

亦能较好地显示,表现为胼胝体区斑片状低密度影,CT值在20~25HU以下。在临床实践中,当怀疑有脑弥漫性轴索损伤时,仔细观察胼胝体区或对胼胝体区进行薄层扫描,可提高胼胝体非出血性损伤的诊断率。MRI对后颅凹、胼胝体、脑深部损伤的灵敏性高于CT,它能发现更小和更轻微的病灶,尤其是非出血性病灶,并可作多平面成像,能弥补CT的不足^[8]。但MRI少用于颅脑外伤的急诊检查,且尚未普及,因此CT检查仍具有重要的现实意义。

参考文献

- 1 贺晓生,易声禹,章翔,等.脑弥漫性轴索损伤致伤装置的研制和应用[J].第四军医大学学报,1998,19(2):87-89.
- 2 Meaney DF, Rose DT, Winkelstein BA. Modification of the cortical impact model to produce axonal injury in the rat cerebral cortex[J]. J Neurotrauma, 1994, 11(5): 599-612.

- 3 Marmarou A, Foda MA, Brink WV, et al. A new model of diffuse brain injury in rats[J]. J Neurosurg, 1994, 80(3): 291-300.
- 4 温智勇,张淑清,吴恩惠,等.脑弥漫性轴索损伤的实验性研究[J].中华放射学杂志,1996,30(8):553-557.
- 5 赵继宗,陆峥.提高弥漫性轴索损伤的临床诊治水平[J].中华创伤杂志,2000,16(10):583-584.
- 6 Adama JH, Doyle D, Ford I, et al. Diffuse axonal injury in head injury: definition, diagnosis and grading[J]. Histopathology, 1989, 15(1): 49-59.
- 7 沈天真,陈星荣.中枢神经系统计算机断层摄影(CT)和磁共振成像(MRI)[M].上海:上海医科大学出版社,1992.249-250.
- 8 Parizel PM, McGowan JC, Grossman RI, et al. Imaging findings in diffuse axonal injury after closed head trauma[J]. Eur Radiol, 1998, 8(12): 960-965.

(2002-02-01 收稿 2002-05-20 修回)

髌骨旁脂肪瘤一例

• 病例报道 •

高福坤 靳新伟 张兴安 朱修桥 薛峰

【中图分类号】R816.8, R738.6 【文献标识码】D 【文章编号】1000-0313(2002)06-0476-01

骨旁脂肪瘤较罕见,国内目前报道仅10例,本文报道髌骨旁脂肪瘤1例。

病例资料

患者,女,66岁。右膝前软组织肿块10余年,进行性增大2年余。入院查体:右膝前肿块大小约17cm×10cm×4cm,质地较硬,无压痛,界限清楚,移动受限,肿块表面呈结节状,肤色正常。

X线表现:右髌骨前见一软组织肿块约17cm×10cm×4cm大小(图1)。内有细线样分隔,肿块底部见自髌骨向前上、右有珊瑚礁状骨质增生,密度不均,范围约7cm×2cm。髌骨内见一囊状分叶状骨质破坏区,边缘见不规则硬化,大小约2.0cm×1.5cm,髌骨前缘骨皮质硬化增厚(图2)。

手术病理:术中于右膝皮下见一约17cm×10cm×4cm肿块,呈分叶状,包膜完整,包裹髌骨的前面及上下端,基底与髌骨表面粘连。剥离瘤体时见其侵入髌骨内,挖出髌骨内瘤组织,髌骨形成一自



图1 右膝关节正位,膝关节周围软组织肿块,其内有细网状分隔(箭)。

图2 膝关节侧位,髌骨前软组织肿块,骨突至髌骨向前上伸入软组织肿块内,髌骨前缘不规则硬化,髌骨内有分叶状骨质破坏,边缘硬化(箭)。图3 病理切片(HE×100)右上为脂肪组织,左下为骨组织。

前向后的骨质缺损。病理诊断:髌骨旁脂肪瘤(图3),侵及髌骨。

讨论

骨旁脂肪瘤为一较罕见的良性骨肿瘤。起源于骨膜或骨膜外软组织。多见于成人。病程缓慢,主要表现为渐进性肿胀,触诊为较硬的肿块。X线表现为患肢软组织明显肿胀,其内为透亮区,边缘清楚,内有细线样分隔,骨有移位,骨突形成,类似外生骨疣,突向肿瘤内。常有一宽基底与骨相连,骨突的形成可能为脂肪瘤对骨有压力刺激而引起的骨质增生所致。有的骨突呈长须状或树枝状。肿瘤依附骨干变细、硬化、增厚或粗糙。多数无骨膜反应,有的骨质破坏缺损^[1]。国内报道10例发病部位分别依附于股骨5例,颅骨、胫腓骨、肱骨、掌骨及骶尾骨各1例。本例依附于髌骨,其临床表现为软组织肿块、骨突形成、髌骨破坏,均具骨旁脂肪瘤的特征,但发病部位罕见。

参考文献

- 1 王玉凯.骨肿瘤X线诊断学[M].北京:人民卫生出版社,1995.195-196.

(2002-04-01 收稿)

作者单位:272100 山东,济宁市人民医院放射科(高福坤、靳新伟、张兴安),骨外科(朱修桥),病理科(薛峰)

作者简介:高福坤(1960~),男,山东人,主治医师,主要从事影像学诊断工作。