

• 骨肌疾病 •

肩胛骨恶性骨巨细胞瘤1例

暨南大学附属第一医院 (广东 广州 510627)

刘 磊 李志忠

【关键词】恶性骨巨细胞瘤; 肩胛骨

【中图分类号】R738.1; R814.41; R814.42

【文献标识码】D

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2015.01.01

A Case of Malignancy Giant Cell Tumor of Bone of Scapula

LIU lei, LI Zhi-zhong. Department of Orthopedics, the First Affiliate Hospital of Jinan University, Guangzhou 510630, China

【Key words】Malignancy Giant Cell Tumor of Bone; Scapula

病历资料: 患者男, 21岁, 发现左肩肿物半年, 伴钝痛1月来诊。查体见左肩胛部明显隆起, 表面无明显血管怒张, 可扪及一约15cm×10cm肿物, 质硬, 无波动感, 活动欠佳, 无红、肿、热。左肩关节活动受限; 胸部X线片未见明显的肿瘤转移灶, 平片示: 左侧肩胛骨可见大片状密度减低区, 大小约15cm×10cm, 未见骨小梁, 呈偏心性生长, 病灶内可见骨性分隔。MRI表现(图1)为左侧肩胛骨一大小约15.1×13.9×10.6cm囊实性肿块影, 实性部分T1WI及T2WI均呈高低混杂信号, 其余大部分为多房长T1长T2信号, 增强扫描病灶呈周边及实性部分花环状强化。

手术方式: 完整切除周围软组织包块, 并确认切缘部为正常组织。刮除骨内病灶, 用咬骨钳咬至正常

组织, 切除肿块大小约16cm×11cm, 切面呈灰白暗红相间, 夹杂部分碎屑状的松质骨及坏死组织。光镜下所见(图2): 肿瘤组织由大量多核的破骨细胞样巨细胞和单核间质细胞构成, 免疫组化: Vimentin, AAT弥漫强阳性, Lysozyme少数瘤细胞阳性, MAC387, Desmin, S-100, PLAP均为阴性, P53<2%(+), ki-67约25%(+), 病理诊断: 左肩胛骨恶性骨巨细胞瘤。术后常规预防感染, 辅以化疗。随访5月余, 未见复发, 右肩关节活动无受限。

讨 论

骨巨细胞瘤(Giant Cell Tumor of Bone)是常见的原发性骨肿瘤之一, 好发于青壮年, 原发部位几乎都发生在长管状骨干骺端, 原发于肩胛骨极为少见^[1-2]。其来源尚不清楚, 一般认为起始于骨髓内间叶组织, 具有高侵袭性和高复发性的特点。美国骨骼肌肉肿瘤学会1980年提出的骨肿瘤外科分期系统(surgical staging system)中, 将骨巨细胞瘤正式列为低度恶性肿瘤。

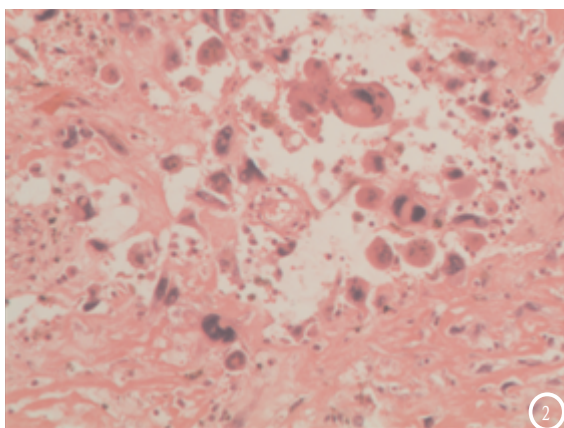
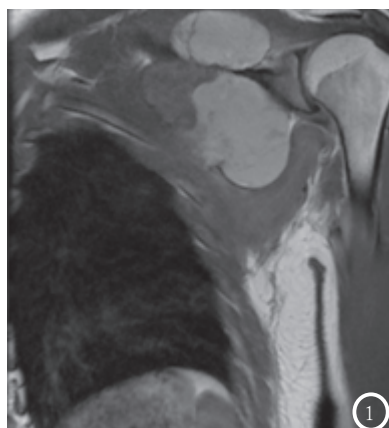


图1 MRI表现为左侧肩胛骨一大小约15.1×13.9×10.6cm囊实性肿块影。图2 肿瘤组织由大量多核的破骨细胞样巨细胞和单核间质细胞构成。

作者简介: 刘 磊, 男, 汉族, 研究生在读

通讯作者: 李志忠

自1912年Bloodgood首次采用肿瘤刮除术用以治疗骨巨细胞瘤以来, 外科手术仍是现今GCTB的主要治疗手段, 有不少学者提出了在肿瘤刮除后对腔壁采取的辅助性的措施, 包括液氮冷冻、化学剂腐蚀(包括苯酚、乙醇、氯化锌等)、蒸馏水浸泡、骨水泥充填、微波辐射等, 以降低复发、转移和恶变率, 最大限度的保留关节功能。

参考文献

- [1] 黄耀渠, 房惠琼, 樊长姝. 骨巨细胞瘤的CT和MRI常见表现分析[J]. 中国CT和MRI杂志, 2013, 11(1): 88-91.
- [2] 戴士林. 髌骨骨巨细胞瘤1例[J]. 中国CT和MRI杂志, 2013, 11(1): 80.

【收稿日期】2015-01-29

(上接第12页)

中国医学计算机成像杂志, 2008, 14:495-499.

- [6] Green KM, Bhatt YM, Saeed SR, et al. Chronological changes of stimulation levels in prelingually deafened children with cochlear implant. *Acta Otolaryngol Suppl.* 2004, 551(3): 60-64.
- [7] Gray RF, Evans RA, Freer CEE, et al. Radiology for cochlear implants. *The Journal of Laryngology and Otology*, 1991, 105: 85-88.
- [8] Marsh MA, Xu J, Blarney PJ, et al. Radiologic evaluation of multichannel intracochlear implant insertion dept. *The American Journal of Otology*, 1993, 14(4):386-391.
- [9] Roland JT, Fishman AJ, Waltzman SB, et al. Stability of the cochlear implant array in children. *Laryngoscope* 1998, 108(8 pt 1):1119-1123.
- [10] Christian C, Erich S, Wolfgang G, et al. Postoperative radiographic assessment of the combi 40 cochlear implant. *AJR*, 1997, 169:1689-1694.
- [11] Xu J, Xu SA, Cohen LT, et al. Cochlear view: postoperative radiography for cochlear implantation. *Am J Otol.* 2000; 21(1):49-56.
- [12] 黄德健, 王德杭, 赵晓捻等. 耳蜗植入中平片的作用. *南京医科大学学报*, 2002, 22(3): 231-233.
- [13] 孔维佳, 马辉, 韩萍等. 人工耳蜗植入术后植入电极的影像学检查. *中华耳鼻咽喉科杂志*, 2004, 39(2): 81-84.
- [14] 刘寒波, 冯永, 陈登明等. CT三维重建对人工耳蜗植入术后电极位置的观察. *临床耳鼻咽喉科杂志*, 2006, 20(13): 997-999.
- [15] Yoon Seob Lim, Se-Ik Park, Yong Hyup Kim, et

al. Three-dimensional analysis of electrode behavior in a human cochlear model. *Medical Engineering & Physics*, 2005, 27(8):695-703.

- [16] Skinner MW, Ketten DR, Vannier MW, et al. Determination of the position of nucleus cochlear implant electrodes in the inner ear. *Am J Otol*, 1994, 15: 644-651.
- [17] Shpizner BA, Holliday RA, Roland J T, et al. Postoperative imaging of the multichannel cochlear implant. *AJNR Am J Neuroradiol*, 1995, 16:1517-1524.
- [18] Youssefzadeh S, Baumgartner W. Pre2 and postoperative roentgen diagnosis for cochlear implant patients. *Radiolige*, 1997, 32: 983-990.
- [19] Greess H, Baum U, Romer W, et al. CT and MRI of the petrous bone. *HNO*, 2002, 50:9062919.
- [20] Jain R, Mukherji SK. Cochlear implant failure: imaging evaluation of the electrode course. *Clin Radiol*, 2003, 58:288-293.
- [21] Himi T, Kataura A, Sakata M, et al. Three2dimensional imaging of the temporal bone using a helical CT scan and its application in patients with cochlear implantation. *ORL J Otorhinolaryngol Relat Spec*, 1996, 58: 298-300.
- [22] 齐旭红, 温智勇, 任冰等. MR内耳水成像在内耳畸形中的诊断价值. *中国CT和MRI杂志*, 2006, 4(1):14-16.
- [23] Emanuele N, Stefano B, Luca S, et al. 3-D CT and MRI co-registration in the assessment of cochlear implantation. *Med Sci Monit*, 2005; 11(10): MT63-67.

【收稿日期】2015-02-09

*主要学术兼职介绍

郭学军, 主任医师, 医学硕士; 现为广东省肝脏病学会影像诊断专业委员会常委、深圳市医师协会放射医师分会理事、《中国CT和MRI杂志》和《罕少疾病杂志》编委, 《CT理论与应用研究》审稿专家。从事综合影像诊断工作20余年, 现工作重点为五官疾病的影像诊断和教学。