

结合治疗后随诊观察的结果, 诊断 AS I 期是最可靠的。

参考文献:

- [1] 曾庆徐, 陈肃标. 骶髂关节炎的早期影像学诊断[J]. 中华风湿病学杂志, 2002, 4(8): 225-226.
- [2] 曾庆徐. 早期骶髂关节炎的临床特点和病理观点[J]. 中华内科杂志, 2002, 41(9): 623.
- [3] Bollow M, Braun J, Koenig H, et al. Dynamische Magnetresonan-

tomographie der sacroiliac Gelenk[J]. Röntgenpraxis, 1994, 47(1): 70-77.

- [4] Bollow M, Braun J, Hamm B, et al. Early sacroiliitis in patients with spondyloarthropathy with dynamizgadolinium-enhanced MR imaging[J]. Radiology, 1995, 207(3): 529-536.
- [5] Bollow M, Braun J, Jaupitz M, et al. CT guided intraarticular corticosteroid injection in the sacroiliac joints in patients with Spondyloarthropathy indication and follow-up with contrast-enhanced MRI[J]. J Comput Assist Tomogr, 1996, 20(3): 512-521.

(收稿日期: 2003-08-08 修回日期: 2003-09-23)

眼眶海绵状淋巴管瘤一例

• 病例报道 •

周玲, 武峰

【中图分类号】R739.7; R814.42 【文献标识码】D 【文章编号】1009-0313(2004)01-0005-01

病例资料 患者, 女, 41岁。无明显诱因出现左侧眼球突出, 继而眶内容物突出伴左眼眶疼痛、渗液并渗血 1 年余, 逐渐加重。查体: 左眼球及眶内容物突出眶外约 3.5cm, 与同侧颞部及颜面部软组织肿块相连。左眼球萎缩、固定, 无光感, 结膜高度充血, 眼压不能测量。实验室检查: WBC $14 \times 10^9/l$ 。

CT 冠状位平扫示一不规则软组织肿块占据整个眼眶, 累及肌锥内外及眶周软组织, 密度不均匀, CT 值 27~51HU, 其内夹杂多处类圆形高密度灶, 边缘锐利, CT 值为 223HU (图 1a)。增强后大部分无明显强化, 部分轻度强化, 内可见条状强化的畸形血管影(图 1b), CT 值 42~73HU。左眼眶与视神经明显扩大, 骨窗示骨质呈膨胀性改变, 未见明显骨质破坏(图 1c)。CT 诊断: 左眼眶巨大占位, 血管类肿瘤可能性大。全脑血管造影检查未发现异常。

手术及病理结果: 手术中钝性分离肿瘤和眶内容物, 大小 6.5cm × 5.5cm × 4.0cm, 眼球直径 2.7cm, 球旁见一 4.0cm × 3.5cm × 4.0cm 大小肿块。病理诊断: 左眼眶海绵状淋巴管瘤。

讨论 淋巴管瘤是一种由异常增殖扩张的淋巴管所构成的良性肿瘤样变, 多见于 2 岁以下婴幼儿, 约 75% 发生于颈后三角, 主要由于淋巴管的发育不全、错构、淋巴引流不畅和管腔异常扩大而导致淋巴管瘤样扩张形成肿块。多数学者认为它与先天淋巴系统变异有关, 也有部分学者认为继发性的淋巴管损伤也可导致其发生。组织学上分为 3 型: ①毛细血管型, 由细



图 1 眼眶海绵状淋巴管瘤。a) CT 冠状面平扫示左侧眼眶内巨大软组织肿块, 其内密度不均, 可见多处钙化灶(箭); b) CT 横断面增强扫描示肿块轻度不均匀强化, 其内可见强化的粗大血管断面影(箭); c) 骨窗示眼眶明显扩大, 未见骨质破坏。

小淋巴管构成, 多见于皮肤及粘膜处; ②海绵状型, 由较大淋巴管构成, 多见于上肢及腋部; ③囊性淋巴管瘤, 由大的淋巴管腔隙构成, 伴有胶原组织和平滑肌, 此型相对多见, 可发生于颈部, 纵隔和后腹膜等多个区域^[1]。

本例为成年女性, 且发生于左眼眶内, 实为罕见。其 CT 表现较具特征性: ①平扫见肿块体积大, 密度不均匀, 增强后强化不明显, 内可见条形强化的畸形血管影^[2]; ②肿块内可见多处钙化灶; ③肿瘤呈弥漫性, 累及眼睑和眶周软组织, 眶壁骨质无明显破坏。

婴幼儿发病者需与横纹肌肉瘤和毛细血管瘤鉴别, 横纹肌肉瘤生长快, 多见于儿童, 结合临床易鉴别。毛细血管瘤一般出生时就有, 多数位于眼睑或眶周软组织, 较少累及眼眶, 增强后明显强化。另外还需要与弥漫性炎症假瘤鉴别, 后者激素治疗有效, 而典型的淋巴管瘤增强后可见较大的强化血管影。

参考文献:

- [1] 刘明, 冯, 虞凌崧. 小儿淋巴管瘤的 CT 诊断[J]. 放射学实践, 2003, 18(2): 97-99.
- [2] 李松年, 唐光健. 现代全身 CT 诊断学[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 1999. 268-269.

(收稿日期: 2003-06-02)

作者单位: 441001 湖北, 襄樊市中心医院 CT 室
作者简介: 周玲(1973-), 女, 湖北襄樊人, 主治医师, 主要从事影像诊断工作。