

· 短篇 ·

横卧哑铃形Rathke囊肿1例

解放军82医院影像科 (江苏 淮安 223001)

葛素红 张金坤

【关键词】Rathke囊肿; 横卧哑铃形; 磁共振

【中图分类号】R322.5+4

【文献标识码】A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2016.05.025

我们遇1例横卧哑铃形Rathke囊肿, 文献尚少见及, 兹提出报告并作初步总结。

1 病历资料

患者男, 2周前无明显诱因出现头晕、头痛, 呈阵发性胀痛, 伴有视物模糊, 无重影, 休息后未有明显好转。无其他不适。既往称健。过去史、个人史、既往史均无特殊。体检: 生命体征正常。神志清楚, 未及异常体征或病理反射。实验室常规检查未发现异常。采用Philips 1.5T 磁共振扫描仪, 先行垂体平扫: (1)冠状位: T1WI (SE TR450/TE110)可见鞍内横卧的哑铃状囊肿, 最大横径、纵径、前后径分别为18.0mm、9.0mm、9.0mm, 囊液信号稍高于脑脊液, 囊壁为较高信号(图1, 箭头); T2WI (SE TR3300/TE93)囊液呈高信号, 囊壁为等信号(图2, 箭头)。(2)矢状位: 病灶位于鞍内腺垂体与神经垂体之间。增强扫描: 囊液、囊壁均无明显强化。MRI诊断: 鞍内囊性肿块, Rathke's囊肿可能。全麻下经鼻-蝶入路, 切

开突入蝶突的硬脑膜, 即见淡黄色胶冻样液性组织涌出, 吸引器吸出液体组织, 取一小块疑似囊壁组织留作病理检查, 瘤腔用止血纱布填塞止血, 置入小块明胶海绵。术后恢复顺利。病理检查: 肉眼见灰红组织1块: 约0.5×0.3×0.1cm。镜下显示囊壁被覆纤毛柱状上皮, 分化良好, 囊壁见小胶质样细胞, 弥散分布。病理诊断: (鞍区占位组织): 垂体Rathke's囊肿。免疫组化: P63(-), CK8/18(++), CK(L)(++), S-100(-), GFAP(-), CgA(-), Syn(-), CD56(-), P53(-), Ki-67(-)。

2 讨论

Rathke's囊肿(Rathke's cleft cyst, RCC)是一种发生于Rathke囊袋残余组织的先天性良性肿瘤^[1]。随着MRI的出现, RCC逐渐引起了影像医师及临床医师的注意。囊肿形态主要有圆形、卵圆形, 其次为不规则形^[2], 而哑铃形少见, 魏氏等、陆氏等^[3-4]两文共报告的28例中有5例为“哑铃形或葫芦形”, 但都是囊肿经鞍隔孔向鞍上延伸形成的“竖立哑铃形”。本例为何呈横卧哑铃形? 是否与胚胎发育期间原始口腔顶部咽膜前方的外胚层形成拉氏囊(Rathke's pouch)时发生不完全横向分裂, 还是与拉氏裂隙(Rathke's cleft)后天积液向两侧扩张有关^[5], 有待进一步观察。

鉴别诊断: 本例囊液T1WI信号高于脑脊液, 可以除外鞍内蛛网膜囊肿; 增强扫描无强化, 可以除外鞍内脓肿及发生液化、坏死的肿瘤^[5]。

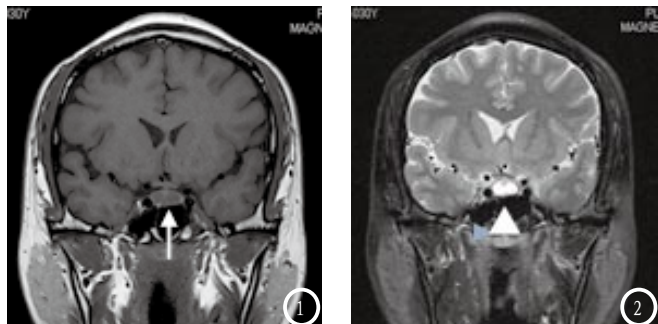


图1 垂体冠位T1WI。图2 垂体冠位T2WI。图1显示鞍内横卧的哑铃状囊肿(箭), 囊液信号稍高于脑脊液, 囊壁呈较高信号。图2显示囊液为高信号, 囊壁呈等信号(箭头)。两图均显示上下缘中间内凹的横卧哑铃状。

参考文献

- [1] 赵殿江,朱明旺. Rathke囊肿囊内结节的MRI表现及诊断价值[J].放射学实践,2010,25(12):553-556.
- [2] 陈广源,刘德祥,陈汉威,等.Rathke裂囊肿的MRI诊断[J].中国CT和MRI杂志,2012,10(6):22-24.
- [3] 魏文萍,林建忠,杨天和.鞍区Rathke囊肿MRI诊断[J].放射学实

践. 2006,21(6):553-556.

- [4] 陆箐箐,张涛,李明利.鞍区Rathke囊肿的MRI表现[J].中华放射学杂志,37(9):809-812.
- [5] 白人驹,张云亭,冯敢生.内分泌疾病影像诊断[M].北京,人民卫生出版社,第一版,2003,44-45.

【收稿日期】2016-08-26

(上接第62页)

参考文献

- [1] 陈刚,任华,韩志军,等.肺隔离症48例临床分析[J].北京医学,2010,32(10):810-812.
- [2] Zheng HS,Fu JH.The development of diagnosis and therapeutics of pulmonary sequestration[J].Practical Journal of Medicine,2013,30(1):86-88.
- [3] 胡秋芳,杨小东,张艺,等.肺微瘤型类癌合并肺隔离症和肺曲霉菌病一例报告并文献复习[J].中国全科医学,2015,18(7):846-849.
- [4] Sajad A.Wani,Gowher N.Mufti,Nisar A.Bhat,etc.Pulmonary Sequestration: Early Diagnosis and Management[J].Case Reports in Pediatrics,2015, 2 pages.
- [5] 刘洪生,李单青,黄诚,等.肺隔离症诊治:53例分析[J].协和医学杂志,2011,2(1):61-64.
- [6] Laurie Bernard Stover,Sara M. Marchese,Torsion of an extralobar pulmonary sequestration: A rare cause of acute chest & flank pain in an adolescent[J].The Journal of Ped Surg Case Reports,2014,2:322-324.
- [7] 陈玉宝.右上肺肺隔离症误诊为肺肿瘤[J].临床误治误诊,2011,24(7):21-22.
- [8] 石余先,汪诚,施一峰,等.肺隔离症3例诊治并文献复习[J].临床肺科杂志,2015,20(5):968-970.
- [9] 胡金苗,李莉,吴琦.肺隔离症的临床特征、诊断及治疗分析[J].实用心脑血管病杂志,2015,23(2):103-105.
- [10] 周胜年.胸腔镜下肺隔离症的治疗[J].深圳中西医结合杂志,2015,25(7):81-82.
- [11] 刘辉安,左玉江,张豫,等.CT扫描在肺隔离症的诊断价值[J].罕少疾病杂志,2007,14(1):10-12.
- [12] 刘浩,黄娟,洪志鹏,等.13例肺隔离症的诊断和手术治疗分析[J].重庆医学,2013,42(17):2006-2007.
- [13] 唐堪华,黄大钊,袁国奇,等.多层螺旋CT及其后处理技术对叶内型肺隔离症的诊断价值[J].中国CT和MRI杂志,2015,13(2):18-20.
- [14] 魏博涛,刘杰,于玫.先天性肺部疾患及继发感染的抗生素选择[J].广东医学,2014,35(4):617-619.
- [15] 迟海涛.MPR和3DSCTA技术对肺隔离症的诊断价值[J].齐

哈尔医学院学报,2015,36(15):2201-2202.

- [16] Ruan SY,Yang CY,Yu CJ. Cystic form of pulmonary sequestration[J].CMAJ,2011,183(9):1050.
- [17] 石建成,朱石柱,刘怀军,等.叶内型肺隔离症多层螺旋CT影像表现特征[J].临床放射学杂志, 2011,30(9):1284-1287.
- [18] Yu H,Li HM, Liu SY,et al. Diagnosis of arterial sequestration using multidetector CT angiography. European Journal of Radiology,2010,76: 274.
- [19] 李鹏,李德闽,丛壮壮,等.18例肺隔离征患者影像学诊断及手术治疗分析[J].医学研究生学报, 2015,28(5):495-497.
- [20] 肖静,刘立恒,吴玉芬.叶内型肺隔离症诊治分析[J].临床肺科杂志,2013,18(9):1645-1646.
- [21] 姚元波,蔡彦力,黄进启,等.肺隔离症20例临床诊治分析[J].心肺血管病杂志,2014,33(6):841-843.
- [22] 杜玉波. 右肺下叶肺隔离症误诊为支气管扩张一例[J].中华临床医师杂志,2012,17(6):5378.
- [23] 郭沐洁,肖静,吴玉芬.实性肿块型肺隔离症误诊为肺肿瘤 9例分析[J].临床肺科杂志,2014,19(2):280-282.
- [24] 徐磊,赵松,杨洋,等.疑似肺癌的隐蔽性肺隔离症一例[J].中国胸心血管外科临床杂志,2014,21(3):429.
- [25] 黄倩,张杰,董淑文,等.肺隔离症合并真细菌性脓肿一例[J].中华结核和呼吸杂志,2011,34(5):391-392.
- [26] 苏小芬,邢秋云,孙江洁,等.以血性胸腔积液为主要表现的右侧叶外型肺隔离症一例[J].中华结核和呼吸杂志,2014,37(2):141-142.
- [27] 张帅,王宁,刘颖,等.以咯血为主要表现的肺隔离症1例文献分析[J].空军医学杂志,2015,31(2):102-104.
- [28] 董科,应明亮,陈慧.空洞型肺隔离症一例[J].中华结核和呼吸杂志,2012,35(3):226-227.
- [29] 李东,刘学斋.肺隔离症并发气胸1例报告[J].罕少疾病杂志,2000,9(1):10.
- [30] Lima M,Gargano T,Ruggeri G,et al. Clinical spectrum and management of congenital pulmonary cystic lesions[J].Pediatr Med Chir,2008,30:79-88.
- [31] Yucel O,Gurkok S,Gozubuyuk A,et al.Diagnosis and surgical treatment of pulmonary sequestration[J].Thorac Cardiovasc Surg,2008,56:154-157.

【收稿日期】2016-08-19