

纵隔节细胞神经瘤误诊一例

蔡仁中

(海南省人民医院胸外科,海南 海口 570311)

【关键词】 节细胞神经瘤;纵隔;CT;误诊

【中图分类号】 R739.4 【文献标识码】 D 【文章编号】 1003-6350(2017)14-2389-01

纵隔节细胞神经瘤常起源于交感神经系统,可沿着脊柱两旁或者前方向上或者向下生长,因此常见于纵隔、肾上腺和腹膜后等,是一种十分罕见的良性神经源性肿瘤^[1]。CT和MRI对纵隔节细胞神经瘤诊断有一定价值,但和其他肿瘤病变较难区分,临床上容易误诊。本科于2016年12月收治1例纵隔节细胞神经瘤患者,现将其诊治报道如下:

1 病例简介

患者因“反复胸痛2年,咳嗽1周”入院。胸部CT平扫和增强提示:左后纵隔近胸椎旁见囊状低密度影,密度均匀,边界清楚,大小约6.8 cm×5.6 cm×11.0 cm,增强扫描无强化,病灶与降主动脉、胸主动脉、脊柱关系密切,纵隔淋巴结未见肿大,双侧胸膜稍增厚,CT考虑左侧纵隔肿物,考虑囊肿可能性大(图1),术前相关检查未见明显手术禁忌,完善术前准备后,于2016年12月27日在全麻下行胸腔镜下左侧纵隔肿块切除术+胸膜粘连烙断术。术后病理提示(纵隔肿瘤)条形肿物,大小13.0 cm×8.0 cm×4.0 cm,有薄膜,切面灰白,黏液变,免疫组化:S-100(++)和NSE(++),病理诊断考虑纵隔节细胞神经瘤。

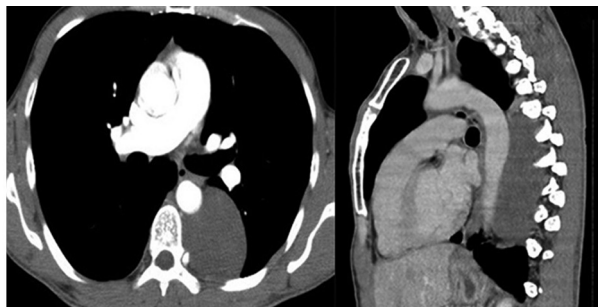


图1 可见肿物位于左后纵隔,和主动脉和脊柱粘连较紧密,增强未见强化

2 讨论

纵隔的节细胞神经瘤临床上较为少见,多见于儿童及青少年,好发部位为纵隔、肾上腺及腹膜后等,纵隔的节细胞神经瘤常见于右侧纵隔^[2]。纵隔节细胞神经瘤临床上常无特异性症状,多为体检时发现,故极易误诊为良性病变或者其他肿瘤^[3]。但因其沿着脊柱生长,纵隔节神经瘤肿物呈圆形,容易对周围组织器官产生压迫性改变。如果肿瘤侵犯椎间孔进入脊柱椎管内呈现哑铃形改变。影像CT平扫时为均匀或不均匀性低密度,密度低于肌肉,密度值20~40 Hu,主要因为其中的黏液基质成分所定。病变部位常同时伴有

点状钙化或散在斑片点,增强扫描后不强化或条形强化。本例中并无钙化和增强扫描未见强化,故CT考虑囊肿可能性大。节细胞神经瘤MRI表现T1多为等信号,T2则以高信号为主信号,主要由其神经纤维成分和节细胞比例决定,增强扫描呈不均匀强化^[3-5]。

纵隔节细胞神经瘤病理表现:包膜常常光滑完整,质地实性,剖面多为灰黄色,本例切口剖面可见脂肪样改变,镜下主要由黏液基质、神经纤维细胞和节细胞组成。少部分肿物合并有钙化,伴有囊变和脂肪变,但较少出现坏死^[6]。治疗上,纵隔节细胞神经瘤往往发现时病变较大,手术的难度较大,风险较高,特别是儿童患者^[7],因为病变往往还和主动脉、脊柱粘连,进一步增加了手术的难度,若手术无法行包膜下切除,可以行分段切除或者分块切除术^[8],术前穿刺活检可以对诊断有一定帮助^[9]。

综上所述,纵隔节细胞神经瘤罕见,临床上并无特异性症状,CT和MRI可以显示肿块的密度,以及周围软组织、神经和器官之间的相互关系。因其为良性病变,手术效果佳,预后较好^[10]。

参考文献

- Georger B, Hero B, Harms D, et al. Metabolic activity and clinical features of primary ganglioneuromas [J]. *Cancer*, 2001, 91(10): 1905-1913.
- Yorita K, Yonei A, Ayabe T, et al. Posterior mediastinal ganglioneuroma with peripheral replacement by white and brown adipocytes resulting in diagnostic fallacy from a false-positive 18F-2-fluoro-2-deoxyglucose-positron emission tomography finding: a case report [J]. *J Med Case Rep*, 2014, 8(1): 1-6.
- 杨蕊梦,江新青,魏新华,等.后纵隔节细胞神经瘤的CT、MR表现[J]. *中国临床医学影像杂志*, 2011, 22(4): 246-249.
- 朱新进,曾惠良,赵继泉,等.后纵隔节细胞神经瘤CT与手术病理对照研究[J]. *中国CT和MRI杂志*, 2010, 8(6): 27-29.
- 古杰洪,杨蕊梦,丁汉军,等.后纵隔节细胞神经瘤的CT表现[J]. *放射学实践*, 2011, 26(11): 1170-1172.
- 王永芹,谢晓红.右后下纵隔节细胞神经瘤一例[J]. *华西医学*, 2014, 29(10): 1817-1818.
- 陈浩,刘伟,王宏宇,等.儿童后纵隔巨大节细胞神经瘤1例[J]. *疑难病杂志*, 2015, 14(8): 860.
- 张堰冬.22例巨大纵隔肿瘤的外科治疗[J]. *西南军医*, 2010, 12(5): 849-850.
- 牟维海,赵泉,陈晓英. CT导向经皮穿刺活检诊断左后下纵隔节细胞神经瘤一例[J]. *放射学实践*, 2001, 16(3): 192.
- Fraga JC, Aydogdu B, Aufieri R, et al. Surgical treatment for pediatric mediastinal neurogenic tumors [J]. *Ann Thorac Surg*, 2010, 90(2): 413-418.

(收稿日期:2017-02-06)