咽喉部 CT 或 MRI 难有特征性改变，常经历多次活检，最终病理确诊为 T 细胞型淋巴瘤（8/10）、B 细胞淋巴瘤（2/10）。该病的临床表现、辅助检查均缺乏特异性，若临床医师对该病认识不足，极易发生误诊。同时，淋巴瘤的病理诊断难度较高，对病理科医师要求较高，通常需要结合多次免疫组化甚至基因重排等分子病理技术方能明确，若取材部位不当、位置表浅或经验不足，也会显著增加误诊、漏诊风险。本研究报道的 2 例患者均存在典型的诊断困境，先后辗转 3 家医疗机构，病程持续时间 1~6 个月。尽管接受规范的抗炎及激素治疗后溃疡暂时性缩小、症状缓解，但在药物减量或停用后，均于短期内（3~5 d）出现症状反复。值得注意的是，所有病例的自身免疫相关检查（包括 ANA 谱、抗中性粒细胞胞浆抗体等）均呈阴性结果。在诊断过程中，1 例患者常规送检示存在异型细胞，不能排除恶性肿瘤，遂在 NBI 内镜靶向定位下行全麻下深部组织取材确诊；另 1 例经喉镜下多点活检、基因重排明确诊断。这一诊断历程与现有文献报道高度吻合，多项研究指出咽喉淋巴瘤患者从发病到确诊的中位时间超过 3 个月，约 40% 的病例需要经历 2 次及以上活检才能获得明确病理诊断[7]。

在病理分型方面，耳鼻咽喉的淋巴瘤以非霍奇金淋巴瘤的弥漫大 B 细胞型最为常见，T 细胞及 NK/T 细胞型相对少见[8]。其病变主要来源于喉室的淋巴集中区和声门上固有层的淋巴小结[9]，故该病以声门上区多见，其次为声门区以及声门下区。在 Desai 等[10] 的报道中，喉淋巴瘤声门型占 88%（22/25），声门下型占 12%（3/25）。T 细胞亚型多与 EB 病毒感染相关，好发于鼻腔、鼻咽、口咽等处[11]，原发生于喉部的极为少见。血清 EB 病毒 DNA 定量与肿瘤负荷和生存预后密切相关[7]，因此 EB 病毒 DNA 检测及 EBER 原位杂交检测对诊断、

病情监测具有重要价值,临床疑似病例应常规完善相关检查[12]。

对于复发频繁、常规治疗效果差的顽固性咽喉溃疡,早期明确诊断是改善预后的关键[13]。结合本组病例及文献经验,符合以下特征者需高度警惕淋巴瘤可能:①咽喉溃疡病程长、反复发作,对激素治疗短期敏感但易反跳;②喉镜下见咽喉部多发溃疡,伴水肿、部分坏死或新生物;③常规活检提示异型淋巴细胞或可疑恶性。在诊断策略方面,电子喉镜检查(尤其是NBI的应用)具有重要临床价值:其一,NBI模式可通过微血管形态学改变有效鉴别黏膜良恶性病变(敏感性82%~94%);其二,其精准定位功能可显著提高活检阳性率(较普通白光模式提升约30%),为病理诊断提供更可靠的标本来源[14]。若此类病例在NBI模式下活检未获得理想结果,推荐在全麻支撑喉镜下进行多部位深部取材,并结合免疫组化及分子检测以明确诊断。

目前原发性喉淋巴瘤的临床研究仍存在诸多局限:其一,该病发病率低,导致单中心病例积累困难;其二,其临床表现缺乏特异性,常导致诊断延误(本组病例平均确诊时间达3.5个月);其三,长期随访数据有限,预后影响因素尚不明确。未来需要建立多中心病例登记系统,开展长期规范化随访,进一步明确本病的临床特征及预后因素,为制订标准化诊疗方案提供更高等级循证依据。

作者贡献声明:尹娟负责研究方案构思、论文初稿撰写、数据统计分析;李黎、邓长昕负责病例收集、文献检索与证据评价;陈艳负责病理数据整理、全文专业校对;田湘娥、罗志彬、张帅负责课题整体指导、稿件修改、学术内容审核。所有作者声明无任何利益冲突。

利益冲突声明:所有作者均声明无任何利益冲突。

参考文献:

[1] 陈艳, 田湘娥, 李黎, 等. 以溃疡为主要表现的咽喉部病变临床诊治分析[J]. 中国耳鼻咽喉颅底外科杂志, 2022, 28(4): 108-111.

[2] 曾进, 柯嘉, 李丽娟, 等. 以咽痛、声嘶和发热为主要表现的喉NK/T细胞淋巴瘤一例[J]. 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2018, 53(6): 448-449.

[3] 于刚, 崔潇, 王铮, 等. 咽喉部淋巴瘤的临床分析[J]. 中国耳鼻咽喉颅底外科杂志, 2016, 22(5): 388-392.

[4] 查旭东, 刘海斌, 范伟煜, 等. 原发于喉NK/T细胞淋巴瘤1例[DB/OL]. 中国临床案例成果数据库, (2022-02-22)[2026-03-31]. https://rs.yiigle.com/cmaid/1361362.

[5] 万红, 裴新峰, 肖展宏, 等. 咽部恶性淋巴瘤误诊[J]. 中国耳鼻咽喉头颈外科, 2009, 16(9): 526.

[6] 冷辉, 孙海波, 刘万庆. 喉部鼻型T/NK细胞淋巴瘤1例[J]. 中国肿瘤临床, 2008, 35(18): 1031.

[7] 张凯, 陈文宽. 喉恶性淋巴瘤的临床特点及诊治策略[J]. 中国肿瘤外科杂志, 2013, 5(4): 218-220.

[8] 瞿姣, 袁欣, 杨泠, 等. 原发性喉淋巴瘤的CT及MRI表现(附12例报道)[J]. 放射学实践, 2019, 34(1): 21-25.

[9] Karaarslan S, Soydan S, Ertan Y, et al. Evaluation of the role of Epstein-Barr virus in cases of nodal or extranodal T- and NK-cell lymphoma using EBER in situ hybridization[J]. Pol J Pathol, 2015, 66(2): 161-169.

[10] Desai S C, Allen C, Chernock R, et al. Pathology quiz case 1. Primary diffuse large B-cell lymphoma of the larynx[J]. Arch Otolaryngol Head Neck Surg, 2011, 137(5): 526, 528.

[11] Kim K H, Kim R B, Woo S H. Individual participant data meta-analysis of primary laryngeal lymphoma: Focusing on the clinical characteristics and prognosis[J]. Laryngoscope, 2015, 125(12): 2741-2748.

[12] 蔡君, 曹益, 邱莉云, 等. EBV相关NK/T细胞淋巴瘤的研究进展[J]. 中国科学: 生命科学, 2024, 54(12): 2363-2384.

[13] 唐玉, 张希梅, 王佩国, 等. 15例原发喉NK/T细胞淋巴瘤临床特征及预后分析[J]. 中华放射肿瘤学杂志, 2018, 27(6): 593-597.

[14] Chalout M, Bouhlala A, El Masfioui O, et al. Primary laryngeal lymphoma: A case report[J]. Pan Afr Med J, 2024, 47: 161.

(收稿日期:2026-03-31)

本文引用格式:尹娟,李黎,邓长昕,等.以咽喉溃疡为主要表现的喉淋巴瘤2例及临床分析[J].中国耳鼻咽喉颅底外科杂志,2026,32(5):110-113. DOI:10.11798/j.issn.1007-1520.202626116

Cite this article as:YIN Juan, LI Li, DENG Changxin, et al. Laryngeal lymphoma with laryngeal ulcer as the primary presentation: An analysis of two cases[J]. Chin J Otorhinolaryngol Skull Base Surg, 2026, 32(5):110-113. DOI:10.11798/j.issn.1007-1520.202626116