

“C”或“U”字形,半规管边缘光滑,直径为 1~2mm,半规管的脚稍膨隆,3个半规管共有 5 个脚与椭圆囊相连。椭圆囊和球囊显示为高信号囊,其长短径分别为 4.5mm × 1.1mm 和 1.2mm × 0.9mm。耳蜗在左右轴-30°~-75° MIP 图上呈盘状的“蚊香状”,在左右轴 0° MIP 图上呈“草帽状”,蜗底较大,直径 8mm,蜗顶较小 2mm,蜗高为 3mm,蜗轴直径 3mm,蜗管直径 1.5~2.5mm,耳蜗螺旋板表现为条状低信号,螺旋板上方为前庭阶,下方为鼓阶。两侧内听道呈管状或锥形高信号,直径 5~6mm,边缘光滑,其内可见 4 条低信号结构,为前庭上神经、前庭下神经、蜗神经和面神经。前庭下神经最细,直径约为 0.9mm,其余 3 条神经直径约为 1mm。

结 论

本组资料表明薄层 3D-重 T₂W FSE 水成像技术在显示内听道面听神经分支和迷路的螺旋板、前庭阶、鼓阶、椭圆囊、球囊、前庭嵴等细微结构方面明显优于常规 T₂。3D-重 T₂W FSE 序列的 MPVR 图像在显示内耳的全貌方面明显优于单幅常规 T₂W FSE 图像。

(注:1in=2.54cm)

参考文献

- 孔祥泉,刘定西,徐海波,等.国人内听道及内耳膜迷路的正常 MR 解剖研究[J].临床放射学杂志,1999,18(1):11-13.
- Shinji N, Tokiko I, Eriko I, et al. MR imaging of the cochlear modiolus: area measurement in healthy subjects and in patients with a large endolymphatic duct and sac[J]. Radiology, 1999, 213(3): 819-823.
- Held P, Fellner C, Fellner F, et al. MRI of inner and facial nerve pathology using 3D-MRGE and 3D CISS sequences[J]. Br J Radiol, 1997, 70(834): 558-566.
- Hamsberger HR, Richard T D, Clough S, et al. Advanced techniques in magnetic resonance imaging in the evaluation of the large endolymphatic duct and sac syndrome[J]. Laryngoscope, 1995, 105(10): 1037-1042.
- Christian C, Thomas R, Wolfgang G, et al. MR imaging of the inner and cerebellar pontine angle: comparison of three-dimensional and two-dimensional sequences[J]. AJR, 1998, 170(3): 791-796.
- James NL, Brian DK, Dennis LP, et al. High resolution 3D imaging of the inner ear with a modified fast spin-echo pulse sequence[J]. JMIR, 1996, 6(1): 223-225.
- Hirsch BE, Wissmann JL, Curtin HD, et al. Advanced magnetic resonance imaging of the large vestibular aqueduct[J]. Arch Otolaryngol Head Neck Surg, 1992, 118(10): 1124-1127.

(2002-08-26 收稿 2002-10-21 修回)

乳腺淋巴管瘤一例

• 病例报道 •

张笑魁 牛淑祥

【中图分类号】R445; R655.7 【文献标识码】D 【文章编号】1000-0313(2003)04-0296-01

病例资料 患者,女,43岁,20d前发现右乳下肿物,局部疼痛伴发热,体检发现右乳内下象限可触及约 5.0cm × 4.0cm 包块,质硬,表面无扩张静脉,无波动感。右乳内上及外下象限分别触及约 2.0cm × 1.5cm 和 4.0cm × 4.0cm 大小的肿块,质硬有波动感,腋下未扪及肿大淋巴结。B超提示:右乳腺实性包块。

CT 平扫:右胸壁软组织隆起高于对侧,皮下及乳腺间脂肪间隙消失,被大量结节样层状分布的软组织影充填,其边界清楚,右侧乳腺不能识别,CT 值为 2~10HU,软组织影沿肌肉间隙生长,肌肉、骨骼未见浸润征象(图 1)。CT 考虑为胸壁淋巴管瘤。

手术及病理:术中见右乳内下象限包块与周围组织分界清,并有囊性分隔,内伴清亮液体。另于右乳内上及外下方乳腺腺体上各剥离 1.5cm × 1.5cm × 1.0cm 和 3.5cm × 3.0cm × 1.5cm 大小的肿块各一,其质韧,无分隔。病理诊断:右乳腺淋巴管瘤。

讨论 乳腺淋巴管网丰富,但发生淋巴管瘤者少见。淋巴

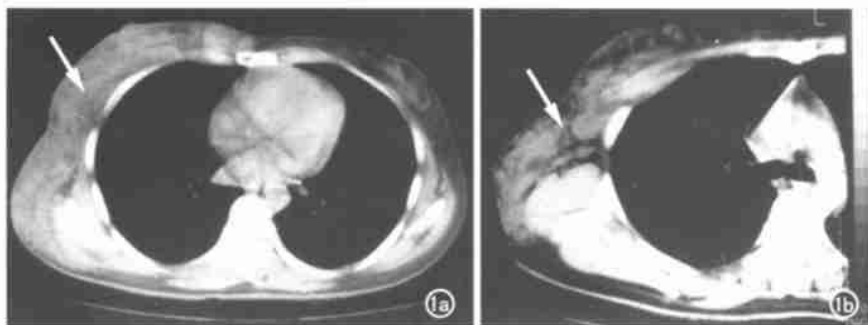


图 1 乳腺淋巴管瘤。CT 示右侧胸壁内大量软组织影,其内有线状低密度影,大部呈节条状,层样分布,沿肌肉间隙蔓延(箭)。a) 右乳下部; b) 右乳上部。

管瘤系先天性病变,由增生的淋巴管构成,为淋巴管发育畸形所致,而非真正的肿瘤。多发于儿童,偶见成人,以颈部及腋部常见,发生于乳腺者较少见。组织学上分为毛细管型淋巴管瘤、海绵状淋巴管瘤及囊性淋巴管瘤 3 种,亦可为混合型。卢光明等认为淋巴管瘤壁薄 CT 多不能显示其分隔,且不强化。本例因患者对对比剂过敏未能做增强检查,但就其低密度肿块(密度近似于水),沿肌肉间隙蔓延生长及分布广泛的特点,在排除乳腺自身病变的基础上还应考虑为淋巴管瘤。

(2002-10-04 收稿 2002-12-06 修回)

作者单位:043014 山西,侯马解放军第 289 医院放射科
作者简介:张笑魁(1974~),男,内蒙古宁城人,技师,大专,主要从事普通放射技术工作。