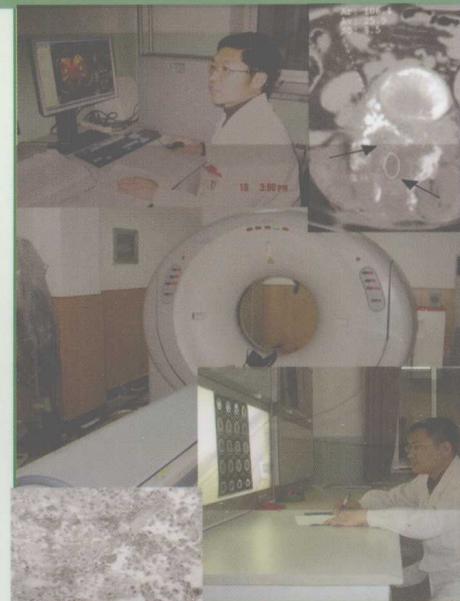


D IAGNOSTIC
ANALYSIS

疑难病

影像病理诊断分析

陈为军 孙永青 主编



中国科学技术出版社

疑难病影像病理

诊断分析

陈为军 孙永青 主编

中国科学技术出版社

· 北京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

疑难病影像病理诊断分析/陈为军,孙永青主编. -北京: 中国科学技术出版社, 2006.12
ISBN 978-7-5046-4386-5

I . 疑... II . ①陈... ②孙... III . ①疑难病-影像诊断②疑难病-病理-研究 IV . R . 445

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2006) 第 151258 号

自 2006 年 4 月起本社图书封面均贴有防伪标志, 未贴防伪标志的为盗版图书。

中国科学技术出版社出版

北京市海淀区中关村南大街 16 号 邮政编码: 100081

电话: 010-62103210 传真: 010-62183872

<http://www.kjpbooks.com.cn>

科学普及出版社发行部发行

北京迪鑫印刷厂印刷

*

开本: 787 毫米×1092 毫米 1/16 印张: 24.5 字数: 500 千字

2007 年 4 月 第 1 版 2007 年 4 月第 1 次印刷

定价: 125.00 元

(凡购买本社的图书, 如有缺页、倒页、脱页者,
本社发行部负责调换)

《疑难病影像病理诊断分析》编委会

主 编 陈为军 孙永青

副主编 王 宁 高凤国 李会生 杨庆生

编 委 门肾力 王 勇 王淑梅 王德生

任金武 田锦林 许 卿 许 洋

杜风山 陈书林 陈新静 陈 健

张 辉 张 燕 杨宝凯 郭瑞峰

赵玉清 金正印 崔现成 袁鲁明

廖云贵

策 划 赵晓宇 邱过海

责任编辑 陶 翔

封面设计 张北群

责任校对 杨京华

责任印制 李春利

序 言

以解放军 252 医院放射科陈为军主任等为主编的《疑难病影像病理诊断分析》一书即将面世，这无疑是个令人欣喜的事。

从 20 世纪 70 年代以来，我国影像学的发展步入一个非常迅速的阶段，以 CT 和 MRI 来说，设备日益普及，应用日益广泛，技术水平也不断提高，国内外学术交流活跃，这是一个可喜的现象。在应用这些先进技术诊断诸多疾病时，也存在着如何正确运用和充分发挥这些设备的特点、善于发现和总结、全面分析影像学所见、及时作出正确诊断的问题。疾病有时是复杂的，就影像学而言，同一种疾病有不同表现，而不同的疾病又表现相似，“典型”病例把握较大，但遇到不“典型”（疑难）病例有时就颇困难，难以判断，甚至导致误诊，这种教训我们大多都有过。对基层医院的年轻医生来讲，困难就更大些、多些，毕竟医疗实践经验的积累是需要时间的。也正是有鉴于此，不少学者除撰写影像学教科书外，还收集总结“疑难病例”甚至“误诊病例”，其目的是相同的，用以拓宽医生思路，分析更客观、更全面，以达到正确诊断的目的。

陈为军主任等人编写的这本书是从积累多年的 CT、MRI 病例中，筛选出有教学意义的 200 多较为疑难病例，附 CT、MRI 图像 1000 多幅。全书共八章，其范围覆盖了颅脑（先天异常、脑血管病、感染、肿瘤等）、五官疾病、胸部（肺、纵隔、胸膜）、腹部（肝、胆、胰、脾、肾、腹膜后）以及盆腔、骨骼等。每例均经 CT、MRI 检查，附有简要病史，CT、MRI 所见，拟诊依据及手术、病理对照。图像（CT、MRI 及病理切片图像）清晰，并依据作者经验加以点评，可谓图文并茂，使读者更加深印象。本书言简意赅，具有一定的实用性和指导性，阅之收益匪浅，不失为一本很好的辅助诊断参考书，既适合影像科医生，也适合临床医生，尤其是基层医院较年轻的医师。

徐家兴

2006 年 6 月

前 言

放射学是近年来发展较快的学科之一，其表现为：设备发展日新月异，各种检查技术推陈出新，特别是多层螺旋 CT、高场强 MRI、数字化摄影（CR/DR）及影像数据的存储与传输（PACS）的广泛应用，以及介入放射学、分子影像学的快速发展，让我们迎来了放射学的新时代。各种新技术的广泛临床应用，为疾病的正确诊断提供了依据。但是我们在实际放射诊断工作中，仍然会遇到一些较疑难疾病，其表现为：临床少见，缺乏经验；临床常见疾病，但影像表现不“典型”。面对这些问题，我们一是要使用好手中设备，发挥设备潜能；二是要密切结合临床，掌握临床情况；三是要有扎实的基本功，不仅熟悉本专业，相关专业也要熟悉，注意积累经验。我们收集了近年来我院影像诊断较为疑难的疾病 200 多例，附图片 1000 多幅，结合手术病理情况，编辑成册，以供大家共同探讨、学习、进步。

本书采用临床简述、影像表现、影像拟诊、拟诊依据，手术病理对照及点评的方式，对全身八个系统较疑难疾病进行了总结，试图发现其共性，以指导临床放射诊断。同时，我们也试图探讨不典型影像表现与病理基础的关系，从而对影像表现有较深层次的解释。本书资料翔实，图像清晰。

本书的出版得到中国科学技术出版社的大力支持，得到解放军总医院、河北省医科大学附属医院的大力支持，得到我院病理科郭瑞峰主任等同志指导，保定市内各大医院各位主任参与编写，承蒙我国放射学资深专家徐家兴教授为本书作序，在此一并致以衷心感谢。本书在编写过程中，错误在所难免，希望各位读者批评指正。

二五二医院 陈为军

2006 年 6 月

目 录

第一章 头颅疾病	1
第一节 颅内肿瘤	1
一、胶质母细胞瘤.....	1
二、星形细胞瘤.....	4
三、少枝胶质细胞瘤.....	12
四、室管膜瘤.....	16
五、垂体瘤.....	18
六、颅咽管瘤.....	21
七、生殖细胞瘤.....	26
八、松果体囊肿.....	31
九、三叉神经瘤.....	32
十、听神经瘤.....	35
十一、颅内畸胎瘤.....	38
十二、中枢神经细胞瘤.....	39
十三、神经纤维瘤病.....	41
十四、淋巴瘤.....	43
十五、颅内脂肪瘤.....	46
十六、髓母细胞瘤.....	48
十七、血管母细胞瘤.....	51
十八、表皮样囊肿.....	55
十九、脑膜瘤.....	59
二十、转移瘤.....	68
第二节 脑血管疾病	72
一、脑梗塞.....	72
二、出血性脑梗塞.....	73
三、不典型脑出血.....	74
四、脑血管畸形.....	79
五、烟雾病.....	81
第三节 颅脑外伤	83
第四节 颅内感染	83
一、病毒性脑炎.....	84
二、隐球菌性脑膜脑炎.....	88

三、脑脓肿.....	90
四、脑囊虫.....	92
五、脑血吸虫病.....	95
第五节 颅脑先天性病变.....	96
一、Dandy-Walker 综合征.....	96
二、光滑脑.....	97
三、积水性无脑畸形.....	97
四、胼胝体发育不良.....	99
第六节 颅脑其他病变.....	101
一、一氧化碳中毒.....	101
二、Rathke 囊肿.....	102
三、STURGE-WEBER 综合征.....	104
四、电击伤后脑改变.....	104
五、多发性硬化.....	106
六、肝豆状核变性.....	108
七、橄榄脑桥小脑萎缩.....	110
八、甲状腺机能低下.....	111
九、结节性硬化.....	112
十、颅骨囊肿.....	114
十一、颅骨嗜酸性肉芽肿.....	115
十二、上颌骨骨纤.....	117
十三、上矢状窦栓塞.....	119
十四、先天性巨脑回.....	120
十五、小脑扁桃体下疝.....	122
第二章 五官疾病.....	123
第一节 良性病变.....	123
一、“软腭”混合瘤.....	123
二、上颈部表皮样囊肿.....	124
三、颌下血管淋巴管瘤.....	125
四、眶部皮样囊肿.....	127
五、内翻性乳头状瘤.....	128
六、上颌窦曲菌病.....	131
七、上颌窦含齿囊肿.....	132
八、上颌骨感染.....	135

九、牙源性钙化上皮瘤	137
十、造釉细胞瘤	138
十一、岩骨骨瘤	140
第二节 恶性病变	141
一、鼻咽癌	141
二、耳部鳞癌	143
三、颌下腺腺癌	144
四、眼睑睑板腺癌	145
五、上颌窦黑色素瘤	146
第三章 胸部疾病	148
第一节 肺部肿瘤	148
一、硬化性血管瘤	148
二、右下肺叶错构瘤	150
三、气管鳞癌	151
四、空洞型肺癌	152
五、类癌	154
六、肺转移瘤	155
七、周围性肺癌伴肺内原发性软骨瘤	159
第二节 肺部感染	161
一、大叶性肺炎	161
二、慢性支气管炎	162
三、球型肺炎	163
四、肺脓疡	164
五、肺结核	166
六、肺曲菌病	172
七、脓胸	173
八、支气管扩张	173
第三节 肺弥漫性疾病	175
一、弥漫性泛细支气管炎(BPD)	175
二、肺泡蛋白沉积症	176
三、含铁血黄素沉着症	176
四、矽肺	178
五、系统性红斑狼疮	179
第四节 肺部其他疾病	180

一、肺发育不良	180
二、肺隔离症	181
三、肺结节病	182
四、膈疝	184
五、先天性肺囊肿	186
六、外伤性假性囊肿	187
七、奇叶	189
八、心包脂肪垫	189
第五节 纵隔病变	190
一、后纵隔神经原性肿瘤	190
二、畸胎瘤	192
三、淋巴瘤	194
四、胸腺瘤	197
五、支气管源性囊肿	199
六、纵隔鳞癌	200
第六节 心血管疾病	202
一、肺动静脉瘘	202
二、肺动脉栓塞	205
三、心包囊肿	205
四、心脏脂肪瘤	206
第七节 胸膜病变	207
一、胸膜恶性纤维组织细胞瘤	207
二、胸膜间皮瘤	208
第四章 腹部疾病	211
第一节 肝脏疾病	211
一、肝包虫病	211
二、肝结核	212
三、肝囊腺瘤	215
四、巨大肝血管瘤	216
五、肝脏血色素沉着症	217
六、獭尾肝	218
七、脂肪肝	219
八、外生性肝癌	221
第二节 胆道疾病	222

一、分隔胆囊	222
二、胆囊息肉	223
三、胆囊结石	224
四、胆总管囊肿	225
五、胆总管下端异位胰腺	226
六、胆囊癌	227
七、胆总管癌	229
第三节 胰腺疾病	230
一、胰腺挫裂伤	230
二、急性胰腺炎	230
三、慢性胰腺炎	231
四、胰腺假性囊肿	233
五、胰腺癌	235
六、胰腺囊腺癌	237
第四节 脾脏疾病	240
一、脾脓肿	240
二、脾血管内皮肉瘤	241
第五节 肾及输尿管疾病	243
一、马蹄肾	243
二、单纯性肾囊肿	243
三、多囊肾	244
四、海绵肾	245
五、左侧双输尿管双肾盂畸形，末端囊肿	247
六、肾挫裂伤	249
七、肾结核	250
八、肾盂囊肿	252
九、肾脓肿	253
十、血管平滑肌脂肪瘤	255
十一、肾癌	258
十二、肾母细胞瘤	261
十三、肾盂癌	262
十四、右肾多囊性肾透明细胞癌	263
第六节 肾上腺疾病	265
一、肾上腺假性囊肿	265

二、肾上腺结核	266
三、嗜铬细胞瘤	268
第七节 腹膜腔及腹膜后疾病	270
一、肠系膜囊肿	270
二、腹膜假黏液瘤	272
三、腹膜后囊性淋巴管瘤	273
四、腹膜后纤维化	274
五、肠系膜纤维瘤	275
六、腹膜后神经鞘瘤	276
七、腹膜后横纹肌肉瘤	279
八、腹膜后淋巴瘤	280
九、腹膜后平滑肌肉瘤	281
十、腹膜后神经母细胞瘤	283
十一、腹膜后纤维肉瘤	284
十二、腹膜后脂肪肉瘤	285
十三、腹腔血管外皮瘤	287
十四、腹膜后转移瘤	289
第八节 其他疾病	289
一、脐尿管囊肿	289
二、膀胱直肠窝脓肿	291
三、腹腔纱布团块	292
四、两性畸形	293
五、硬纤维瘤	294
六、腰大肌脓肿	296
七、回肠系膜海绵状淋巴管瘤	297
八、恶性组织细胞增生症	298
九、腰大肌内神经鞘瘤	299
第五章 消化道疾病	301
第一节 良性病变	301
一、肠梗阻	301
二、小肠肠套叠	302
三、肠管间质瘤	303
四、回盲部脂肪瘤	305
第二节 恶性病变	306

黑色素瘤	306
第六章 骨骼疾病	308
第一节 良性病变	308
一、滑液囊肿	308
二、关节结核	309
三、夏科氏关节	311
四、骨纤维异常增殖症	313
五、软骨瘤	314
六、骨巨细胞瘤	315
七、椎体骨巨细胞瘤	316
第二节 恶性病变	317
一、黏液脂肪肉瘤	317
二、髂骨神经纤维肉瘤	319
三、骨肉瘤	320
四、多发性骨髓瘤	323
五、足骨肉瘤伴肺转移	324
第七章 脊柱及脊髓疾病	326
第一节 脊柱疾病	326
一、脊柱发育畸形	326
二、骨母细胞瘤	327
三、脊索瘤	328
四、椎体附件软骨母细胞瘤合并动脉瘤样骨囊肿	329
第二节 椎管内疾病	330
一、硬膜外血肿	330
二、硬膜下结核性脓疡	331
三、椎管内炎性假瘤	333
四、脊膜瘤	334
五、血管瘤	335
六、硬膜下神经鞘瘤	336
七、椎管错构瘤	339
八、椎管内原始神经外胚瘤	340
九、椎管脂肪瘤	341
第三节 脊髓疾病	343
一、脊髓空洞	343

二、脊髓皮样囊肿	344
三、脊髓神经脱髓鞘	346
四、室管膜瘤	347
五、脊髓淋巴瘤	348
第八章 盆腔及骨盆疾病	349
第一节 女性盆腔疾病	349
一、卵巢成人型弥漫性颗粒细胞瘤	349
二、卵巢囊肿	350
三、卵巢囊腺瘤	351
四、卵巢畸胎瘤	353
五、子宫肌瘤	354
六、浆液性囊腺癌	358
七、卵巢透明细胞癌	359
八、卵巢癌肉瘤	360
九、子宫颈癌	361
十、子宫体癌	363
第二节 膀胱及前列腺疾病	365
一、腺性膀胱炎	365
二、膀胱结石	366
三、膀胱平滑肌瘤	367
四、膀胱癌	368
五、膀胱癌肉瘤	370
六、前列腺淋巴瘤	371
七、前列腺癌	372
八、前列腺恶性纤维瘤, 腹膜后脂肪肉瘤	373

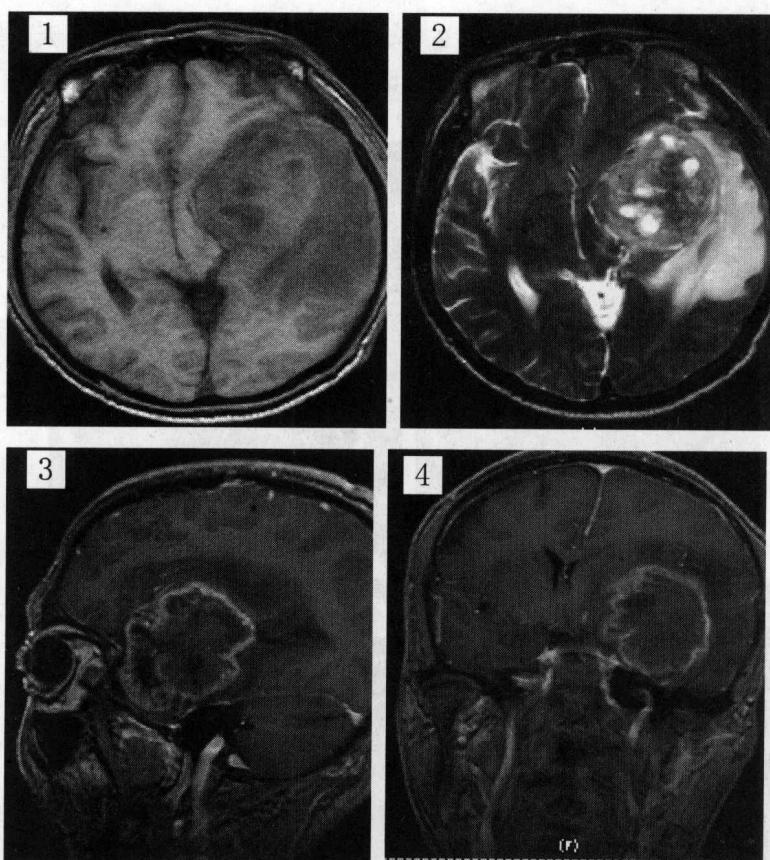
第一章 头颅疾病

第一节 颅内肿瘤

一、胶质母细胞瘤

△ 病例 1

[病史] 男性，51岁，言语不利，口角歪斜，持续一个月，后加重，伴左下肢功能障碍20天。查体：咀嚼无力，右侧额纹及鼻唇沟变浅，口角向左歪斜，伸舌向右偏，颈软。

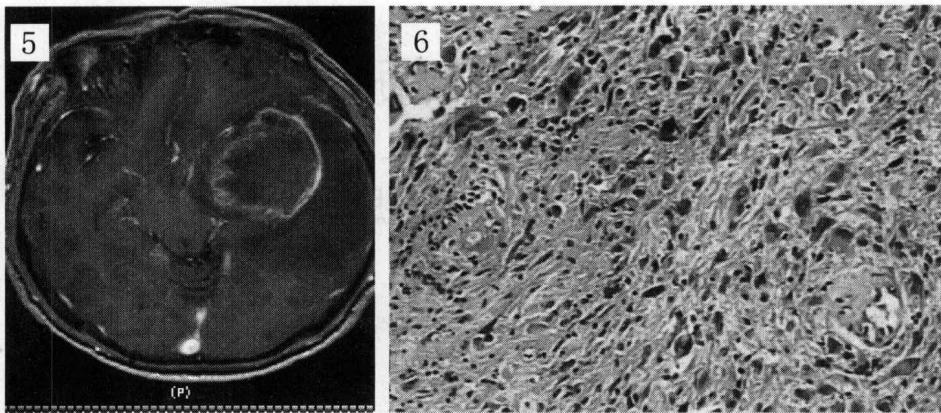


[MRI表现] 平扫示(图1、图2)左颞叶可见稍长T₁长T₂混杂信号肿块影，内可见多发小片状更长T₁长T₂信号及不规则等T₁等T₂信号，周围可见大片状水肿影，左侧侧脑室受压、变形，中线结构右移。增强扫描示(图3、图4、图5)病变边缘呈花环样强化。

[拟诊] ①恶性胶质瘤；②转移瘤；③淋巴瘤。

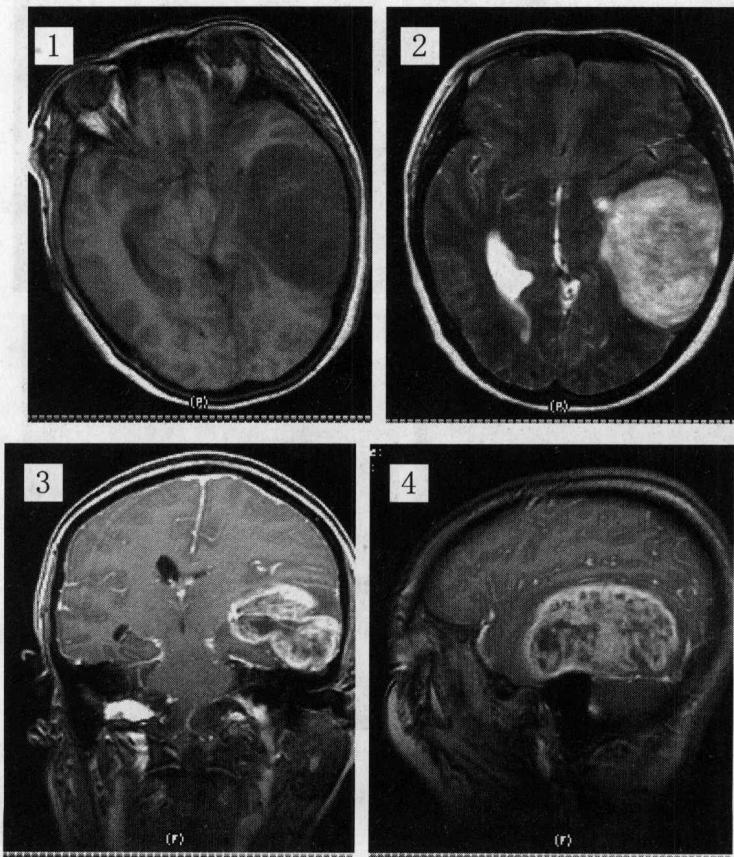
[拟诊依据] ①脑内混杂信号肿块；②肿块内有囊变、出血区；③周围水肿明显，占位效应显著；④增强呈花环样强化。

[病理诊断] 多形性胶质母细胞瘤。

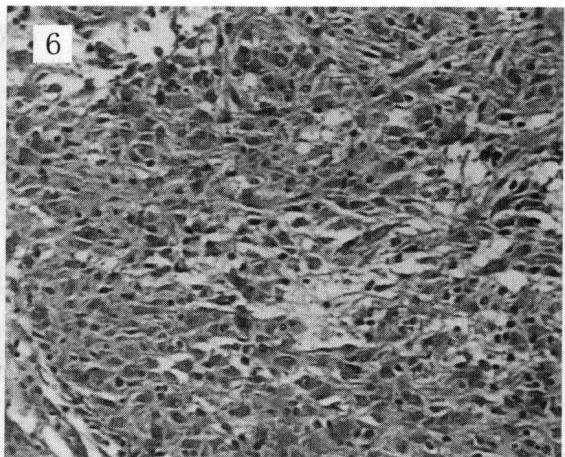
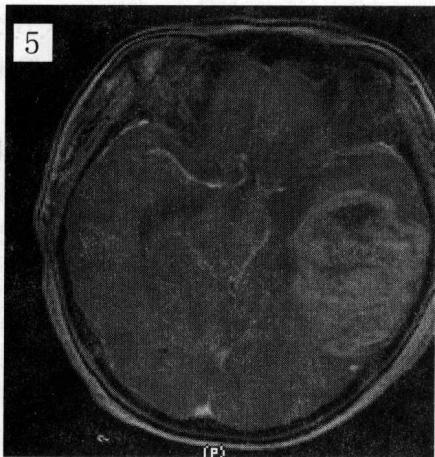


△ 病例 2

[病史] 女性，51岁，发作性剧烈头痛2年，加重15天伴意识障碍1天。查体：神志昏迷，双侧瞳孔不等大，左：右为3.5：2.5。对光反射均消失。



[MRI表现] 左侧颞、枕叶内可见类圆形长T₁长T₂信号肿块，边界清楚，内可见小片状更长T₁长T₂信号，左侧侧脑室受压、变形，中线结构右移，肿块周围水肿不明显。增强扫描示(图3、图4、图5)肿块边缘呈花环状强化，内部呈不均匀强化。



[拟诊] ①胶质母细胞瘤；②淋巴瘤。

[拟诊依据] ①脑实质内长 T₁ 长 T₂ 信号肿块；②肿块内信号不均，有囊变区；③增强后明显不均匀强化，边缘呈花环状强化。

[病理诊断] 胶质母细胞瘤。

[本例总结] 本例病变平扫与增强 MRI 表现与病例 1 相似，仅瘤周水肿不明显。

△ 病例 3

[病史] 女性，48岁，头晕、头痛，记忆力下降1个月。

