

婴儿促纤维增生型星形细胞瘤一例

徐巧梅 仲建全 巫恒平*

自贡市第一人民医院放射科(四川 自贡 643000)

【关键词】 婴儿; 星形细胞瘤; 磁共振成像

【中图分类号】 R445.2

【文献标识码】 D

DOI:10.3969/j.issn.1672-5131.2024.07.060

One Case of Fibroproliferative Astrocytoma in Infant

Xu Qiao-mei, Zhong Jian-quan, WU Heng-ping*

Department of Radiology, The First People's Hospital of Zigong City, Zigong 643000, Sichuan Province, China

Keywords: Infant; Astrocytoma; Magnetic Resonance Imaging

1 病例

患儿, 男性, 7月, 因“癫痫”就诊。患儿为第二胎, 足月顺产, 无产伤, 无窒息史, 生长发育与月龄基本一致。

影像学检查: 颅脑MRI平扫示右侧额颞顶叶交界区体积缩小, 右侧基底节区结构显示不清, 右侧额颞顶叶及基底节区见片状及囊状T₁WI低T₂WI高信号, 信号欠均匀, 边缘可见, 部分与蛛网膜下腔相通, 邻近侧脑室稍扩张并向右移位; 左侧额颞顶交界区脑沟增宽、加深, 其内见增粗迂曲血管影走行。考虑右侧额颞顶叶及基底节区脑软化灶伴周围胶质增生、局限性脑萎缩、脑穿通畸形。患儿未行CT扫描及脑电图等其它检查, 到重庆儿童医院就诊。

手术及病理所见: 患儿在重庆儿童医院行“右侧额颞顶叶癫痫

病灶切除术”。术中见右额颞顶叶皮层脑沟回稍黄, 额颞交界区软化灶皮层约4cm×2cm, 其下见软化灶及胶质增生。病理大致形容为灰白色碎软组织, 大小约3×2×0.8cm。镜下见所送组织显示病变区呈胶质细胞增生区、血管纤维增生区及神经元增生区, 其内见少量皮质组织及室管膜上皮, 微钙化多见。多灶脑软化及慢性炎症细胞浸润。免疫组化: GFAP(+) S-100(+) NF(+) OLig-2(-) CD68小灶(+) EMA(-) Ki67约2%(+)。提示右侧额颞顶叶混合性神经元-胶质细胞增生性病伴脑软化, 考虑为婴儿促纤维增生的星形细胞瘤, WHO I级。患儿术后五年期间总共四次在我院复查颅脑磁共振, 术后未见复发征象, 预后良好。

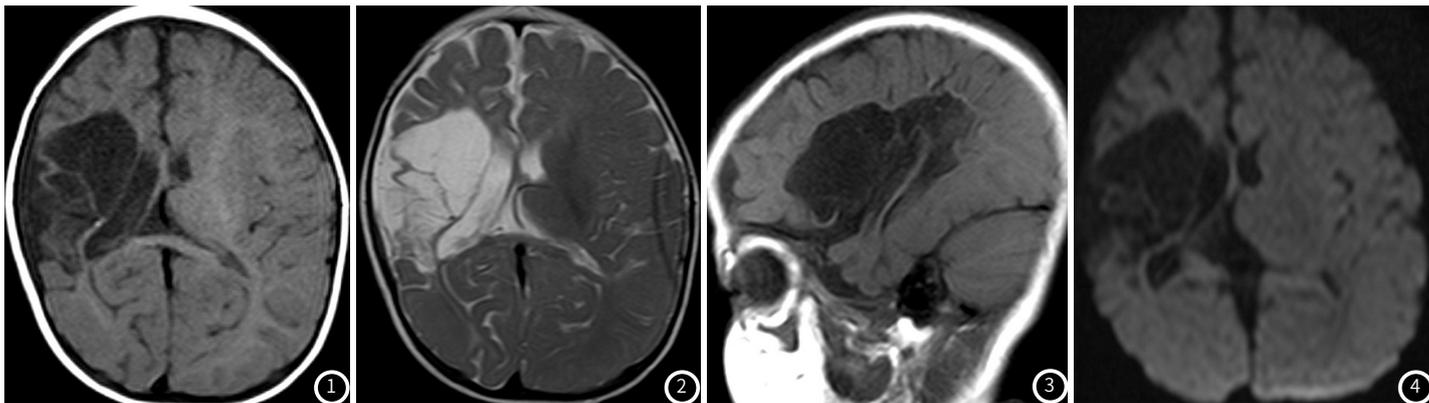


图1 右侧额颞顶深部巨大囊性占位, T₁WI低信号, 病灶内见分隔, 右侧脑室受压。

图3 右侧额颞顶深部巨大囊性占位, T₁WI/SAG低信号, 病灶内见分隔, 右侧脑室受压。

图2 右侧额颞顶深部巨大囊性占位, T₂WI高信号, 病灶内见分隔, 右侧脑室受压。

图4 右侧额颞顶深部巨大囊性占位, DWI低信号, 病灶内见分隔, 右侧脑室受压。

2 讨论

婴儿促纤维增生型星形细胞瘤(DIA)是一种属于神经元-胶质细胞的混合性脑肿瘤, 发生在脑部者十分罕见。最新的WHO分型中将其分为WHO I级^[1], 大部分患者可行手术治疗, 且预后较好。

DIA/DIC一般好发于额叶、颞叶的大脑皮层和软脑膜之间, 通常呈现为边界清楚的偏心性的囊实性病灶, 以囊性为主, 病灶内出现粗细不均纤维分隔; 实性部分和分隔在T₂WI上呈等、稍高信号, 增强扫描可见明显强化, 囊性成分不强化, 瘤周无明显的水肿或轻微水肿^[2]。本例患儿影像表现为右侧额颞顶深部巨大囊性占位, 呈现T₁WI低信号, T₂WI高信号, DWI低信号, 病灶紧贴脑膜, 未见明显的实性成分, 其内可见T₂WI等及稍高信号的分隔, 而DWI低信号, 增强扫描未见明显强化。DIA主要与星形细胞瘤、节细胞胶质瘤、室管膜瘤、纤维型脑膜瘤、透明细胞型脑膜瘤等进行鉴别。

DIA在影像学上虽然具有较典型的表现, 但是术前准确诊断较困难, 最终都依靠病理确诊。准确的术前诊断有助于该疾病的

治疗^[3]。在临床工作中, 如果发现2岁以下患儿出现头围进行性增大, 并且影像学检查中发现颅内较大的以囊性成分为主的囊实性肿块, 并且病灶多位于幕上大脑皮层区域, 病灶周围水肿不明显者, 应该首先考虑DIA。

参考文献

- [1] 苏昌亮, 李丽, 陈小伟, 等. 2016年WHO中枢神经系统肿瘤分类总结[J]. 放射学实践, 2016, 31(7): 570-579.
- [2] Jurkiewicz E, Grajkowska W, Nowak K, et al. MR imaging, apparent diffusion coefficient and histopathological features of desmoplastic infantile tumors—own experience and review of the literature[J]. Childs Nervous System Chns Official Journal of the International Society for Pediatric Neurosurgery, 2015, 31(2): 251-259.
- [3] 刘苏卫, 薛彩强, 任铁柱, 等. 非婴儿型促纤维增生性星形细胞瘤一例[J]. 磁共振成像, 2022, 13(1): 132-133.

(收稿日期: 2023-05-17)

(校对编辑: 孙晓晴)

【第一作者】徐巧梅, 女, 医师, 主要研究方向: 小儿影像诊断。E-mail: 459802752@qq.com

【通讯作者】巫恒平, 男, 主任医师, 主要研究方向: 磁共振诊断, 小儿影像诊断。E-mail: 448298346@qq.com