

学生进行有效的心理疏导,树立正确的价值观和科研观,确保整个实验数据和结果的真实有效。

此外,论文的写作能力也是我们认为要着重培养的方面。一篇优秀论文的撰写,选题和立意固然重要,但写作技巧也是非常重要的方面。如何简洁明了的说明问题,如何理顺文章结构和逻辑关系,如何正确的用英语进行表达,都需要我们对研究生进行系统的培训。从开题前的阅读文献做起,学习正确的表达方式,在阅读文献中学习优秀论文如何阐述文章的创新点、结果的科学性、应用前景和不足。同时,鼓励学生提早动笔,在实验或者临床数据收集的过程中就把文章的框架搭起来,边做实验边完善文章的逻辑关系和用词,增加文章的可读性。在得到最终结果后,就会很快形成一篇结构严谨,层次清楚,语言通顺,可读性强的优秀论文。

总之,医学研究生教育是医学人才培养的重要

阶段,教育管理工作要贯穿整个研究生教育的方方面面。我院近年来在培养脑血管病专科研究生的过程中,从树立的正确价值观和科研观、开发创新性思维、到培养交叉学科的科研能力等方面,都做了大量的工作,也取得了一些成绩。今后,我们将进一步立足于解放军总医院丰富的临床和教学资源,全面培养脑血管病专科研究生的科研创新能力,推动我国脑血管病事业持续向前发展。

【参考文献】

- [1] 王文志,刘红梅. 中国卒中人群防治与研究 40 年回顾[J]. 国际脑血管病杂志, 2019, 27(8): 561-565.
- [2] 叶玉梅,陈 瑛,许 蓉,等. 脑血管病临床医师科研能力的培养[J]. 中国卒中杂志, 2019, 14(11): 1194-1196.

(2020-12-09 收稿, 2020-12-14 修回)

. 个案报告 .

脑节神经母细胞瘤 1 例

孙英甲 乐利明 孙建军 荔志云

【关键词】 颅内肿瘤; 节神经母细胞瘤; 显微手术

【文章编号】 1009-153X(2021)01-0059-01 【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

19 岁男性,因间断头晕 1 年、加重 1 个月入院。入院体格检查:神志清楚,右侧眼球外展运动受限,其余神经系统检查未见明显异常。入院头颅 MRI 示右侧桥小脑角区见大小约 5.2 cm×4.8 cm×5.1 cm 不规则肿块影,呈分叶状改变,以等 T₂ 信号为主;增强后呈明显不均匀强化,病灶边缘部并见多发小囊性区。完善术前检查后采用手术治疗。术中可见肿瘤位于右侧颞下和右侧桥小脑角区,淡黄色。术后病理诊断:(右侧桥小脑角区)节神经母细胞瘤,结节型(富于雪旺氏细胞基质)。

2 讨论

节神经母细胞瘤是神经母细胞向神经节细胞成熟分化

的过渡型肿瘤,以神经母细胞瘤组织中出现比较成熟的神经节细胞为特征,恶性程度介于良性神经节细胞瘤与恶性程度很高的神经母细胞瘤之间,约 80% 的病人为 5 岁以下的儿童,成人少见。中枢神经系统节神经母细胞瘤与周围神经母细胞瘤不同,具有侵袭性,预后更差,通常引起颅内占位性效应;大约 1% 的肿瘤会通过血行或淋巴系统转移到骨骼、肝脏、肺、皮肤或骨髓。

由于该肿瘤罕见,也没有特征性影像学表现,与星形细胞瘤、非典型畸胎样横纹肌瘤和脉络膜丛乳头状瘤鉴别困难,确诊依赖组织病理学检查。治疗手段包括手术、化疗、放疗和生物治疗。治疗方法的选择取决于肿瘤分期、病人年龄和生物学预后因素。目前认为手术可能是唯一可行的治疗选择。但是,手术操作很难完全切除肿瘤,应该进一步适当行放疗或化疗。该肿瘤复发主要发生在术后 2 年内,因此,术后 2 年内应密切随访。

总之,不典型部位且成年人的节神经母细胞瘤极为罕见,易误诊。本病的诊断与鉴别诊断主要依靠病理检查,尤其是免疫组织化学染色。

(2019-01-15 收稿, 2019-08-0 修回)

doi:10.13798/j.issn.1009-153X.2021.01.021

作者单位:730000 兰州,甘肃中医药大学临床医学院(孙英甲);
730000 兰州,中国人民解放军联勤保障部队第九四〇医院神经外科
(孙英甲、乐利明、孙建军、荔志云)

通讯作者:荔志云, E-mail: lizhiyun456@163.com