

- and rectal cancer surgery[J]. J Natl Cancer Inst, 2001, 93(8): 583~596
- 10 Herrera-Ornelas L, Justiniano J, Castillo N, et al. Metastases in small lymph nodes from colon cancer [J]. Arch Surg, 1987, 122(11): 1253~1256
- 11 宗祥云, 师英强, 孙孟红. 大肠癌淋巴结微转移的检测与研究[J]. 中国肿瘤临床, 2004, 31(7): 408~409
- 12 Fisher ER, Colangelo L, Wieand S, et al. Lack of influence of cytokeratin-positive mini micrometastases in "Negative Node" patients with colorectal cancer: findings from the national surgical adjuvant breast and bowel projects protocols R-01 and C-01[J]. Dis Colon Rectum, 2003, 46(8): 1021~1025
- 13 Ota DM. Is intraoperative lymph node mapping and sentinel lymph node biopsy for colorectal carcinoma necessary [J]? Ann Surg Oncol, 2000, 7(2): 82~84
- (2007-01-22 收稿)
(2007-03-13 修回)
(杨红欣校对)

• 短篇及病例报告 •

脑室内巨大畸胎瘤 1 例

李德艳 刘爱东^① 张 剑 苏经题^①

遵化市人民医院病理科 (河北省遵化市 064200)

关键词 畸胎瘤 脑室 肿瘤

患者, 女, 55 岁。主因左侧肢体活动差伴语言障碍 1 个月于 2006 年 1 月 9 日来我院就诊。发病以来, 无意识障碍, 无二便失禁。查体: 神志清, 精神差, 双侧瞳孔对光反射灵敏, 左侧肢体肌力 V 级, 左侧腹壁反射减弱, 克氏征阳性, 左手较小, 巴氏征阴性。右侧肢体检查未见明显异常。头颅 CT 示: 右侧脑室、透明隔及右侧丘脑占位、脑积水。MRI 示: 两侧脑室扩张, 以右侧脑室为著, 右侧脑室内见不规则肿块 (图 1)。诊断: 右侧脑室内占位, 考虑室管膜瘤。

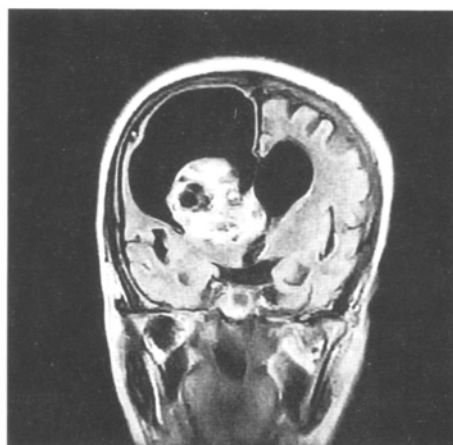


图 1 MRI 示两侧脑室扩张, 以右侧脑室为著, 右侧脑室内见不规则肿块

2006 年 1 月 15 日行肿瘤切除术, 于右侧额上回脑沟进入侧脑室, 见脑室明显增大, 脑脊液清亮, 张力不高, 肿瘤位于脑室底内侧, 约 6.0cm×5.0cm×3.0cm 与室壁及丘脑关系

密切, 局部钙化, 较完整取出肿物后脑组织塌陷, 右脑大部分脑组织变薄, 注入盐水填充。术后 8 天开始说话, 左侧肢体功能好转, 患者于术后 25 天出院。病理检查: 巨检: 灰白及灰黄组织, 总体积 6.5cm×6.0cm×4.0cm, 切面实性, 质地较硬, 部分区呈钙化。镜下: 肿瘤组织由成熟的鳞状上皮、柱状上皮、毛囊、脂肪等构成, 有大量的钙化; 肿瘤周围脑组织胶质细胞较正常密集, 呈反应性增生。病理诊断: 脑室内成熟性畸胎瘤。

小结 脑室内巨大畸胎瘤较罕见。冯文等^[1]报道 1 例 6 岁患儿第三、四脑室中 7.0cm×5.0cm×5.0cm 的肿瘤。颅内畸胎瘤好发于松果体区、三脑室、鞍上和四脑室等部位, 术前 X 线、CT 和 MRI 检查对畸胎瘤的诊断有很大帮助, 手术治疗是本病的唯一有效方法, 如能达到肿瘤全切, 可望达到治愈的目的。

参考文献

- 1 冯 文, 高晋建, 吴高峰. 第三、四脑室巨大畸胎瘤 1 例[J]. 四川医学, 2001, 22(7): 615

(2007-06-11 收稿)

(2007-08-31 修回)

(杨红欣校对)

^① 唐山职业技术学院病理教研室

通讯作者: 李德艳