

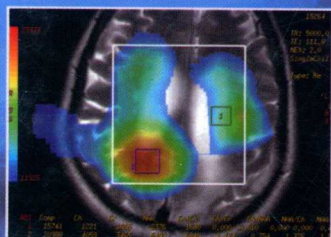
少见病 影像诊断分析

SHAOJIANBING YINGXIANG ZHENDUAN FENXI

主 编 杨天和

副主编 蔡思清
庄雄杰
颜志平
阙松林
罗竹人

主 审 陈 敏



海峡出版发行集团 | 福建科学技术出版社
THE STRAITS PUBLISHING & DISTRIBUTING GROUP | FUJIAN SCIENCE & TECHNOLOGY PUBLISHING HOUSE

少见病 影像诊断分析

SHAOJIANBING YINGXIANG ZHENDUAN FENXI

主 编 杨天和

副主编 蔡思清 庄雄杰 颜志平

主 审

编 委 (以拼音为序)

成启华	陈学飞	冯志鹏
郭春生	林建忠	李怀波
李鸿江	李晓清	潘金万
吴秀蓉	庄向荣	赵英杰
郑慈娜	张 鹏	



海峡出版发行集团
THE STRAITS PUBLISHING & DISTRIBUTING GROUP

福建科学技术出版社
FUJIAN SCIENCE & TECHNOLOGY PUBLISHING HOUSE

图书在版编目 (CIP) 数据

少见病影像诊断分析 / 杨天和主编. —福州: 福建科学技术出版社, 2016.8
ISBN 978-7-5335-5034-9

I . ①少… II . ①杨… III . ①疑难病 - 影像诊断
IV . ① R442.9 ② R445

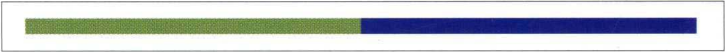
中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2016) 第 103342 号

书 名	少见病影像诊断分析
主 编	杨天和
出版发行	海峡出版发行集团 福建科学技术出版社
社 址	福州市东水路 76 号 (邮编 350001)
网 址	www.fjstp.com
经 销	福建新华发行 (集团) 有限责任公司
印 刷	福建地质印刷厂
开 本	787 毫米 × 1092 毫米 1/16
印 张	29.25
图 文	464 码
版 次	2016 年 8 月第 1 版
印 次	2016 年 8 月第 1 次印刷
书 号	ISBN 978-7-5335-5034-9
定 价	268.00 元

书中如有印装质量问题, 可直接向本社调换

编委会名单

主 编	杨天和	主任医师	厦门大学附属中山医院
副主编	蔡思清	主任医师	福建医科大学附属第二医院
	庄雄杰	主任医师	厦门大学附属第一医院
	颜志平	主任医师	厦门大学附属东南医院
	阙松林	主任医师	福建省龙岩市第二医院
	罗竹人	副主任医师	厦门大学附属第一医院
主 审	陈 敏	主任医师,教授	国家卫计委北京医院
编 委	(以拼音为序)		
	成启华	主任医师	厦门市第二医院
	陈学飞	副主任医师	福建省龙岩市第二医院
	冯志鹏	副主任医师	厦门大学附属中山医院
	郭春生	主治医师	厦门大学附属东南医院
	林建忠	主任医师	厦门大学附属中山医院
	李怀波	主任医师	厦门大学附属中山医院
	李鸿江	副主任医师	福建医科大学附属第二医院
	李晓清	主治医师	厦门大学附属中山医院
	潘金万	副主任医师	福建省龙岩市第二医院
	吴秀蓉	主任医师	厦门大学附属第一医院
	庄向荣	副主任医师	厦门大学附属中山医院
	赵英杰	主任医师	厦门市中医院
	郑慈娜	主治医师	厦门大学附属中山医院
	张 鹏	主治医师	厦门市中医院



序

少见病的正确诊断是临床工作经常遇到的难题，即便对于工作经验丰富的医师而言，也是如此。因此，拓展思路，结合临床表现、影像学特征、病理分型做出准确诊断是影像医师贯穿始终的职责，也是个性化和精确治疗的前提。随着经济发展，人口流动增加等因素的影响，某些疾病的发生率也在发生变化，但同病异影和异病同影依然每天都在考验着影像医师的智慧。依靠 CT、MR 等大型影像设备的不断推陈出新，各种应用程序的陆续开发，一些疾病的鉴别变得容易了，但信息量的增加也使部分疾病诊断和鉴别诊断变得复杂。最终起决定性作用的依然是懂得合理使用这些工具和信息的影像工作者。有鉴于此，厦门大学附属中山医院杨天和主任医师和蔡思清主任医师、阙松林主任医师、庄雄杰主任医师、颜志平主任医师、罗竹人副主任医师联合主编，并由国家卫计委北京医院陈敏教授主审的这部《少见病影像诊断分析》，对于交流临床经验，提高对少见病的诊断与鉴别诊断水平无疑具有重要的现实意义。

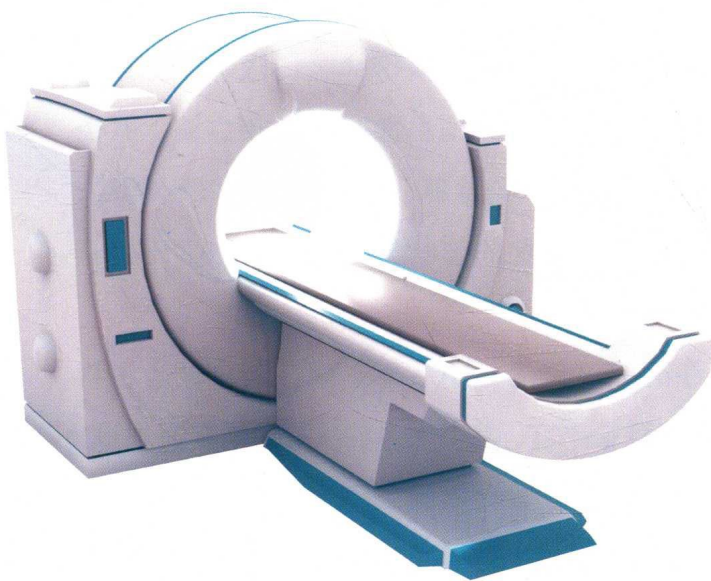
杨天和等诸位主任医师等都是长期从事影像诊断、教学和科研的一线医生，临床实践经验丰富，发表大量论文，并能与时俱进，掌握先进设备的性能和应用。在数十年的工作中，积极积累、整理各种罕见病例，实属难能可贵。该书收集的 200 多例少见病例，

涵盖了各系统脏器，体现了闽西南地区的少见病，相当部分病例在国内少有报道。同时该书配备大量精美图片，文字通达、简练，分析精辟，排版合理，独具匠心。对于影像医师，尤其是基层医疗机构的年轻医师来说是一本很好的参考书。

本书的其他编者也是闽西南各三级教学医院的业务骨干，字里行间反映了年轻医生的快速成长，代表了闽西南地区影像医学的发展水平。

总之，本书专业性强、内容丰富、容易理解，有较高的学术水平，值得学习、推荐，也希望编者再接再厉，不断总结经验，为影像医学发展做出更大的贡献。

张云亭





前 言

改革开放之后，闽西南成为一片热土。包括医学影像在内的医学各学科均得到了迅速发展，各种读片会等学术交流活动丰富多彩。十年前，一位德高望重的放射界泰斗在参与我们的读片活动后便鼓励我们将好病例收集成册。近年来随着影像设备和临床医学的进展，高端 CT、MR、PET-CT、数字摄影等广泛运用于各大医院，各种硬件与软件的应用，使成像质量得到了很大的提高，各种疑难病和少见病得到了更准确的诊断，但同时也对影像诊断医师提出了更高要求。为此，参与本书编著的厦门、泉州、龙岩同道们辛苦努力，如海边拾贝般，在浩繁的病例中采撷出临床少见、易误诊的典型病例，并将其影像表现、病理结果、鉴别诊断及讨论整理成文、编纂成书。

透过此书可以进一步了解闽西南少见病种的发生情况，而了解这些情况对于正确诊断各种疾病是有裨益的。由于篇幅有限，一些病例不能收入，是为憾事。由于编者水平与经验，本书缺陷在所难免，希望得到同道们的指正。

衷心感谢中国医学教育学会医学影像学分会理事长张云亭教授拨冗为本书作序！

衷心感谢国家卫计委北京医院陈敏教授为本书出版做出的辛勤工作！

编 者



目 录

第一章 头颈部

病例-1	嗜酸性肉芽肿	(2)
病例-2	自发性低颅压综合征	(4)
病例-3	后部脑白质综合征	(6)
病例-4	视交叉毛细细胞型星形细胞瘤	(7)
病例-5	甲状旁腺功能减退	(9)
病例-6	骨化性纤维瘤	(11)
病例-7	海洛因脑病	(13)
病例-8	氯胺酮中毒	(15)
病例-9	神经梅毒	(17)
病例-10	高氨血症脑病	(19)
病例-11	出血坏死性息肉	(21)
病例-12	髓外浆细胞瘤	(23)
病例-13	Joubert 综合征	(25)
病例-14	Joubert 综合征	(27)
病例-15	炎性假瘤	(29)
病例-16	大脑胶质瘤病	(32)
病例-17	畸形性骨炎	(34)
病例-18	黑素瘤	(36)

病例-19	外伤性脑梗死	(38)
病例-20	弥漫性轴索损伤(DAI II度)伴垂体柄中断.....	(40)
病例-21	脉管瘤	(41)
病例-22	非霍奇金淋巴瘤黏膜相关淋巴组织边缘区 B 细胞淋巴瘤.....	(43)
病例-23	板层型灰质异位并下丘脑错构瘤	(45)
病例-24	线粒体脑肌病	(46)
病例-25	病毒性脑炎	(48)
病例-26	咽旁滑膜肉瘤	(50)
病例-27	眶内孤立性纤维性肿瘤	(52)
病例-28	非典型孤立性纤维性肿瘤	(54)
病例-29	侧脑室胶质瘤	(56)
病例-30	神经鞘瘤	(58)
病例-31	神经鞘瘤	(59)
病例-32	脑囊虫病	(61)
病例-33	脑囊虫病	(63)
病例-34	炎性肉芽肿	(65)
病例-35	中枢神经细胞瘤	(67)
病例-36	间变型脑膜瘤并脊柱转移	(69)
病例-37	髓母细胞瘤	(70)
病例-38	髓母细胞瘤	(73)
病例-39	Wernicke 脑病	(75)
病例-40	砂粒体型脑膜瘤	(77)
病例-41	砂粒体型脑膜瘤	(79)
病例-42	延髓-第四脑室血管瘤型脑膜瘤	(82)
病例-43	右眶内及颞窝表皮样囊肿	(84)
病例-44	非典型脑膜瘤	(86)
病例-45	血管瘤型脑膜瘤	(89)
病例-46	上皮样血管内皮瘤	(91)
病例-47	斜坡垂体瘤	(92)

病例 -48	脑实质室管膜瘤	(94)
病例 -49	胼胝体变性	(96)
病例 -50	颅内多发淋巴瘤合并急性粒细胞白血病	(98)
病例 -51	脑室内淋巴瘤	(100)
病例 -52	颌骨造釉细胞瘤	(102)
病例 -53	脉络丛肿瘤	(104)
病例 -54	异位颅咽管瘤	(106)
病例 -55	内翻性乳头状瘤伴囊肿	(108)
病例 -56	鼻腔神经内分泌癌	(111)
病例 -57	木村病	(113)
病例 -58	侵袭性骨巨细胞瘤	(115)
病例 -59	结节性甲状腺肿	(117)
病例 -60	甲状舌管囊肿并甲状腺乳头状癌	(120)
病例 -61	多形性腺瘤	(122)
病例 -62	横纹肌肉瘤	(125)

第二章 胸部

病例 -63	Askin瘤	(128)
病例 -64	先天性肺囊性腺瘤样畸形	(130)
病例 -65	先天性支气管闭锁	(132)
病例 -66	高分化肺黏液表皮样癌	(134)
病例 -67	右下肺炎性肌纤维母细胞瘤	(136)
病例 -68	系统性硬化症	(138)
病例 -69	干燥综合征并肺囊性异常影	(140)
病例 -70	慢性嗜酸粒细胞肺炎	(143)
病例 -71	肺大细胞神经内分泌癌	(144)
病例 -72	左上肺软骨瘤	(146)
病例 -73	肺淋巴管平滑肌病	(148)
病例 -74	肺泡蛋白沉积症	(149)

病例 -75	肺浆液性、黏液性混合型囊腺瘤·····	(151)
病例 -76	肺泡微石症·····	(154)
病例 -77	肺纤维软骨脂肪瘤(错构瘤)·····	(156)
病例 -78	肺巨细胞癌·····	(159)
病例 -79	肺鳞状细胞癌·····	(161)
病例 -80	纵隔低分化神经内分泌癌·····	(164)
病例 -81	纵隔副神经节瘤·····	(166)
病例 -82	后下纵隔混合型脂肪肉瘤·····	(168)
病例 -83	肺非霍奇金淋巴瘤(弥漫性大 B 细胞淋巴瘤)·····	(170)
病例 -84	右心室壁挫伤·····	(172)
病例 -85	右侧胸壁高分化软骨肉瘤·····	(173)
病例 -86	肺类癌(神经内分泌肿瘤)·····	(175)
病例 -87	肺典型类癌·····	(177)
病例 -88	胸腺囊肿·····	(180)
病例 -89	纵隔支气管囊肿·····	(182)
病例 -90	Castleman 病·····	(184)
病例 -91	支气管内膜结核·····	(185)
病例 -92	木村病·····	(188)
病例 -93	左乳腺肉芽肿性小叶性乳腺炎伴微脓肿形成·····	(190)
病例 -94	左乳良性分叶状肿瘤·····	(192)
病例 -95	乳腺单纯性黏液癌·····	(194)
病例 -96	乳腺弥漫大 B 细胞性非霍奇金淋巴瘤·····	(196)
病例 -97	乳腺导管原位癌并乳头 Paget 病·····	(198)
病例 -98	腋窝皮脂腺囊肿·····	(200)
病例 -99	双乳多发纤维腺瘤·····	(202)

第三章 腹部与盆腔

病例 -100	肝小静脉闭塞症·····	(206)
病例 -101	不典型肝脓肿·····	(208)

病例-102	肝脏嗜酸性肉芽肿·····	(210)
病例-103	肝脏上皮样血管平滑肌脂肪瘤 ·····	(212)
病例-104	肝脏炎性肌纤维母细胞瘤 ·····	(214)
病例-105	肝脏上皮样血管内皮瘤·····	(218)
病例-106	肝脏透明细胞癌·····	(222)
病例-107	高分化肝癌·····	(225)
病例-108	肝脏淋巴瘤·····	(228)
病例-109	肝脏未分化胚胎性肉瘤 ·····	(230)
病例-110	肝内胆管囊腺瘤·····	(232)
病例-111	慢性黄色肉芽肿性胆囊炎·····	(234)
病例-112	胆囊腺癌 ·····	(237)
病例-113	脾血管肉瘤·····	(239)
病例-114	脾脏恶性纤维组织细胞瘤 ·····	(241)
病例-115	脾脏尼曼-匹克病·····	(243)
病例-116	异位胰腺 ·····	(245)
病例-117	多囊胰腺 ·····	(248)
病例-118	胰腺血管淋巴管瘤·····	(250)
病例-119	胰腺浆液性囊性瘤·····	(252)
病例-120	胰腺黏液性囊腺瘤 ·····	(254)
病例-121	胰腺黏液性囊腺瘤 ·····	(256)
病例-122	胰腺实性-假乳头状瘤·····	(258)
病例-123	胰腺肉瘤样癌 ·····	(260)
病例-124	胰腺B淋巴母细胞性淋巴瘤·····	(261)
病例-125	胃肠道间质瘤 ·····	(264)
病例-126	胃肠道间质瘤·····	(266)
病例-127	胃神经鞘瘤 ·····	(269)
病例-128	胃神经鞘瘤·····	(270)
病例-129	克罗恩病 ·····	(272)
病例-130	回盲瓣淋巴瘤 ·····	(275)

病例-131	Brunner腺腺瘤	(277)
病例-132	直肠绒毛状腺瘤	(279)
病例-133	结肠卵黄囊瘤	(281)
病例-134	阑尾黏液囊肿	(283)
病例-135	阑尾黏液性肿瘤	(285)
病例-136	阑尾黏液性囊腺瘤	(287)
病例-137	腹盆腔假黏液瘤	(289)
病例-138	胎粪性腹膜炎	(291)
病例-139	盆腔巨大血肿	(293)
病例-140	肠系膜肠源性囊肿	(295)
病例-141	盆腔神经鞘瘤	(296)
病例-142	腹膜恶性间皮瘤	(299)
病例-143	盆腔深部侵袭性血管黏液瘤	(300)
病例-144	腹内型韧带样纤维瘤	(302)
病例-145	腹腔炎性肌纤维母细胞瘤	(305)
病例-146	后肾腺瘤	(307)
病例-147	肾嗜酸细胞腺瘤	(309)
病例-148	Xp11.2易位/TFE-3基因融合性肾癌	(311)
病例-149	管囊性肾癌	(313)
病例-150	肾Bellini集合管癌	(315)
病例-151	Von Hippel-Lindau综合征	(317)
病例-152	结节性硬化并全身多系统损害	(318)
病例-153	腺性膀胱炎	(321)
病例-154	膀胱炎性肌纤维母细胞瘤	(323)
病例-155	膀胱副神经节瘤	(325)
病例-156	前列腺间质瘤	(328)
病例-157	前列腺肉瘤	(330)
病例-158	子宫间质细胞肉瘤	(332)
病例-159	子宫内膜异位(卵巢)囊肿	(335)

病例-160	陈旧性输卵管妊娠	(337)
病例-161	卵巢甲状腺肿	(339)
病例-162	卵巢囊性畸胎瘤	(341)
病例-163	卵巢硬化性间质瘤	(343)
病例-164	卵泡膜细胞瘤	(345)
病例-165	卵巢内胚窦瘤	(347)
病例-166	卵巢癌肉瘤	(349)
病例-167	肾上腺外髓性脂肪瘤	(351)
病例-168	肾上腺神经鞘瘤	(353)
病例-169	腹膜后神经鞘瘤	(354)
病例-170	腹膜后节细胞神经瘤	(356)
病例-171	腹膜后嗜铬细胞瘤	(358)
病例-172	腹膜后副神经节瘤	(361)
病例-173	腹膜后恶性副神经节瘤	(363)
病例-174	腹膜后 Castleman 病	(365)
病例-175	腹膜后 Castleman 病	(367)
病例-176	腹膜后间皮囊肿	(369)
病例-177	腹膜后黏液性脂肪肉瘤	(370)
病例-178	血管平滑肌瘤病	(373)
病例-179	血管平滑肌瘤病	(374)
病例-180	骶前表皮样囊肿	(376)

第四章 肌肉与骨骼

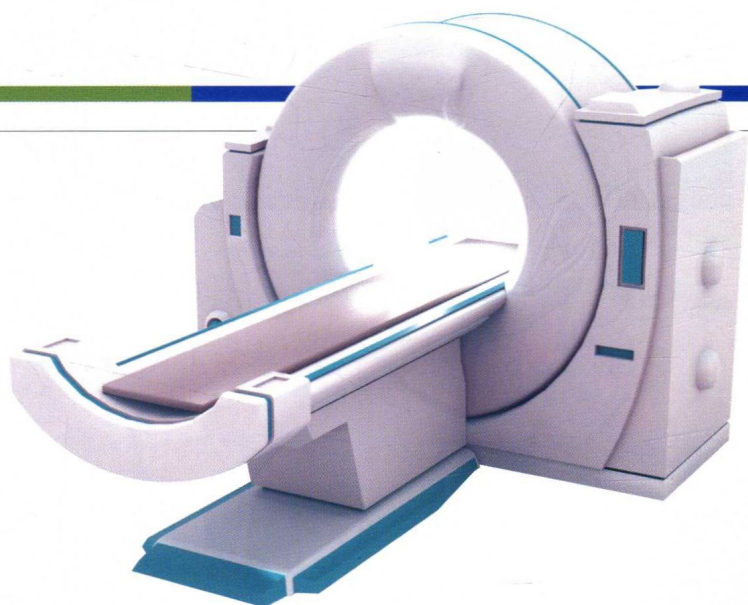
病例-181	臀部肌纤维母细胞肉瘤	(380)
病例-182	大腿间叶源性肉瘤	(382)
病例-183	膝关节滑膜软骨瘤病	(385)
病例-184	血友病性踝关节炎	(388)
病例-185	血友病性髌关节炎	(389)
病例-186	腋窝软组织透明细胞肉瘤	(391)

病例-187	腭窝神经鞘瘤·····	(393)
病例-188	股骨骨纤维结构不良·····	(395)
病例-189	腰椎骨巨细胞瘤·····	(397)
病例-190	腰椎浆细胞瘤·····	(400)
病例-191	肱骨软骨黏液样纤维瘤·····	(402)
病例-192	股骨软骨母细胞瘤·····	(405)
病例-193	踝部上皮样型血管内皮瘤·····	(407)
病例-194	腰部炎性肌纤维母细胞瘤·····	(409)
病例-195	膝关节局限型腱鞘巨细胞瘤·····	(411)
病例-196	足背弥漫型腱鞘巨细胞瘤·····	(413)
病例-197	大腿滑膜肉瘤·····	(415)
病例-198	股骨梅毒性骨髓炎·····	(417)
病例-199	骨转移瘤 ·····	(419)
病例-200	踝关节骨巨细胞瘤·····	(421)
病例-201	臀部低度恶性纤维肉瘤·····	(423)
病例-202	臀部纤维结缔组织瘤样增生·····	(424)
病例-203	髋部多发性骨软骨瘤·····	(426)
病例-204	股骨混合型脉管瘤·····	(428)
病例-205	小腿血管角皮瘤·····	(429)
病例-206	手部腺泡状软组织肉瘤·····	(431)
病例-207	进行性肌营养不良·····	(433)
病例-208	大腿脂肪肉瘤·····	(434)
病例-209	股骨软骨肉瘤伴动脉瘤样骨囊肿·····	(437)
病例-210	胫骨软骨黏液样纤维瘤·····	(439)
病例-211	腰椎侵袭性脊椎血管瘤·····	(441)
病例-212	股骨骨梗死·····	(443)
病例-213	肋骨骨肉瘤 ·····	(445)
病例-214	椎管内椎间盘髓核疝·····	(446)
病例-215	椎管内畸胎瘤 ·····	(449)

PART 1

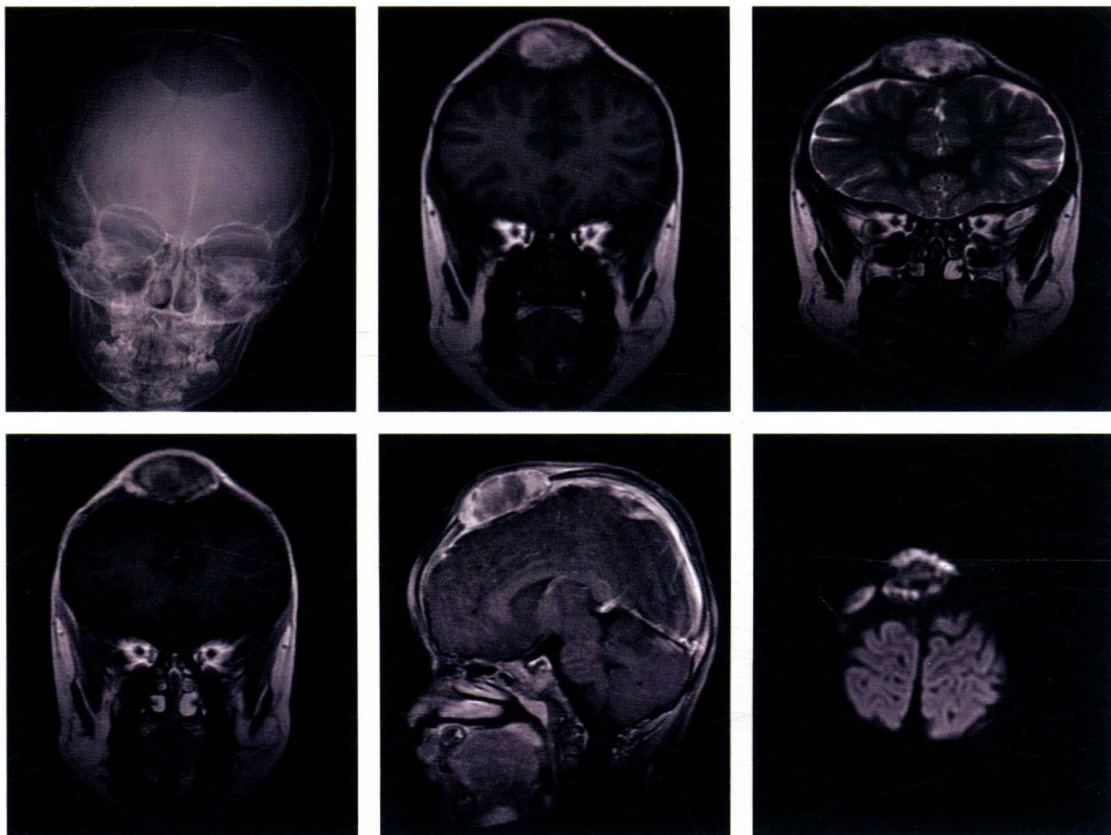
第一章

头颈部



病例 -1

嗜酸性肉芽肿



■ 病史

男性，3岁，发现头顶包块伴疼痛4个月。

■ 影像表现

DR 头颅正位片见额顶部有一处骨质缺损影，边缘清晰，未见明显骨膜反应或钙化。MRI T1WI 及 T2WI 均呈不均匀略高信号的局部隆起病灶，大小约 $2.2\text{cm} \times 5.9\text{cm} \times 5.3\text{cm}$ ，DWI 亦呈明显不均匀高信号，上矢状窦受压。静注 GD-DTPA 后，病灶周边部呈较明显强化，病灶内部呈条缕状强化改变。颅骨断缘锐利，头皮组织无明显浸润。