

- 2001, 32(5):1140-1146.
- [2] 林东虎, 孙德津. MR 扩散及灌注成像对超急性期脑梗死缺血半暗带的研究进展[J]. 放射学实践, 2005, 20(5):433-435.
- [3] Oliveira-Filho J, Koroshetz WJ. Magnetic Resonance Imaging in Acute Stroke: Clinical Perspective[J]. Top Magn Reson Imaging, 2000, 11(5):246-258.
- [4] Desmond PM, Lovell AC, Rawlinson AA, et al. The Value of Apparent Diffusion Coefficient Maps in Early Cerebral Ischemia[J]. AJNR, 2001, 22(7):1260-1267.
- [5] Liu KF, Li F, Tatlisumak T, et al. Regional Variations in the Apparent Diffusion Coefficient and the Intracellular Distribution of Water in Rat Brain During Acute Focal Ischemia[J]. Stroke, 2001, 32(8):1897-1905.
- [6] Hasegawa Y, Fisher M, Latour LL, et al. MRI Diffusion Mapping of Reversible and Irreversible Ischemic Injury in Focal Brain Ischemia[J]. Neurology, 1994, 44(8):1484-90.
- [7] Albers GW. Expanding the Window for Thrombolytic Therapy in Acute Stroke. The Potential Role of Acute MRI for Patient Selection[J]. Stroke, 1999, 30(10):2230-2237.
- [8] Barker PB, Gillard JH, van Zijl PC, et al. Acute Stroke: Evaluation with Serial Proton MR Spectroscopic Imaging[J]. Radiology, 1994, 192(3):723-732.

(收稿日期:2005-08-16 修回日期:2006-01-25)

• 病例报道 •

颞下窝色素沉着绒毛结节性滑膜炎一例

姚金龙

【中图分类号】R814.42 【文献标识码】D 【文章编号】1000-0313(2006)06-0545-01

病例资料 患者,女,46岁,头昏,左耳闭气1年,无疼痛。体检:左侧耳前区稍肿胀,颞颌关节研磨运动轻微受限,双外耳道干燥,左耳鼓膜标志不清、内陷,无红、热、压痛及关节弹响等阳性体征。

颞部 CT:平扫左侧颞下窝示大小 $2.4\text{ cm} \times 2.5\text{ cm} \times 3.6\text{ cm}$ 。椭圆形不均匀性肿块影,长径与矢状面平行,边缘光滑清晰,高密度区(CT 值 $420 \sim 800\text{ HU}$)为钙、骨化灶,其内散在的低密度区(CT 值 $58 \sim 129\text{ HU}$)为软组织成分(图 1);增强后原病灶内的低密度区密度增高,CT 值 $73 \sim 242\text{ HU}$ (图 2),该病灶上抵左侧中颅窝底,下与下颌切迹平齐,翼外肌向前外侧移位,翼内肌向下稍向后移位,左侧咽旁脂肪间隙受压变窄,鼻咽部左侧壁推挤变平,与翼内外侧板、下颌骨髁状突及冠状突、茎突分界清晰,左侧颞颌关节关系正常。CT 诊断:左侧颞下窝良性占位。手术及病理诊断:左侧颞下窝色素沉着绒毛结节性滑膜炎。

讨论 色素沉着绒毛结节性滑膜炎是发生在关节、腱鞘、滑囊的一种慢性良性滑膜增生性病变^[1-4]。常见于单侧膝关节,少数累及髋关节,位于颞下窝者未见报道。最多见于青、中年,男女发病率无明显差异。病因不明,有炎症、肿瘤、外伤关节出血、代谢障碍、变态反应及感染学说。病理上以关节滑膜形成大量黄棕色的绒毛和结节及含铁血黄素沉着为特征。根据病变范围分为局限型和弥漫型,局限型多见于腱鞘、肌腱周围组织,具有黄色或棕红色单个或多个息肉样的块体与滑膜相连;弥漫型以关节多见,滑膜增厚可达 1.0 cm ,绒毛状增生涉及整个滑膜囊,绒毛直径自 $1.0\text{ cm} \sim 5.0\text{ cm}$ 不等,绒毛结节质硬韧,可有黑色素沉着。本例为局限型发生于颞下窝附着于下颌颌髓鞘之滑膜组织。平片主要表现为关节肿胀及其内外结节

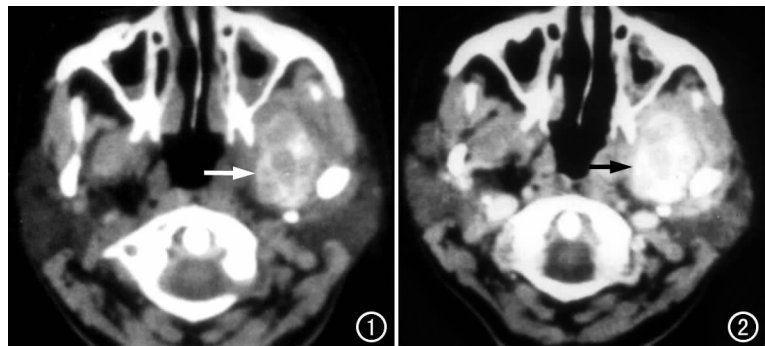


图 1 CT 平扫示左侧颞下窝椭圆形不均匀性钙、骨化影(箭),边缘光滑清晰。图 2 CT 增强示平扫病灶内低密度区强化(箭)。

状、分叶状软组织肿块,侵犯关节骨质时呈类圆形边缘硬化的缺损,无骨质疏松和骨膜反应,钙化少见,但本例呈块状不均匀钙、骨化,可能为慢性反复出血机化后发生钙化所致。CT 平扫及增强后可进一步了解滑膜增厚、软组织结节及骨质缺损硬化环的情况。但平片及 CT 均缺乏特异性,本例术前仅提示良性占位,未作出定性诊断。MRI 具有较高的软组织分辨力,成像参数多,可多方位成像,能很好地显示滑膜增厚、结节及其具有特征性的 T_1 、 T_2 信号,即呈铁屑样低信号的含铁血黄素沉着,对本病的诊断具有特异性价值。

参考文献:

- [1] 李瑞宗,李兰萍,卞昭汉. 骨肿瘤诊断图谱[M]. 天津:天津科技翻译出版公司,1993. 183.
- [2] 尤玉华,赵涛,刘薇,等. 色素沉着绒毛结节性滑膜炎的 MRI 表现[J]. 中华放射学杂志,2003,37(6):488-491.
- [3] 李勇刚,楼海燕,王仁法,等. 膝关节色素沉着绒毛结节性滑膜炎的 MRI 与病理对照分析[J]. 中华放射学杂志,2003,37(6):493-497.
- [4] 李敏,吴献华,胡振民,等. 膝关节色素沉着绒毛结节性滑膜炎的影像学诊断[J]. 中华放射学杂志,2003,37(6):499-502.

(收稿日期:2005-12-08 修回日期:2006-02-20)