

. 个案报告 .

巨大星形胶质细胞瘤术后复发再次手术存活 37 年 1 例

张晟豪 周 杰 荔志云

【关键词】巨大星形胶质细胞瘤; 术后复发; 显微手术

【文章编号】1009-153X(2020)07-0496-01 【文献标志码】B 【中国图书资料分类号】R 739.41; R 651.1*1

1 病例资料

48 岁女性, 因右侧脑室肿瘤切除术后 37 年、脑内异位复发再次术后 31 年、间断性四肢抽搐 4 个月伴加重 1 d 于 2018 年 4 月 2 日入院。1981 年 6 月 13 日, 因意识障碍、颅内压增高在我院诊断为右侧脑室肿瘤后行右额开颅手术切除肿瘤, 切除肿瘤大小约 7 cm×4 cm×2 cm。术后病理结果为星形胶质细胞瘤(WHO 分级 II 级, 原浆型)。术后恢复良好。1987 年 6 月 22 日, 因颅内压增高 1 个月入院, 入院后诊断为第三脑室肿瘤。按原切口行右额开颅肿瘤切除术, 切除肿瘤大小约 4 cm×4 cm×5 cm。术后病理结果为星形胶质细胞瘤[WHO 分级 II 级; 混合型(原浆+纤维型)]。术后一般情况良好。当年, 术后未曾行放疗, 也未定期复查。因病人脑内存在当年手术留下的止血银夹, 无法行头颅 MRI 检查, 改行头颅 CT 平扫加增强检查示: 脑胶质瘤术后, 右额叶-基底节区脑软化灶形成并其内金属结节留置; 额骨右侧份呈术后改变; 增强后未见明显异常强化影(图 1A、1B)。胸部 X 线、腹部 B 超及心电图等检查未见明显异常。诊断为症状性癫痫, 行抗癫痫治疗后癫痫未再发作, 出院后随访至今, 病人生活良好。

2 讨论

星形细胞瘤是一种常见的神经上皮性肿瘤, 成年人多发生在大脑半球内, 儿童则多发生在小脑幕下; 平均发病年龄约为 35.5 岁。本文病例发现星形细胞瘤时年仅 12 岁, 肿瘤则位于右侧侧脑室, 病理分型为原浆型星形细胞瘤(WHO 分级 II 级), 是星形细胞瘤中最少见的一种。此种类型的肿瘤多生长表浅, 主要侵犯大脑皮质, 在脑内呈浸润生长, 边界不清, 颜色主要为灰红色, 质软, 常形成囊肿并发生变性, 囊肿的大小数目不定, 囊肿周围围绕肿瘤组织。本文病例第一次术中发现肿瘤位于右侧脑室, 色泽微黑且包膜完整, 质地柔软, 血运不丰富, 大小约 7 cm×4 cm×2 cm。星形细胞瘤复发后预后欠佳, 将近有一半复发后会发生恶变, 近 30% 复发后

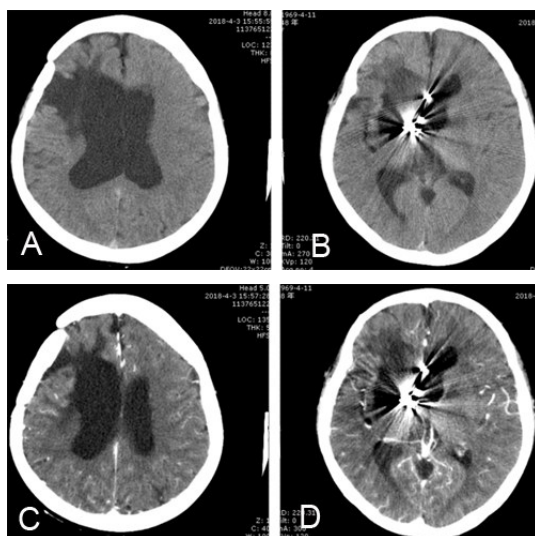


图 1 右侧脑室肿瘤切除术后 37 年、脑内异位复发再次术后 31 年头颅 CT 平扫加增强扫描

A、B. 头颅 CT 平扫示右额部术后改变, 脑室内可见留置止血银夹伪影; C、D. 头颅 CT 增强示右额部术后改变, 未见异常强化影

会演变为胶质母细胞瘤。本文病例第一次手术后未放疗, 6 年后复发, 且复发肿瘤大小为 4 cm×4 cm×5 cm, 颜色为暗红色, 质地中等, 血运丰富, 位置转移至第三脑室, 病理结果为 WHO 分级 II 级, 混合型(原浆+纤维型)。

原浆型星形细胞瘤生长缓慢, 生长位置大多表浅, 较少以颅内压增高为首发症状, 大多以癫痫为首发症状。本文病例以颅内压增高症状起病, 未曾发生癫痫。这可能与该肿瘤生长缓慢并且位置在侧脑室有关, 因肿瘤在右侧侧脑室, 远离大脑皮质, 虽体积巨大, 但未形成癫痫病灶, 当肿瘤体积增大到颅内压无法继续代偿时, 病人临床表现迅速加重。本文病例第二次入院也未曾发生癫痫, 还是以颅内压增高为首发症状, 复发的肿瘤位于第三脑室。

本文病例发病年龄较小, 颅内肿瘤巨大, 肿瘤宏观特征不典型, 并且第一次手术后未放疗, 6 年后复发, 肿瘤复发部位发生转移, 复发肿瘤体积依然较大, 且发生了类型改变, 但未发生升级演变。2018 年 4 月因癫痫发作入院, 头颅 CT 检查未见肿瘤复发。出院 5 个月后复查, 未见肿瘤复发。

(2019-01-11 收稿, 2019-03-27 修回)

doi:10.13798/j.issn.1009-153X.2020.07.030

基金项目: 甘肃省重点研发计划-社会发展类项目(17YF1FA136)

作者单位: 730060 兰州, 中国人民解放军联勤保障部队第 940 医院神经外科(张晟豪、周 杰、荔志云)

通讯作者: 荔志云, E-mail: lizhiyun456@126.com