

- a Whole-Brain Disease[J]. Neurology, 2002, 59(10):1557-1562.
- [4] Lee AG, Tang RA, Roberts D, et al. Primary Central Nervous System Lymphoma Involving the Optic Chiasm in AIDS[J]. J Neuroophthalmol, 2001, 21(2):95-98.
- [5] Coulon A, Lafitte F, Hoang-Xuan K, et al. Radiographic Finding in 37 Cases of Primary CNS Lymphoma in Immunocompetent Patients[J]. Eur Radiol, 2002, 12(2):329-340.
- [6] Vazquez E, Lucayn J, Castellote A, et al. Neuroimaging in Pediatric

- Leukemia and Lymphoma: Differential Diagnosis[J]. Radiographics, 2002, 22(6):1411-1428.
- [7] Halliday T, Baxter G. Lymphoma: Pictorial Review[J]. Eur Radiol, 2003, 13(5):1154-1164.
- [8] 黎平, 魏文洲, 黎辉, 等. 原发性脑非霍奇金淋巴瘤临床及 MRI 诊断[J]. 放射学实践, 2004, 19(10):715-717.

(收稿日期: 2004-09-28 修回日期: 2004-12-28)

• 病例报道 •

胸椎神经母细胞瘤一例

王晓琪, 袁宏丽, 潘春燕

【中图分类号】R445.2; R814.42 【文献标识码】D 【文章编号】1000-0313(2005)08-0693-01

病例资料 患者, 男, 11 岁。行走时不慎摔倒, 胸背部着地, 感胸背上部疼痛, 不影响行走。几天后疼痛加重, 且下肢麻木、无力, 遂来院就诊。查体: 胸椎生理曲度正常, Th₁~Th₃ 椎体棘突及椎旁软组织压痛。双下肢肌张力增高, 肌力 IV 级。Th₁ 平面以下皮肤感觉迟钝, 双下肢膝腱反射、跟腱反射、跖后肌腱亢进。双侧巴彬斯基征(+), 踝阵挛(+). 实验室检查: 碱性磷酸酶 262U/L, 其余均正常。

MRI: Th₂ 椎体水平椎管后方可见一肿物, 椎体、椎弓骨质信号减低, Th₂ 椎体压缩约 1/2, 椎管内见软组织信号影, 肿物向前突入椎管内, 压迫脊髓, 受压脊髓为混杂信号(图 1)。

CT 平扫: Th₂ 椎体骨质密度减低、骨质破坏, 椎体变扁, 椎弓根消失, 轴面扫描见 Th₂ 椎体、椎弓、棘突不规则骨质破坏, 椎弓、棘突呈膨胀性改变, 骨密度不均匀, 椎旁及椎体前缘软组织增厚, 密度欠均匀, 椎管内硬膜囊间隙模糊、消失(图 2)。诊断: Th₂ 椎体骨肿瘤, 伴压缩骨折。

手术病理: Th₂ 椎体、附件部肿物, 无包膜, 边界不清, 向周围组织及骨质浸润性生长, Th₂ 棘突及椎板完全破坏, 骨质呈豆腐渣样, 破坏的椎板前方与硬膜囊间有一肿物, 大小约 3.0cm×1.0cm×0.2cm, 呈烂鱼肉状, 与硬膜囊粘连, 硬膜囊受压明显。病理镜下见瘤细胞为圆形, 排列成菊团状。免疫组化: S-100(+), NSE(+), Syn(+), CD20(-), CD45RD(-)。诊断: Th₂ 椎体神经母细胞瘤。

讨论 神经母细胞瘤占我国小儿恶性肿瘤的发病率首位^[1,2], 它是生长于肾上腺髓质和交感神经链的恶性肿瘤, 常见于腹部、腹膜后及后纵隔。神经母细胞瘤在椎旁发生于交感神经链, 因此, 常为椎旁软组织肿块, 可向椎管内通过椎间孔延伸。而起自脊椎造成椎体、附件骨质破坏并向椎管内及椎旁延伸者罕见。本例患者发生于 Th₂ 椎体、附件的神经母细胞瘤位于交感神经链走行区, 但肿瘤表现比较特殊, 主要为椎体、椎弓、棘突的骨质破坏, 椎旁软组织肿块较小。儿童发生于单个



图 1 MRI 示 Th₂ 椎体骨质变扁, 椎体、椎弓骨质信号减低, 椎管内见软组织密度影, 脊髓受压。a) T₁ WI 示病灶呈等信号(箭); b) T₂ WI 亦呈等信号(箭)。图 2 横断面 CT 示 Th₂ 椎体及椎弓骨质破坏(箭), 并见软组织密度影突向椎管压迫脊髓。

椎体的骨质破坏, 应注意与嗜酸性肉芽肿、骨肉瘤鉴别。嗜酸性肉芽肿椎体压缩变扁, 骨质破坏早期不明显, 晚期可侵及椎弓、椎板, 临床上血沉加快, 嗜酸性粒细胞增高^[3], 鉴别诊断应注意结合临床; 骨肉瘤好发于长骨干骺端, 椎体少见。本例患者因有外伤病史, 由于临床症状和肿瘤表现特殊, 诊断时也应与外伤所致的压缩骨折及血肿鉴别。

参考文献:

- [1] 杨德春. 小儿神经母细胞瘤 39 例临床分析[J]. 实用肿瘤杂志, 1996, 10(2):96-97.
- [2] 高解春. 提高我国神经母细胞瘤的研究与诊治水平[J]. 中国小儿外科杂志, 2000, 12(3):136.
- [3] 陈只贤. 实用放射学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1999. 1008-1009.

(收稿日期: 2004-06-08 修回日期: 2004-08-13)

作者单位: 050082 石家庄, 白求恩国际和平医院放射科

作者简介: 王晓琪(1958-), 女, 河北石家庄人, 副主任医师, 主要从事 CT 诊断工作。