

同型号的髓核钳对髓核夹取的多少有直接关系,也是术后影响疗效的重要因素之一。我们要求髓核钳开口角度和钳叶长度必须能够摘取椎间盘后 1/3 区后外侧缘和中央部位的髓核。角度大、钳叶较短的髓核钳清除近侧背、腹方向的髓核较理想,如属后外侧方突/脱出,仅用短钳即可摘除直接压迫神经根髓核,近中央后缘侧则需加用钳叶较长的髓核钳摘取。

#### 4. 手术注意事项及穿刺失败原因

内镜下经皮穿刺髓核钳取术与外科手术比较有简易、安全的优点,但仍可有术后椎间盘感染、腰肌血肿、器械断裂和神经损伤<sup>[2,3]</sup>等并发症,本组无一例发生。我们认为术前穿刺点及进针径路一定要测量好,术中严格消毒,为避免相应神经根损伤在局麻过程中切不可将神经根阻滞,整个手术过程中一定保持绝对无菌操作,术前、术后使用抗生素,用髓核钳夹取过程中及

时透视观察钳叶是否超过椎体前方或对侧,术后卧床 3~4d 以预防小血管出血并发椎间盘感染。本组 61 例中,穿刺失败 3 例,其中 L<sub>4-5</sub> 1 例, L<sub>5</sub>-S<sub>1</sub> 2 例,分析失败原因大致可归纳如下:①腰椎退行性病变严重,使之穿刺的“安全工作三角区”被覆盖而显示不清。②两侧髂骨高耸,腰骶角小,形成“倒梯形门户”,无法进行穿刺。③椎间盘严重变性,椎间隙明显变窄且小于 7mm,虽穿刺成功,但工作鞘管无法进入。

#### 参考文献:

- [1] 中华放射学杂志编委会骨组. 经皮腰椎间盘摘除术规范化条例(草案)[J]. 中华放射学杂志, 2002, 36(4): 380-381.
- [2] 庄文权, 陈伟, 杨建勇, 等. 1731 例经皮腰椎间盘切除术的随访研究[J]. 中华放射学杂志, 2002, 4(36): 309-312.
- [3] 滕皋军. 经皮腰椎间盘摘除术[M]. 江苏科技出版社, 2000. 143.

(收稿日期: 2004-02-24 修回日期: 2004-05-11)

## 腓窝神经鞘瘤一例

陈思浩, 陆明

【中图分类号】R445.2; R730.264 【文献标识码】D 【文章编号】1000-0313(2005)01-0069-01

**病例资料** 患者,男,40岁。自述行走时偶感左膝关节酸胀不适,无肌肉关节痛。体检:左腓窝可扪及一直径约 3 cm 圆形肿块,活动性差,无结节感,无压痛,左下肢无活动障碍。既往史:鼻咽部鳞状细胞癌Ⅲ级行放、化疗 4 个月。

**MR 表现:**左腓窝内腓血管后可见一椭圆形肿块影,边界清,呈不均匀长 T<sub>1</sub>WI、长 T<sub>2</sub>WI 信号,脂肪抑制像上其边缘呈高信号,中心散在低信号区,周围组织呈受压表现(图 1、2)。

**手术所见:**肿块位于腓肠肌内外侧头之间,大小约 3 cm × 3 cm × 2 cm,质中,边界清楚,包膜完整,遂于包膜外完整切除肿块。

**病理检查:**肿块表面呈灰白色,切面灰黄色,质中。免疫组织化学:SMA 阴性, Vimentin 阳性, S-100 强阳性。病理诊断为(左腓窝)神经鞘瘤。

**讨论** 神经鞘瘤起源于周围神经的雪旺氏细胞,故又称雪旺氏细胞瘤,属于神经鞘肿瘤的一种,后者包括神经鞘瘤、颗粒细胞瘤、神经纤维瘤及恶性神经鞘瘤<sup>[1]</sup>。神经鞘瘤内血管常呈窦状、海绵状、毛细血管状扩张,血管壁增厚变玻璃样、易于形成血栓,致瘤体出血、坏死、囊变<sup>[2]</sup>。因此,神经鞘瘤在 MR 上常表现为长 T<sub>1</sub>、长 T<sub>2</sub> 信号影。本病多发生于椎管、头部、纵隔,发生于下肢者少见。其临床症状、体征、及各项实验室检查并无特异性。本例即为鼻咽癌化疗时偶然发现,术前诊断较困难,需与周围结缔组织肿瘤、血管源性肿瘤及转移瘤相鉴别。

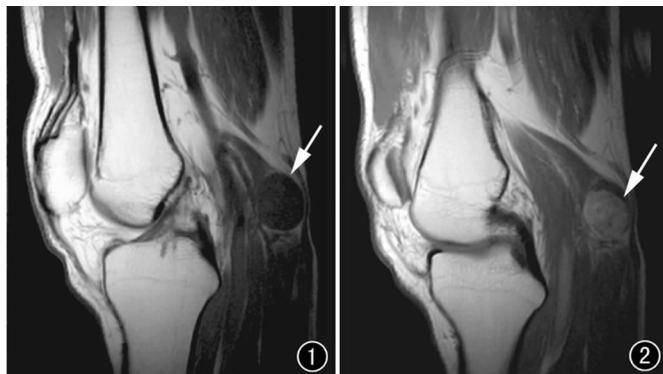


图 1 左膝关节矢状位 SE T<sub>1</sub>WI, 示肿块位于腓肠肌内外侧头之间, 呈均匀低信号影, 边缘清楚, 有包膜, 腓肠肌内侧头受压(箭)。 图 2 左膝关节矢状位 SE T<sub>2</sub>WI, 示肿块信号较高、不均匀, 其内散在低信号区(箭)。

CT、MR 等影像学检查可显示其发生的部位、大小、形状、边缘及与周围组织的关系, 尤以 MR 为佳, 但定性诊断较难, 确诊有赖于病理活检, 手术切除为主要治疗方法, 术后一般不复发。

#### 参考文献:

- [1] 王德延. 肿瘤病理诊断[M]. 天津: 天津科学技术出版社, 1987. 659.
- [2] Friedman DP, Tartaglino LM, Flanders AE. Intradural Schwannomas of the Spine; MR Findings with Emphasis on Contrast-Enhancement Characteristics[J]. AJR, 1992, 158(6): 1347-1350.

(收稿日期: 2004-07-22)