

CT 和 MRI 对泪腺混合瘤的临床应用价值

胡小坤, 庄 鹏, 林映玆, 韩雅玲

作者单位: (363000) 中国福建省漳州市, 福建医科大学附属漳州市医院 漳州市眼科中心

作者简介: 胡小坤, 男, 住院医师, 在读硕士研究生, 研究方向: 眼表疾病。

通讯作者: 庄鹏, 男, 主任医师, 教授, 福建省眼科学会委员, 漳州市眼科学会常务副主任委员, 研究方向: 白内障超声乳化人工晶状体植入手术和角膜等眼前段疾病的诊治. zpng@163.com

收稿日期: 2010-08-12 修回日期: 2010-08-30

Clinical utility of CT and MRI for lacrimal mixed tumor

Xiao-Kun Hu, Peng Zhuang, Ying-Hong Lin, Ya-Ling Han

Zhangzhou Eye Center, Zhangzhou Affiliated Hospital of Fujian Medical University, Zhangzhou 363000, Fujian Province, China

Correspondence to: Peng Zhuang. Zhangzhou Eye Center, Zhangzhou Affiliated Hospital of Fujian Medical University, Zhangzhou 363000, Fujian Province, China. zpng@163.com

Received: 2010-08-12 Accepted: 2010-08-30

Abstract

• AIM: To investigate the clinical utility of CT and MRI for lacrimal mixed tumor.

• METHODS: Seventeen patients with lacrimal mixed tumor identified pathologically, who accepted CT or MRI inspection before the surgery, were analysed.

• RESULTS: The follow-up periods ranged from 6 months to 10 years. 14 cases had no recurrence, and 3 (18%) cases had recurrences. Of the cases with recurrences, 1 case had not accepted CT or MRI inspection before the surgery in other hospital.

• CONCLUSION: CT and MRI have the accurate localization and the qualitative diagnosis value to the lacrimal mixed tumor. They also have important guiding meaning in the operative approach choice, the surgery design and the technique preparation. They have important meaning in instructing to completely remove the tumor in its capsule in the initial surgery and reducing the rate of recurrence.

• KEYWORDS: lacrimal disease; CT; MRI

Hu XK, Zhuang P, Lin YH, et al. Clinical utility of CT and MRI for lacrimal mixed tumor. *Int J Ophthalmol (Guji Yanke Zazhi)* 2010;10(10):2037-2038

摘要

目的: 探讨 CT, MRI 对泪腺混合瘤的临床应用价值。

方法: 对术前行 CT 或 MRI 检查, 术后经病理证实为泪腺混合瘤 17 例进行分析。

结果: 术后随访 6mo ~ 10a, 14 例未复发, 3 例复发 (18%), 1 例为外院术前未行 CT 或 MRI 检查。

结论: CT, MRI 对泪腺混合瘤具有准确的定位、定性诊断价值, 对手术入路选择、手术设计及术前准备也有着重要指导意义, 对指导初次手术中连同包膜一次性完整切除病变, 减少复发率, 具有重要意义。

关键词: 泪腺病; CT; MRI

DOI: 10.3969/j.issn.1672-5123.2010.010.071

胡小坤, 庄鹏, 林映玆, 等. CT 和 MRI 对泪腺混合瘤的临床应用价值. 国际眼科杂志 2010;10(10):2037-2038

0 引言

随着现代医学影像学的发展, CT, MRI 已作为眼眶肿瘤常用的检查, 两者对于眼眶肿物的诊断各具其特点, 并可相互补充, 术前对眼眶肿物正确判断率接近 100%, 而且可正确地估计肿瘤与周围组织有无明显粘连, 这对手术入路的选择非常重要^[1]。泪腺混合瘤在泪腺肿瘤中约占 25%, 在组织学上, 其包含双层腺管上皮, 同时含有异常的基质成分, 如脂肪、纤维、软骨组织等, 肿瘤有完整薄膜。治疗主要采用手术切除, 应尽可能连同包膜完整切除, 包膜残留或破裂可能导致肿瘤复发。由于泪腺混合瘤术后易复发和恶性变的特点, 故对其术前做出定性诊断用于指导手术切除肿瘤就显得很重要, 我们旨在探讨 CT, MRI 对泪腺混合瘤的临床应用价值。

1 对象和方法

1.1 对象 1996/2009 在我科住院手术且资料完整的泪腺混合瘤, 患者 17 例, 男 10 例, 女 7 例, 年龄 25 ~ 71 (平均 41.6) 岁, 其中术前行 CT 检查 13 例, 行 MRI 检查 4 例。术后随访时间 6mo ~ 10a, 方法通知患者定期来院复诊体检及影像学检查。

1.2 方法 CT 采用 GESytec ~ 3000 型, 以 Topogram 片为定位标志, 行双侧眼眶横断位平扫, 层厚 5mm, 层距 5mm。MRI 采用 PHILIPS Achieva 1.5T 双梯度 MR 成像仪, 常规横断面 T1, T2 加权。术前 CT 或 MRI 检查均提示泪腺混合瘤, 术后经病理证实。本组 17 例手术, 行 3 次手术者 1 例, 行 2 次手术 2 例。手术采用局部麻醉下外眦切开穹窿结膜切开术或外侧开眶术, 其中 1 例复发病例术前行 CT 检查发现肿瘤复发并向下蔓延累及颞下窝, 行眼眶及颞窝肿物切除术; 1 例复发病例术前行 MRI 检查发现肿瘤复发并累及眶上裂、额骨及上直肌, 行眼眶及颅底肿物切除术; 1 例术后复发病理证实恶性变, 行放射治疗。

2 结果

行 CT 检查: 13 例均表现为眼眶泪腺区高密度占位病变, 其中伴邻近骨质受压变形改变, 无骨质破坏 11 例, 伴眼眶外侧壁骨质破坏 1 例 (恶性变), 病灶累及颞下窝 1 例 (术后复发)。行 MRI 检查: 3 例表现为泪腺窝区边缘光滑清楚的圆形或类圆形肿块影, T1WI 呈等信号, T2WI 呈等或高混杂信号, 增强后呈轻至中度强化; 1 例表现为泪

腺窝区不规则肿块影,病灶累及眶上裂、额骨及上直肌。17例随访中,14例未复发,3例复发(18%),其中1例为外院术前未行CT或MRI检查术后复发5次病例,于我科再行2次手术,1例为术后复发行3次手术,1例恶性变。

3 讨论

泪腺混合瘤临床上多以眼球突出和眼眶外上方相对固定包块而就诊,检查可见眼球突出并向下方移位,局部可扪及实质性包块,无压痛,眼球向上运动可受限。若肿瘤较大,可引起眼球变形而导致视力减退。由于泪腺混合瘤易复发且复发后易癌变,手术切缘处瘤体细胞残留是术后复发和恶性变的主要因素。术前如能对泪腺混合瘤做出定性诊断,避免局部活检、穿刺,在术中尤其是初次手术时,将瘤体连同包膜一次性完整切除,可避免复发,预后良好^[2]。本组3例复发病例均手术多次,其中1例为外院术前未先行CT或MRI检查,未能初步对肿瘤做出定性诊断及了解肿瘤大小等情况,盲目的手术,复发率高,预后差。CT、MRI对泪腺混合瘤的有其特征表现,在CT中主要表现为泪腺区高密度占位病变,类圆形,均值,CT值约40~50Hu,肿瘤有中等强化,肿瘤压迫可致眼球变形或泪腺区骨壁局限性扩大。在MRI,肿瘤的位置、形态和强化特点同CT,T1WI为中低信号,T2WI为中高信号^[3]。MRI由于其优良的软组织分辨率,可多方位、多参数成像,对肿瘤性病变的检出敏感性较高,能清晰、全面、直观的显示病变情况,对眼眶内肿瘤能做出准确的定位诊断,且对泪腺混合瘤能初步做出定性诊断。有研究者指出在大多数的眼部和眶部病变诊断中MRI图像优于CT,特别是在脂肪抑制处理后图像可较清晰显示眶壁结构和肿瘤的关系,故主张

早期诊断时即可行MRI检查^[4]。当然,邻近骨质改变是泪腺肿瘤定性诊断的一个重要征象,泪腺混合瘤多表现为泪腺区骨质局部受压变形,可伴骨质吸收,无骨质破坏,骨髓腔信号正常,而恶性肿瘤多有眼眶外侧壁骨质破坏,呈虫蚀状或锯齿状,骨髓腔信号异常,增强后可见明显强化,本组病例中1例术前行CT检查发现眼眶外侧壁骨质破坏,术后经病理证实恶性变,对于观察骨质破坏时MRI不如CT^[5]。

总之,CT、MRI检查对泪腺混合瘤具有准确的定位、定性诊断价值,对手术入路选择、手术设计及术前准备也有着重要指导意义,对指导初次手术中连同包膜一次性完整切除病变,减少复发率,具有重要意义。在临床上,我们认为对泪腺区占位性病变,当考虑本病时,相对于MRI,CT价廉,某种意义上CT可作为术前常规检查,如患者经济上允许的情况下,术前行MRI检查,且在术后的随访中,MRI相对于CT有其优点,能及时发现肿瘤复发,争取了手术时机。

参考文献

- 1 张晓峰,董辉,崔璟琳. 内外侧联合开眶治疗眶内肿瘤35例. 国际眼科杂志 2010;10(3):613
- 2 李建学,贺怡,葛香. 泪腺混合瘤63例临床分析. 国际眼科杂志 2004;4(2):362-363
- 3 孙丰源,宋国祥,田文芳,等. 432例眼眶肿瘤影像诊断分析. 中国实用眼科杂志 2000;18(10):616-618
- 4 Lemke AJ, Kazi I, Felix R. Magnetic resonance imaging of orbital tumors. *Eur Radiol* 2006;16(10):2207-2219
- 5 Mejdoubi M, Arne JL, Sevely A. Orbital tumors in children: CT and MR imaging features. *J Radiol* 2007;88(12):1855-1864