

长轴行 MPR, 所得到的 MPR 图像在显示腕舟骨骨折断面上, 明显优于常规轴面平扫图像(图 3)。一般每一患者平均总扫描时间约为 8 s, CTDI_w 约为 14.2 mGy, 在不增加患者照射剂量的基础上, 一次扫描经 MPR 获得优于常规 CT 轴面平扫的诊断信息, 在临床上具有重要的应用价值。

参考文献:

[1] Herbert TJ, Fisher WE. Management of the Fractured Scaphoid

Using a New Bone Screw[J]. J Bone Joint Surg, 1984, 66(1): 114-123.

[2] 陈振兵, 洪光祥, Germann G. 高分辨率 CT 在舟骨骨折诊断和治疗中的应用价值[J]. 中华手外科杂志, 2004, 20(3): 150-151.

[3] DR Pennes, K Jonsson, KA Buckwalter. Direct Coronal CT of the Scaphoid Bone[J]. Radiology, 1989, 171(3): 870-871.

[4] 辻岡勝美: X 線 CT 装置の機器工学(7)一三次元表示一[J]. 日放技学誌, 2002, 58(8): 1025-1026.

(收稿日期: 2007-01-17)

多部位骨嗜酸性肉芽肿一例

· 病例报道 ·

刘志兵, 陈儒斌

【中图分类号】R814.42; R681 【文献标识码】D 【文章编号】1000-0313(2007)06-0618-01

病例资料 患者, 女, 25 岁。左侧间歇性头痛 1 个月, 伴恶心, 无呕吐, 自觉左侧顶枕部头皮隆起。查体: 左侧顶枕部触及一局限性隆起, 1 cm × 1 cm 大小, 界限不清, 质硬, 其余体格检查未见异常, 病理反射未引出。实验室检查: WBC 9.1×10^9 , 4.43×10^{12} , RB 122 g/l, N 78%, L 22%。

头颅正侧位示顶骨及枕骨见多个大小不一类圆形骨质缺损影, 周边无硬化, 无骨膜反应, 右侧坐骨支亦见一类圆形骨质缺损(图 1)。

头颅 CT 平扫示右侧枕骨及左侧顶枕骨多发骨质缺损, 内板呈斜坡样改变。左侧顶骨缺损区对应脑实质内见片状高密度灶, 周边有不定形水肿灶, 脑室系统及中线结构无受压移位征象(图 2)。

手术所见: 左侧顶枕骨不规则类圆形颅骨缺损, 相应硬脑膜缺损, 周边无增厚, 脑实质有一 2.5 cm × 2.0 cm 不规则肿块, 边界欠清楚, 完整切除, 剖面呈淡黄色。

病理检查: 嗜酸性肉芽肿。

讨论 骨嗜酸性肉芽肿多生于扁平骨, 可单发或多发。病因不明^[1]。本例患者以头痛伴恶心为主要症状。X 线检查发现颅骨及右坐骨多处骨破坏。本例患者有些相对较特殊的表现: CT 平扫时发现左侧顶骨破坏区对应脑实质内肿块形成, 表现为高密度灶, 周边见不定形水肿灶。手术诊断为颅骨嗜酸性肉芽肿突破硬脑膜侵及脑实质, 后经病理证实。查阅近期文献, 少有嗜酸性肉芽肿侵及脑实质相关报道。有此种影像表现者应与颅骨肿瘤相鉴别, 如脑膜瘤, 多发性骨髓瘤等, 亦可侵及颅骨导致骨破坏。脑膜瘤侵犯颅骨既可以表现为骨质反应性增生骨板增厚也可发展为破坏^[2], 而嗜酸性肉芽肿则没有骨质增生的表现, 且无硬化边缘; 多发性骨髓瘤的发病年龄则一般平均年龄在 45 岁以上^[3], 其临床症状重, 表现为弥漫性骨质疏松, 穿凿样骨质缺损, 边界极

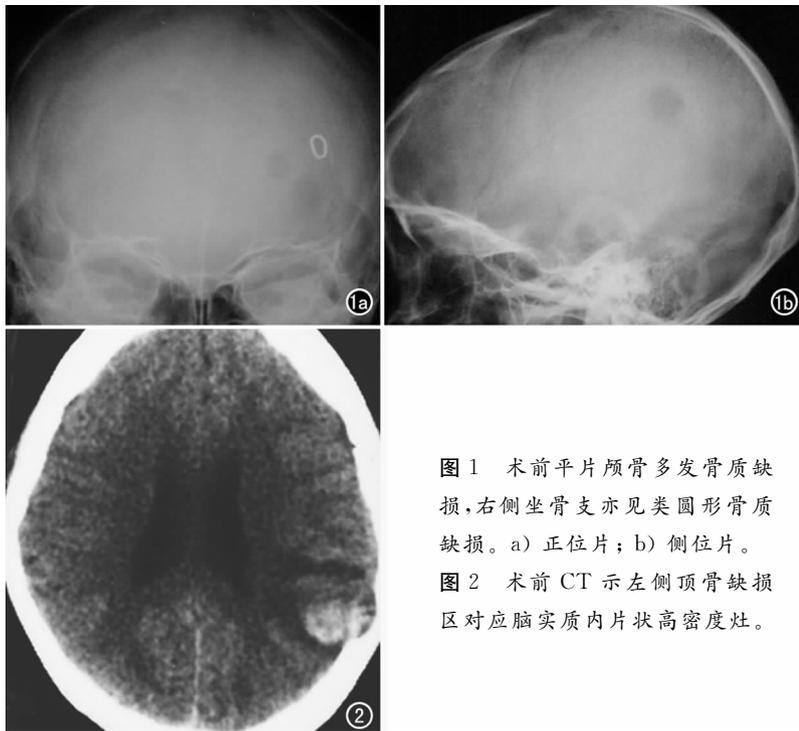


图 1 术前平片颅骨多发骨质缺损, 右侧坐骨支亦见类圆形骨质缺损。a) 正位片; b) 侧位片。

图 2 术前 CT 示左侧顶骨缺损区对应脑实质内片状高密度灶。

锐利, 且尿 bence-Jones 氏蛋白阳性, 这些特点可以与之相鉴别; 当然, 最终的结果还是取决于病理检查。另外, 颅骨嗜酸性肉芽肿多发者应与 Hand-schuler-Christian 氏病相鉴别。二者同属网状内皮细胞增生症, 有类似之处, Hand-schuler-Christian 氏病发病年龄更小(2~4 岁), 具烦渴, 突眼, 多尿等典型临床表现, 颅骨破坏多表现为地图状大面积骨缺损^[4]。嗜酸性肉芽肿则发病年龄较之稍大一些, 且无此类临床表现。

参考文献:

[1] 李景学, 孙鼎元. 骨关节 X 线诊断学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2002. 324, 457-459.

[2] 李果珍, 戴建平, 王仪生. 临床 CT 诊断学[M]. 北京: 中国科学技术出版社, 1994. 103.

(收稿日期: 2006-10-18)

作者单位: 434300 湖北, 公安县第一人民医院放射科

作者简介: 刘志兵(1972-), 男, 湖北公安人, 主治医师, 主要从事影像诊断肿瘤介入治疗工作。