

- Acute Stroke[J]. Magn Reson Med, 2002, 48(3): 478-486.
- [8] Nagesh V, Welch KMA, Windham JP, et al. Time Course of AD-Cw Changes in Ischemic Stroke: beyond the Human Eye[J]. Stroke, 1998, 29(9): 1778-1782.
- [9] Oppenheim C, Grandin C, Samson Y, et al. Is There an Apparent Diffusion Coefficient Threshold in Predicting Tissue Viability in Hyperacute Stroke[J]. Stroke, 2001, 32(11): 2486-2491.
- [10] Dong Gyu Na, Thijs VN, Albers GW, et al. Diffusion-weighted MR Imaging in Acute Ischemia: Value of Apparent Diffusion Coefficient and Signal Intensity Thresholds in Predicting Tissue at Risk and Final Infarct Size[J]. AJNR, 2004, 25(8): 1331-1336.

- [11] Bilgili Y, Unal B. Effect of Region of Interest on Interobserver Variance in Apparent Diffusion Coefficient Measures[J]. AJNR, 2004, 25(1): 108-111.
- [12] 倪建明, 刘军, 沈天真, 等. FLAIR-DWI 序列上 ROI 对脑组织 ADC 值测量的影响[J]. 中国医学计算机成像杂志, 2005, 11(3): 363-366.
- [13] Bykowski JL, Latour LL, Warach S. More Accurate Identification of Reversible Ischemic Injury in Human Stroke by Cerebrospinal Fluid Suppressed Diffusion-weighted Imaging[J]. Stroke, 2004, 35(5): 1100-1106.

(收稿日期: 2006-11-13 修回日期: 2007-01-26)

左膝关节腱鞘巨细胞瘤一例

· 病例报道 ·

刘德斌, 崔学锋, 姜晓玲

【中图分类号】R814; R445.2; R738.5 【文献标识码】D 【文章编号】1000-0313(2007)10-1029-01

病例资料 患者, 男, 46 岁。于 3 个月前左膝活动后感觉左膝外上部不适, 触摸后发现一包块, 触压后稍有移动, 活动后外上部不适感逐渐加强, 无明显压痛。查体: 左膝外上侧稍隆起, 局部皮温不高, 无静脉曲张。可触及一 5 cm×2 cm 实性包块, 质韧、边界较清, 表面光滑, 可被推动, 不随关节运动。

影像学检查: X 线片示左膝关节骨质结构无明显异常(图 1)。MRI 诊断髌骨外上方软组织肿瘤, 结节性黄色瘤可能性大(图 2)。

手术所见: 切开左膝髌上囊, 见一约 3 cm×1 cm 的实性瘤体, 瘤体由髌上囊左上极向囊内突起生长的菜花状实性组织, 质韧, 表面欠光滑, 活动度可。瘤体基底部松软, 髌上囊内可见少量滑液无血性渗出物; 囊外组织界限清, 无明显粘连。术后病理诊断: 腱鞘巨细胞瘤(图 3)。

讨论 腱鞘巨细胞瘤是一种起源于腱鞘和关节滑膜的本性肿瘤。分为局限性和弥漫性(关节外色素性绒毛结节性滑膜炎)两种。临床本瘤好发于青壮年女性, 多为无痛性小结节, 位于膝、踝关节附近^[1]。镜下瘤组织结构多样, 主要由组织细胞样滑膜细胞、多核细胞和泡沫细胞组成^[2]。

此瘤应与滑膜肉瘤、结节性黄色瘤作鉴别诊断。

滑膜肉瘤是起源于滑膜、滑囊或腱鞘的高度恶性的纤维母细胞瘤。其影像学特征为软组织肿块增大迅速, 瘤体易出血、坏死和钙化, 故在 MRI 上具有特征性, 瘤周骨质破坏严重但无硬化缘。

结节性黄色瘤: 常多发, 位于大关节周围。影像学表现同

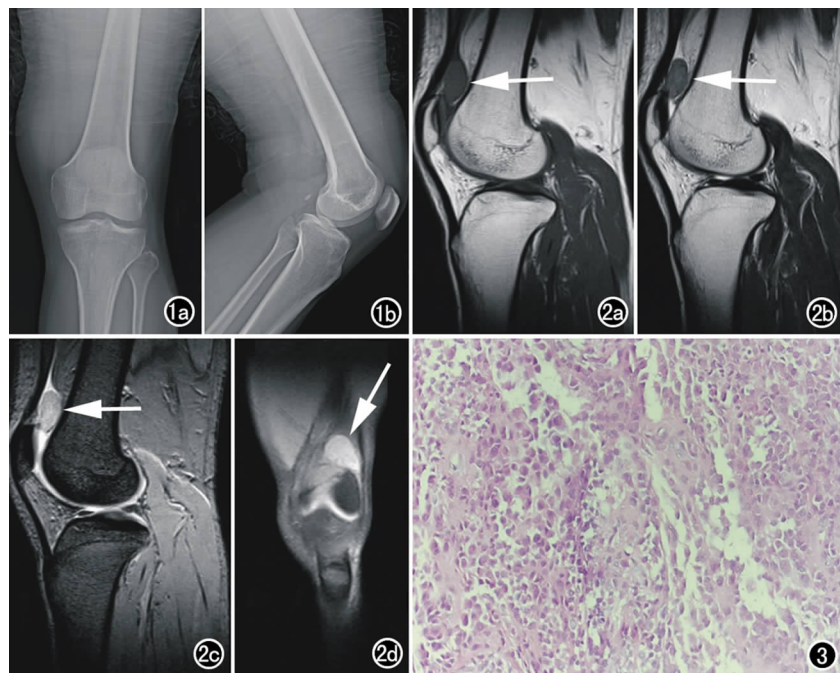


图 1 左膝关节正侧位片示膝关节骨质结构无明显异常。a) 正位片; b) 侧位片。

图 2 左膝关节矢状面示髌骨外上方软组织内有一约 2.0 cm×1.2 cm 大小占位, 其边界尚清。a) T₁WI 呈低信号; b) T₂WI 呈低信号; c) 梯度回波序列为稍高信号; d) 脂肪抑制序列为高信号。图 3 瘤组织含圆形、多角形间质细胞、多核巨细胞和泡沫样组织细胞, 间质细胞增生活跃, 可见核分裂像(×100, HE)。

腱鞘巨细胞瘤类似; 镜下见巨细胞少, 可有杜顿氏巨细胞。

参考文献:

- [1] 王云钊, 兰宝森. 骨关节影像学[M]. 北京: 科学出版社, 2002. 561-562.
- [2] 徐贤, 赵林芬. 腱鞘巨细胞瘤影像表现[J]. 中国临床医学影像学杂志, 2006, 17(8): 479-480.

(收稿日期: 2006-08-28)