

别,但最终仍需经组织病理学确诊。

参考文献:

- [1] Castleman B, Iverson L, Menezes VP. Localized mediastinal lymph node hyperplasia resembling thymoma[J]. Cancer, 1956, 9(4): 822-830.
- [2] 李惠民, 戴险峰, 肖湘生, 等. 多中心型 Castleman 病 CT 表现[J]. 实用放射学杂志, 2003, 19(7): 654-656.
- [3] McAdams HP, Christenson MR, Fishback NF, et al. Castleman disease of the thorax: radiologic features with clinical and histopathologic correlation[J]. Radiology, 1998, 209(1): 221-228.

- [4] 李洪林, 石木兰. 胸内巨大淋巴结增生的影像学表现[J]. 中华放射学杂志, 1996, 30(11): 769-772.
- [5] 王仁贵, 宾怀有, 那佳, 等. 胸部 Castleman 病的 X 线和 CT 表现与病理对照[J]. 临床放射学杂志, 2001, 21(8): 605-608.
- [6] Sadamoto Y, Abe Y, Higuchi K, et al. Retroperitoneal Castleman's disease of the hyaline vascular type presenting arborizing calcification[J]. Intern Med, 1998, 37(8): 691-693.
- [7] 彭卫军, 周康荣, 张蓓, 等. 腹部巨大淋巴结增生 CT 及 MRI 表现[J]. 放射学实践, 2001, 16(2): 95-97.

(收稿日期: 2004-06-04 修回日期: 2004-09-06)

• 病例报道 •

恶性腱鞘巨细胞瘤一例

陈艳, 王治平, 刘洪武

【中图分类号】R445.2 【文献标识码】D 【文章编号】1000-0313(2005)03-0278-01

病例资料 患者,男,54岁,左上肢持续性疼痛一周,放射到肩部,并发现皮下包块两个。体检:左上肢中下段两处扪及皮下结节,质硬,不活动,边界不甚清楚,压痛明显。皮肤颜色正常,皮温不高。肩关节、肘关节活动自如。血常规正常,胸透未见异常。

MRI:左肱骨中下段软组织内可见2个结节状等 T_1 、长 T_2 异常信号影(图1、2),信号混杂,边缘不规则,部分边界不清,大小分别为 $2.0\text{ cm} \times 3.8\text{ cm} \times 2.0\text{ cm}$ 和 $1.2\text{ cm} \times 2.5\text{ cm} \times 3.2\text{ cm}$ 。冠状位显示病灶位于肌腱内(图3)。增强扫描显示病灶轻度强化(图4)。左肱骨未见异常。MRI诊断:左肱骨中下段软组织肿瘤性病变。术后病理诊断:左上肢恶性腱鞘巨细胞瘤。

讨论 恶性腱鞘巨细胞瘤(malignant giant cell tumor of tendon sheath, MGCTTS),是恶性程度比较高的软组织恶性肿瘤,源于关节、滑膜及腱鞘滑膜组织,发病部位以四肢大关节为多,也可发生于前臂、大腿、腰背部的肌膜和筋膜上。由于其复杂的生物特性和临床表现,术前要明确诊断和制定彻底的治疗方案,有时十分困难。有关本病的报道较少,且病因不十分清楚^[1]。与腱鞘巨细胞瘤相比,恶性腱鞘巨细胞瘤在临床上则非常罕见,多数系局部腱鞘巨细胞瘤反复发作而恶变。其显著特点是浸润性生长和顽固的复发倾向。本例患者肿瘤位于左上

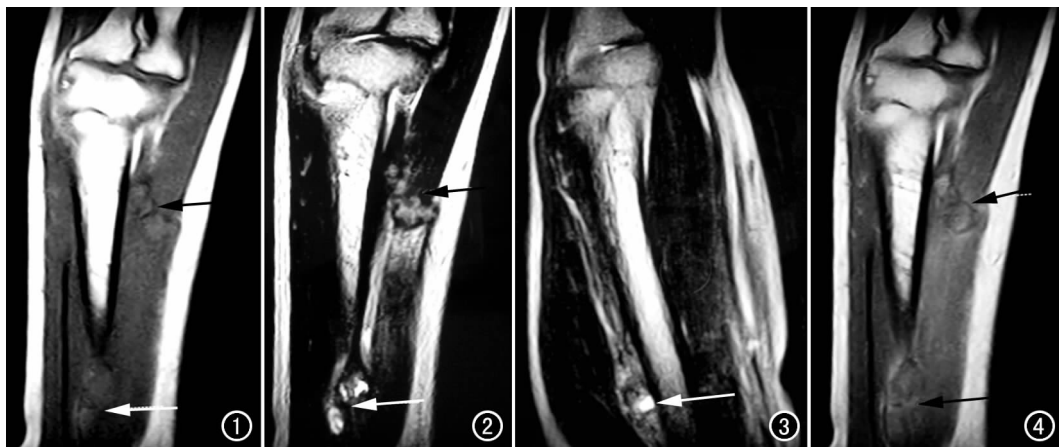


图1 矢状位 T_1 WI肱骨旁软组织内见结节状等 T_1 信号(箭),周围为环状低信号。图2 矢状位 T_2 WI结节灶信号混杂,以长 T_2 为主(箭)。图3 冠状位 T_2 WI显示结节灶位于肌腱(箭)。图4 增强扫描结节灶呈轻度强化(箭)。

肢,两次手术切除后均在原位复发。病理先后诊断为腱鞘巨细胞瘤及低度恶性腱鞘巨细胞瘤。本次手术病理结果为恶性腱鞘巨细胞瘤。腱鞘巨细胞瘤由于生长速度较快,局部有一定的张力,触之易产生囊性感觉,因此早期常易被误诊为腱鞘囊肿。本病具有多灶性、多结节特点。各个病灶处于不同的生长期,手术切除的往往是那些可触及的结节,而未形成结节的病灶常被遗漏,成为将来复发的隐患^[2]。

恶性腱鞘巨细胞瘤的影像报道甚少,其影像表现无特征性,主要表现为恶性肿瘤浸润性生长,如边界不清、信号不均等,最后诊断有赖于病理。

参考文献:

- [1] 王明华, 夏贤良, 苏咏元. 2042例骨肿瘤及瘤样病变的比较与统计分析[J]. 中华骨科杂志, 1989, 9(1): 2-5.
- [2] 路奎元, 文良元, 孙长太, 等. 手部恶性腱鞘巨细胞瘤7例报告[J]. 中华手外科杂志, 1999, 15(4): 301-302.

(收稿日期: 2004-10-26)

作者单位: 430021 武汉, 商业职工医院磁共振室

作者简介: 陈艳(1975—), 女, 武汉人, 主治医师, 主要从事磁共振诊断工作。