

◆ 个案报道

Chordate glioma of the third ventricle: Case report

第三脑室脊索样胶质瘤 1 例

景梦园, 蒋 健, 张 斌, 韩 涛, 拓 蕾, 周俊林*

(兰州大学第二医院放射科 兰州大学第二临床医学院 甘肃省医学影像重点实验室, 甘肃 兰州 730030)

[Keywords] chordate glioma; third ventricle; magnetic resonance imaging

[关键词] 脊索样胶质瘤; 第三脑室; 磁共振成像

DOI: 10.13929/j.issn.1003-3289.2020.09.059

[中图分类号] R739.41; R445.1 [文献标识码] B [文章编号] 1003-3289(2020)09-1439-01

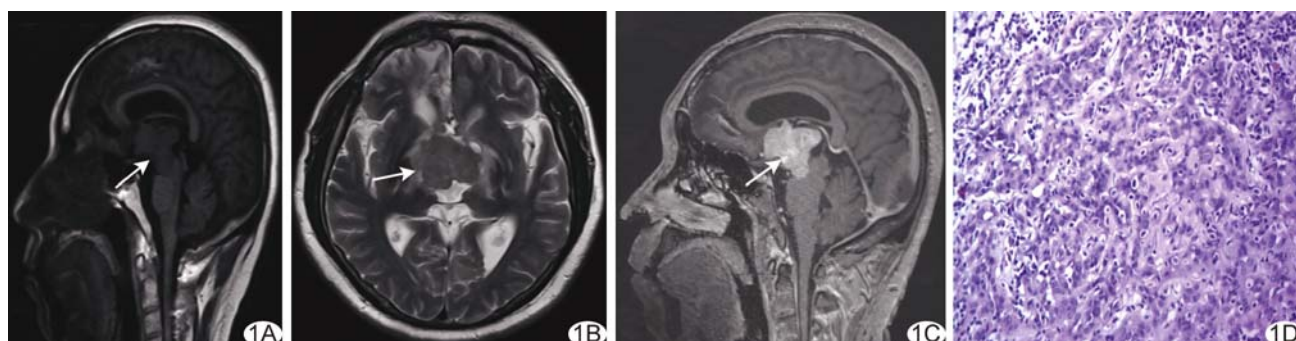


图 1 第三脑室脊索样胶质瘤 A. 矢状位 T1WI; B. 轴位 T2WI; C. 矢状位增强 MRI; D. 病理图(HE, ×200) (箭头示肿瘤)

患者男, 46 岁, 因“嗜睡、乏力、记忆力下降 1 月余”入院。查体及实验室检查未见明显异常。MRI: 第三脑室内 4.1 cm × 5.0 cm 不规则肿块, 呈稍长 T1 稍长 T2 信号, 见浅分叶(图 1A、1B), 增强后中度以上不均匀强化, 内部见斑点状或条状更高信号(图 1C), 液体衰减反转恢复(fluid attenuated inversion recovery, FLAIR)序列 T2WI 呈均质稍高信号, 中脑及双侧基底节区明显受压。诊断: 颅脑占位性病变, 考虑脉络丛乳头状瘤? 经纵裂胼胝体-透明隔间隙入路行鞍区肿瘤切除术, 术中见肿瘤血供中等, 边界尚清, 质地不均。术后病理: 光镜下见长梭形或上皮样肿瘤细胞呈簇状或条索样排列, 细胞间质内见黏液样基质及大量淋巴细胞、浆细胞、嗜酸性粒细胞浸润, 局部见罗森塔尔纤维(图 1D); 免疫组织化学: GFAP(++)、Vim(+++), EMA(灶+), α-AT(+)、Galectin-3(+), P53(灶+), Ki-67(<5%+); 病理诊断: 第三脑室脊索样胶质瘤(chordate glioma, CG)(WHO II 级)。

讨论 CG 是少见的低级别神经上皮肿瘤, 多见于中年女性, 兼有神经胶质瘤和脉络丛乳头状瘤特征, 常发生于鞍上区、第三脑室、下丘脑部位, 临床症状包括头晕、呕吐、视觉障碍及嗜睡等。MRI 表现: ①等 T1 稍长 T2 信号类圆形实性肿块, 少数肿块周边见囊性病变信号, 增强后呈均匀明显强化; ②扩散加权成像显示扩散无明显受限; ③MR 灌注成像中, 最大相对脑血容量值明显低于恶性胶质瘤; ④FLAIR-T2WI 部分病灶可见视束或基底节区周围水肿。本例肿瘤形态不规则, 增强后呈明显不均匀强化, 易误诊为脉络丛乳头状瘤。鉴别诊断: ①颅内生殖细胞瘤, 多见于青少年, 可表现为幕上脑积水, 极易经脑脊液种植转移, 瘤周水肿不明显; ②脉络丛乳头状瘤, 呈“菜花状”, 增强后呈明显强化, 病灶与强化的脉络膜相连, 可有等或高密度钙化; ③脑膜瘤, 病灶内部可见钙化, 少见坏死、囊变, 信号均匀, 增强后呈明显强化。结合临床特征有助于诊断, 最终确诊需结合病理学检查。

[基金项目] 国家自然科学基金面上项目(81772006)。

[第一作者] 景梦园(1996—), 女, 陕西西安人, 在读硕士。E-mail: 1758196297@qq.com

[通信作者] 周俊林, 兰州大学第二医院放射科 兰州大学第二临床医学院 甘肃省医学影像重点实验室, 730030。E-mail: lzujl601@163.com

[收稿日期] 2020-01-03 [修回日期] 2020-08-12