

· 论著 ·

上矢状窦内脂肪瘤11例CT报告

易土荣* 陈惠恩

吴川市妇幼保健院放射科 (广东 吴川 554500)

【摘要】目的 探讨上矢状窦内脂肪瘤的形成因素、位置、发病的年龄及发生率。方法 对11例上矢状窦内脂肪瘤的CT表现进行回顾性分析。结果 11例上矢状窦内脂肪瘤CT表现为典型含脂低密度结节位于上矢状窦内。结论 上矢状窦内脂肪瘤多形成于纤维索旁，具有典型CT表现，常见于上矢状窦颅顶部，呈单发结节状，本组仅见于老年人；上矢状窦内脂肪瘤形成上矢状窦内充盈缺损，其对血流动力学影响尚待探讨。

【关键词】脂肪瘤；上矢状窦；CT

【中图分类号】R445.3

【文献标识码】A

DOI:10.3969/j.issn.1009-3257.2023.04.003

CT Diagnosis of Lipoma in Superior Sagittal Sinus in 11 Cases

YI Tu-rong*, CHEN Hui-en.

Department of Radiology, Maternal and child Health Hospital, Wuchuan 554500, Guangdong Province, China

Abstract: *Objective* To investigate the formation factors, location, age and incidence of lipoma in superior sagittal sinus. *Methods* CT findings of 11 cases of lipoma in superior sagittal sinus were retrospectively analyzed. *Results* The CT findings of 11 cases of superior sagittal lipoma were typical fatty low-density nodules located in superior sagittal sinus. *Conclusion* Lipomas in superior sagittal sinus are mostly formed near fibrous tissue and have typical CT findings. They are often seen in the cranial top of the superior sagittal sinus with single nodular appearance. In this group, lipomas are only seen in the elderly. The filling defect of superior sagittal sinus is caused by lipoma in superior sagittal sinus, and its effect on hemodynamics remains to be discussed.

Keywords: Lipoma; Superior Sagittal Sinus; CT

颅内脂肪瘤较少见，约占颅内肿瘤的0.1%~0.5%^[1]，其中上矢状窦内脂肪瘤未见相关文献报道，随着CT、MR设备更新，常规薄层螺旋扫描，颅内脂肪瘤的发现率逐年增加。本文通过对11例上矢状窦内脂肪瘤CT所见，进行进一步分析。

1 资料与方法

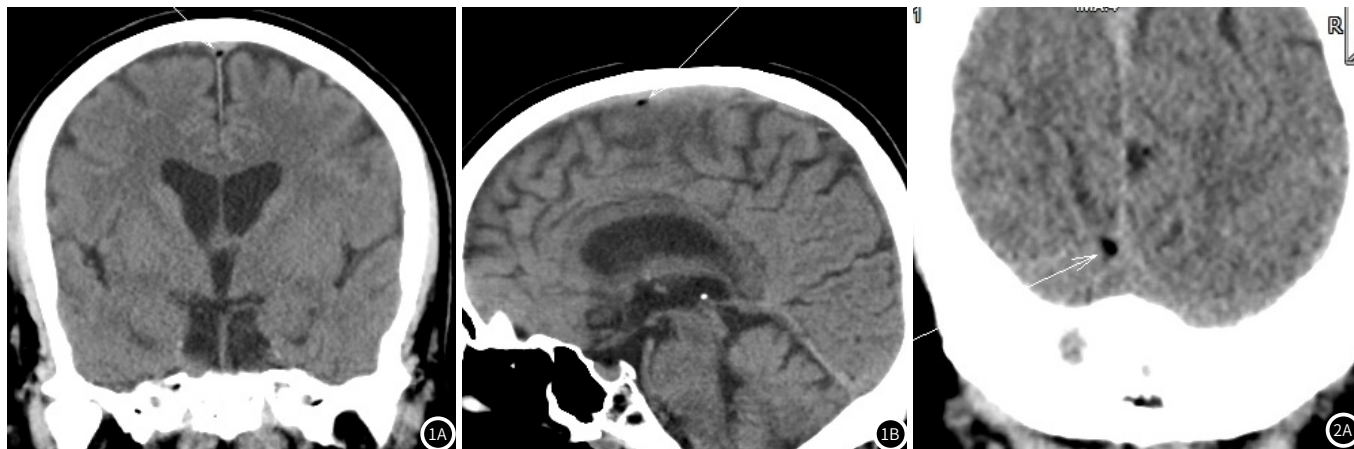
1.1 一般资料 回顾本院2019年1月至2022年5月头颅CT检查2493例，年龄1天~18岁1584例，19~59岁441例，60岁以上468例。发现上矢状窦内脂肪瘤11例，男性8例，女性3例，年龄62~81岁，平均年龄72.7岁。11例上矢状窦内脂肪瘤患者的临床表现不一，且无特异性，以头晕为主要症状者7例，因头痛为主要症状2

例，因肢体麻木为主要症状2例。

1.2 检查方法 采用16排螺旋CT薄层扫描，层厚1mm，间距1mm，通过后处理MPR，横断位、冠状位及矢状位多平面重建。其中10例为平扫+MPR，1例为平扫+增强+MPR。

2 结果

2.1 上矢状窦内脂肪瘤的CT表现 11例上矢状窦内脂肪瘤均呈典型欠规则脂肪密度结节，边界清楚，未见包膜，密度均匀，CT值约-24 HU~-78HU(图1~图2)；其中1例增强扫描病灶无强化(图3)；病灶相应上矢状窦局部呈充盈缺损状，相应窦腔狭窄，血流未见明显异常改变。



【第一作者】易土荣，男，执业医师，主要研究方向：妇幼科疾患影像学。E-mail: 297481573@qq.com

【通讯作者】易土荣



图1 上矢状窦内(顶部)见一低密度结节,边缘清,约4mmX3mm大小,CT值约-72Hu。图2 上矢状窦内(枕部)见一低密度结节,边缘清,约6mmX5mm大小,CT值约-65HU。图3 上矢状窦内(顶部)见一欠规则低密度结节,边缘清,约11mmX7mm大小,CT值约-81HU,增强扫描未见强化。

2.2 上矢状窦内脂肪瘤的发病部位 本组上矢状窦内脂肪瘤11例,顶部8例,枕部3例。

2.3 上矢状窦内脂肪瘤的发病年龄 本组11例上矢状窦内脂肪瘤均发病于60岁以上老年患者,发生率占老年组2.35%。1天~59岁患者2025例,均未发现该病存在。

表1 2493例头颅CT上矢状窦内脂肪瘤年龄组构成比分析表

年龄组	例数	上矢状窦内脂肪瘤例数	比率
1天-18岁	1584	0	0
19岁-59岁	441	0	0
60岁以上	468	11	2.35%

3 讨论

3.1 上矢状窦内脂肪瘤的形成因素 一些学者对矢状窦内部结构进行了一系列研究。Shao^[2]等用内镜及显微镜观察矢状窦内解剖结构,发现瓣膜状纤维素多见,其次为小梁状纤维素及板层状纤维素,板层状纤维素主要位于矢状窦后部,将矢状窦腔分为大小不等的小腔,蛛网膜颗粒主要位于窦侧壁或侧隐窝。病理学检查证实:脂肪瘤主要由被纤维分隔的成熟脂肪细胞构成,其内含有一部分神经组织、血管结构、增生的胶质及钙化^[3]。上矢状窦存在瓣膜状纤维素、小梁状纤维素、板层状纤维素及蛛网膜颗粒结构,存在着形成脂肪瘤的病理生理基础。

3.2 颅内脂肪瘤的好发部位 颅内脂肪瘤病灶多发生于蛛网膜下腔的脑池结构处,且大多集中于中线部位或中线旁,其中以胼胝体周围最为常见,因增厚的终板背面是胼胝体纤维内生性生长的主要来源,所以胼胝体是脂肪瘤的好发部位^[4-5]。本组上矢状窦内脂肪瘤11例,顶部8例,枕部3例,均位于枕顶部,与前述上矢状窦内脂肪瘤形成的病理生理基础相吻合。

3.3 上矢状窦内脂肪瘤的发生率 本研究回顾2019年1月-2022年5月头颅CT检查2493例,其中1天~18岁1584例,19岁~59岁441例,均未发现上矢状窦内脂肪瘤;60岁以上468例,共发现11例,本组上矢状窦内脂肪瘤仅见于老年人,最小病例为62岁,发

生率占老年组2.35%。查阅相关文献均表示颅内脂肪瘤为先天中枢神经组织胚胎发育异常所致^[6-8]。依据本组结果推断,上矢状窦内脂肪瘤为后天形成。

3.4 上矢状窦内脂肪瘤的临床意义 上矢状窦为硬脑膜窦,位于大脑镰附着缘,收集大脑半球上外侧面及内侧面部的静脉血,以及通过蛛网膜粒回流的脑脊液。本研究显示上矢状窦内脂肪瘤致上矢状窦局部充盈缺损,由于脂肪瘤呈占位性改变,占位性效应致局部窦腔狭窄,因此推论上矢状窦内脂肪瘤可能对静脉回流血流动力学造成影响,致静脉窦内血流流速缓慢,可能存在诱发脑血栓形成潜在风险^[9]。由于本组病例较少,资料不够完善,上矢状窦内脂肪瘤对脑血流动力学改变的影响值得进一步探讨。

上矢状窦内脂肪瘤临床表现缺乏特异性,但其CT影像学特点相对典型,常规薄层平扫,重建观察,不难发现。诊断应与其它相关病变相鉴别,例如大脑镰旁脂肪瘤、气颅^[10]等。

参考文献

- [1] 韩彤. 半球间(胼周)脂肪瘤[J]. 中国现代神经疾病杂志, 2017, 17(12): 928.
- [2] Shao Y, Sun JL, Yang Y, et al. Endoscopic and microscopic anatomy of the superior sagittal sinus and torcular herophili[J]. J Clin Neurosurg, 2004, 101: 832.
- [3] Zemecnik K, Kynel M. Lipomatous hamartomas of the brain malformations of the subarachnoid space[J]. Cesk Patol, 2001, 37(4): 163-167.
- [4] 董其龙, 林建国, 钱根年. 颅内脂肪瘤CT与MRI诊断[J]. 罕见病杂志, 2003, 10(3): 1-2.
- [5] 袁亚峰. 颅内脂肪瘤的CT诊断[J]. 吉林医学. 2014(32): 7176-7177.
- [6] 林佳, 吴伟川, 夏鹰, 等. 颅内脂肪瘤1例临床分析[J]. 北京大学学报(自然科学版). 2015(05): 638-640.
- [7] 江凯, 于晓, 张仕文, 等. 罕见中脑顶盖脂肪瘤1例[J]. 医学影像学杂志. 2018(05): 871-872.
- [8] 王登宇, 王君, 张荣举, 等. 颅内静脉系统窦汇解剖形态学分析及其对静脉系统相关疾病的临床意义[J]. 中国脑血管病杂志. 2019(12): 642-646.
- [9] 王登宇, 王君, 张荣举, 等. 颅内静脉系统窦汇解剖形态学分析及其对静脉系统相关疾病的临床意义[J]. 中国脑血管病杂志. 2019(12): 642-646.
- [10] 林柏和, 马凯中. 气颅的诊断及治疗[J]. 中国厂矿医学. 2006(02): 186-187.

(收稿日期: 2022-07-28)

(校对编辑: 朱丹丹)