

Med, 2004, 21(6):277-279.

- [7] Merrot T, Lumenta DB, Tercier S, et al. Multicystic dysplastic kidney with ipsilateral abnormalities of genitourinary tract: Experience in children. Urology, 2006, 67(3):603-607.
- [8] Tong J, Zhu L, Chen N, et al. Endometriosis in association with Herlyn-Werner-Wunderlich syndrome. Fertil Steril, 2014, 102(3):790-794.

- [9] Wang J, Zhu L, Lang J, et al. Clinical characteristics and treatment of Herlyn-Werner-Wunderlich syndrome. Arch Gynecol Obstet, 2014, 290(5):947-950.

- [10] Prada Arias M, Muguerza Vellibre R, Montero Sánchez M, et al. Uterus didelphys with obstructed hemivagina and multicystic dysplastic kidney. Eur J Pediatr Surg, 2005, 15(6):441-445.

Dysgerminoma of medulla oblongata: Case report 延髓无性细胞瘤 1 例

赵细辉¹, 王荣品¹, 黄平², 王 骋¹

(1. 贵州省人民医院放射科, 2. 病理科, 贵州 贵阳 550002)

[Key words] Dysgerminoma; Medulla oblongata; Magnetic resonance imaging [关键词] 无性细胞瘤; 延髓; 磁共振成像

DOI: 10.13929/j.1003-3289.201701080

[中图分类号] R739.42; R445.2 [文献标识码] B [文章编号] 1003-3289(2017)09-1387-01

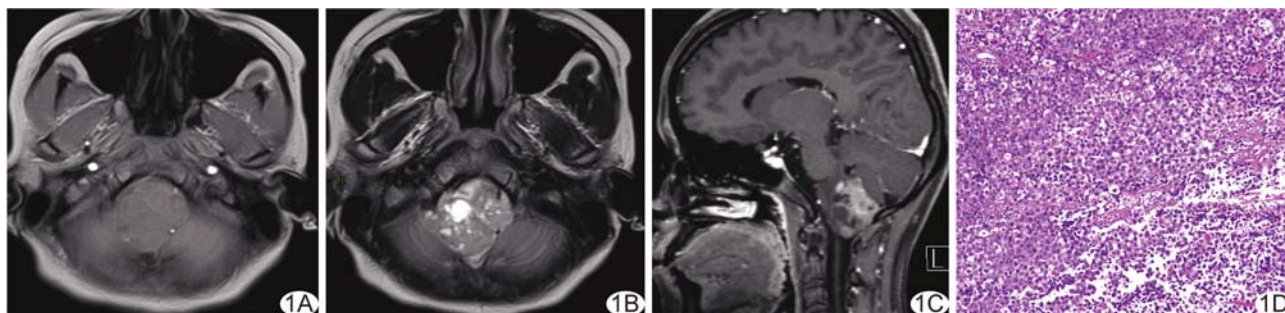


图 1 延髓无性细胞瘤 A. MR 平扫 T1WI; B. MR 平扫 T2WI; C. MR 增强扫描; D. 病理图(HE, ×100)

患者女, 23 岁, 因“右手及额面部麻木半年, 行走不稳 3 个月”入院。查体: 右侧肢体浅感觉减退, 醉酒步态。实验室检查: 人绒毛膜促性腺激素 β 亚单位 30.80 mIU/ml, ROMA(绝经前) 14.57%。MRI: 延髓背侧可见一不规则形占位性病变, 约 44 mm×39 mm×46 mm, 以等 T1 稍长 T2 信号为主, 其内信号不均, 内见多个小类圆形长 T1 长 T2 信号; 增强扫描肿块实质部分明显强化, 囊变部分未见强化; 肿瘤边界清楚, 小脑扁桃体受压后移, C1 椎体水平脊髓受压前移(图 1A~1C)。MRI 诊断为延髓肿瘤。肿瘤切除术中见病灶位于延髓背侧, 向后下方生长, 呈灰白色, 质软, 血供中等, 与周围边界清楚, 肿瘤基底部位于延髓, 向延髓内浸润性生长。HE 染色镜下见肿瘤细胞体积大, 瘤细胞排列成巢状或条索状, 瘤细胞形态较为一致, 胞浆空亮, 细胞核居中, 见 1~2 个明显的核仁, 核分裂多见, 瘤细胞巢周围的纤维间隔中见淋巴细胞浸润(图 1D)。免疫组化: PLAP(+),

CD117(+), CD30(弱+), CD3(少数细胞+), CD20(少数细胞+), PAS(+), Ki-67(阳性细胞约 30%)。术后病理诊断: (延髓背部) 无性细胞瘤。

讨论 无性细胞瘤是由未分化的多潜能原始生殖细胞异常增生形成的恶性肿瘤, 好发于青年女性, 最常发生于卵巢, 偶可见发生于松果体及颅内其他部位、前纵隔、腹膜后间隙等, 本例病灶位于延髓, 十分罕见。无性细胞瘤可分为单纯型和混合型 2 种类型。单纯型无性细胞瘤表现为以实性成分为主的类圆形或分叶状软组织肿块, 实性成分 T1WI 呈等或稍低信号, T2WI 呈等或稍高信号, 增强 MRI 肿瘤实性部分呈轻至中度强化, 可见环形强化的包膜及纤维血管分隔。而混合型无性细胞瘤表现为囊实性肿块, 信号较为混杂, 边界不规整, 囊壁或分隔明显强化。本例 MRI 表现符合混合型无性细胞瘤。发生于延髓的无性细胞瘤需与星形细胞瘤、血管母细胞瘤、髓母细胞瘤、神经鞘瘤等鉴别。当青少年延髓出现占位性病变且有以上影像表现时, 应考虑到本病的可能, 最终确诊需依靠病理及免疫组化检查。

[第一作者] 赵细辉(1988—), 女, 湖南韶山人, 硕士, 医师。

E-mail: zhaoxihuivv@sina.com

[收稿日期] 2017-01-13 [修回日期] 2017-02-18