

fasting glucose, and development of cognitive impairment in older women. *Neurology*, 2004, 63(4):658-663.

- [14] Cheng G, Huang C, Deng H, et al. Diabetes as a risk factor for dementia and mild cognitive impairment: A meta-analysis of lon-

gitudinal studies. *Intern Med J*, 2012, 42(5):484-491.

- [15] Rawlings AM, Sharrett AR, Schneider AL, et al. Diabetes in midlife and cognitive change over 20 years: A cohort study. *Ann Intern Med*, 2014, 161(11):785-793.

Orbital eosinophilic granuloma with secondary aneurismal bone cyst in child: Case report

儿童眼眶嗜酸性肉芽肿合并继发性动脉瘤样骨囊肿 1 例

蔡湘怡, 方 进, 邓达标, 李红林, 周 全

(暨南大学附属第一医院医学影像中心, 广东 广州 510630)

[Key words] Eosinophilic granuloma; Secondary aneurismal bone cyst; Magnetic resonance imaging

[关键词] 嗜酸性肉芽肿; 继发性动脉瘤样骨囊肿; 磁共振成像

DOI: 10.13929/j.1003-3289.2016.08.010

[中图分类号] R445.2; R738.1 [文献标识码] B [文章编号] 1003-3289(2016)08-1188-01

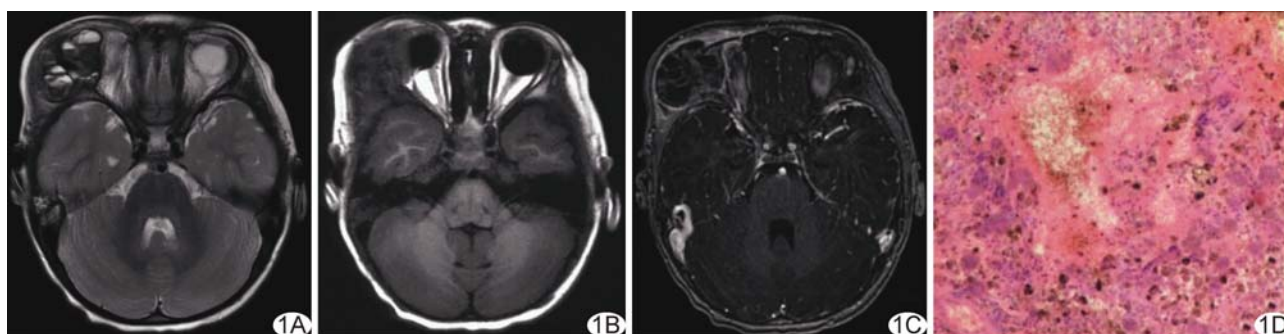


图 1 眼眶嗜酸性肉芽肿合并继发性动脉瘤样骨囊肿 A. MR T1WI; B. MR T2WI; C. T1WI 增强扫描; D. 病理图(HE, ×200)

患儿男, 2 岁, 因发现右眼肿物 1 个月、渐进性增大 8 天入院。查体: 右侧眼眶外侧壁扪及一肿块, 质软, 边缘光滑。CT 平扫: 右侧额颞部占位、破坏邻近额骨及右侧眼眶外侧壁。MRI: 右侧眼眶外侧壁膨胀性分叶状肿块, 大小 4.61 cm × 3.22 cm × 3.61 cm, 周围见低信号环, T1WI 呈等、低信号, T2WI 呈多房囊实性混杂信号, 囊内可见液-液平面(图 1A、1B), 增强扫描示囊壁和实性部分强化, 囊内容物未见强化(图 1C)。行右眼肿物摘除术, 术中见大量暗红色烂肉样组织, 开放瘤腔见暗红色血性液体流出, 邻近额骨和右眼眶外侧壁骨质破坏。病理: 镜下见多量组织细胞、多核巨细胞及嗜酸粒细胞浸润, 并见较多含铁血黄素、红细胞和蜂窝状血窦(图 1D)。免疫组化: CD68(++)、Mac387(++)、Lysozyme(++)。病理诊断:

右侧眼眶外侧壁嗜酸性肉芽肿(eosinophilic granuloma, EG)合并继发性动脉瘤样骨囊肿(secondary aneurismal bone cyst, SABC)。

讨论 EG 是一种常见的朗格汉斯细胞组织细胞增多症, 好发于 10~14 岁儿童, 单骨发病, 预后较好, 本例为 2 岁幼儿, 较少见。EG 好发于颅骨, 眼眶发病者常见于眶上缘外 2/3 处, 临床表现为眼眶无痛性肿块, 影像表现缺乏特异性, 一般表现为局限性溶骨性骨质破坏并软组织肿块形成。SABC 好发于 20 岁以下的青少年, 常继发于骨巨细胞瘤、骨肉瘤等, 继发于嗜酸性肉芽肿者罕见。本例既往无外伤史, 推测 SABC 为原发病灶内异常的动静脉畸形引起血流动力学改变而继发的反应性骨病变, 并非真性肿瘤。SABC 的典型影像表现为膨胀性多发囊状骨病变, 内有粗细不等分隔、呈蜂窝状。本例 T2WI 上可见多个囊内的液-液面, 具有一定的特征性, 可提示存在 SABC, 但由于存在 SABC, 单凭影像学表现难以诊断 EG, 需结合临床、实验室及病理学检查综合分析。EG 需与尤文肉瘤、骨髓瘤等相鉴别, SABC 需与骨巨细胞瘤、毛细血管扩张型骨肉瘤等相鉴别。

[第一作者] 蔡湘怡(1991—), 女, 广东广州人, 在读硕士。

E-mail: oimaging@jnu.edu.cn

[收稿日期] 2015-12-09 [修回日期] 2016-01-20