

- sue-specific initiation of transcription in the macrophage and the uterus[J]. *Biochem J*, 1998, 330(Pt 3): 1115-1121.
- 18 Kim SY, Kim JC, Kim JK, et al. Hepatitis B virus X protein enhances NFkappaB activity through cooperating with VBP1[J]. *BMB Rep*, 2008, 41(2):158-163.
- 19 Lee J, Banu SK, Subbarao T, et al. Selective inhibition of prostaglandin E2 receptors EP2 and EP4 inhibits invasion of human immortalized endometriotic epithelial and stromal cells through suppression of

- metalloproteinases[J]. *Mol Cell Endocrinol*, 2011, 332(1-2): 306-313.
- 20 Liu LP, Liang HF, Chen XP, et al. The role of NF-kappaB in Hepatitis B virus X protein-mediated upregulation of VEGF and MMPs[J]. *Cancer Invest*, 2010, 28(5): 443-451.

(2011-07-13收稿)(2011-09-20修回)

(王展宏校对)

· 病例报告与分析 ·

腰椎内生性软骨瘤 1 例

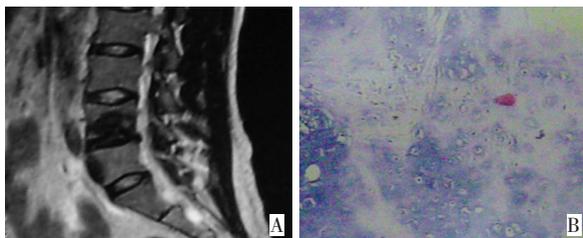
康 华 康意军 戴哲浩

关键词 软骨瘤 腰椎 治疗

doi: 10.3969/j.issn.1000-8179.2011.24.037

患者男, 31岁, 2011年8月因无明显诱因反复腰部疼痛不适5年入院。查体: 下腰部约腰椎4水平扣压痛明显, 双下肢肌力、肌张力及感觉均正常。实验室检查: 结核抗体(-), ESR为10 mm/h, CRP为4.19 mg/L。X线示为腰椎退变。CT示第4腰椎体内软组织肿块灶, 骨质破坏, 椎缘皮质尚存, 椎管内无异常密度灶。MRI示腰第4椎体内T1WI有一团块状等信号灶, 周边为低信号环; T2WI信号不均匀, 以低信号为主, 椎管内信号正常(图1A); T1WI增强无明显强化。全身骨显像扫描无明显异常。诊断为第4腰椎椎体破坏, 疑为结核。

经诊断后行抗结核治疗, 并行后路腰3、腰5椎弓根螺钉植入, 椎板植骨; 前路第4腰椎病灶清除、髂骨植骨术。术中见腰第4椎体破坏明显, 有空洞及颗粒状死骨, 无明显积液。病理示软骨瘤(图1B), CK(-), CK18(-), CK19(-), EMA(+), S100(++), Ki-67(±)。立即停止抗结核治疗, 拆线后予以支具保护下运动。



A: 腰椎T2WI像示腰4椎体内有一信号不均匀团块, 以低信号为主; B: 病理示软骨瘤(HE × 100)

图1 脊柱内生性软骨瘤

Figure 1 Spinal enchondroma

小结 软骨瘤是一种软骨源性的具有恶变潜能的良性肿瘤, 主要由透明软骨构成, 常发生于肢体骨, 极个别报道发生在脊柱^[1]。脊柱软骨瘤生长缓慢, 常无明显症状, 仅当肿瘤组织或其引起的周围组织水肿压迫或刺激脊髓及神经根时才会引起一系列的神经症状^[2-3]。由于其极为罕见且在影像上无特异征象, 故首诊时常考虑为结核。尽管如此, 术前详细的体格检查及影像学评估仍十分重要, 有利于评估肿瘤的侵犯范围, 与周围组织的关系及手术策略的制定。软骨瘤有恶变为软骨肉瘤的可能, 易导致病理性骨折, 需及时手术。本病例中, 选择在清除病灶的基础上重建脊柱稳定性的手术方式, 患者术后恢复良好。

参考文献

- 1 Pansuriya TC, Kroon HM, Bovee JV. Enchondromatosis: insights on the different subtypes[J]. *Int J Clin Exp Pathol*, 2010, 3(6): 557-569.
- 2 Scarborough MT, Moreau G. Benign cartilage tumors[J]. *Orthop Clin North Am*, 1996, 27(3): 583-589.
- 3 Cetinkal A, Guven G, Topuz AK, et al. Lumbar spinal chondroma presenting with radiculopathy: case report[J]. *Turk Neurosurg*, 2008, 18(4): 397-399.

(2011-08-20收稿)

(2011-10-29修回)

(郑莉校对)