

病理学检查是诊断弥漫性脑膜病变的有效方法

卢德宏

【关键词】 脑膜炎； 脑膜肿瘤； 误诊； 诊断, 鉴别； 病理学； 综述

【Key words】 Meningitis; Meningeal neoplasms; Diagnostic errors; Diagnosis, differential; Pathology; Review

Histopathological examination: an efficient way of diagnosing diffuse meningeal lesions

LU De-hong

Department of Pathology, Xuanwu Hospital, Capital Medical University, Beijing 100053, China (Email: ludehong@yahoo.com.cn)

高分辨力影像学技术,特别是MRI技术的发展使得脑膜成像变得十分清晰,尤以硬脑膜显示得更充分。这就使得发生在脑膜的弥漫性病变在高分辨力影像学技术的显示下更易被人们发现和逐渐认识。结核性脑膜炎和隐球菌性脑膜炎是神经科较为常见的慢性脑膜炎,这两种脑膜炎的病理改变都是慢性肉芽肿性炎,在炎症分类中属于增生性炎症。慢性肉芽肿性脑膜炎的影像学 and 肉眼观察到的病理改变均为受累脑膜弥漫性增厚,很难与另一类临床常见的脑膜增生性疾病——脑膜弥漫性肿瘤病变相鉴别,后者包括原发性脑膜弥漫性肿瘤浸润(如弥漫性脑膜胶质瘤病、弥漫性脑膜黑色素瘤病和弥漫性脑膜淋巴瘤病等)和继发性脑膜弥漫性肿瘤浸润(如弥漫性脑膜癌病等)。本期《中枢神经系统原发性间变性大细胞淋巴瘤》一文报告1例临床罕见的原发于中枢神经系统的间变性大细胞淋巴瘤,患者早期呈现脑膜受累的临床征象,后期出现显著颅内占位性表现。曾诊断为结核性脑膜炎并据此治疗,但效果不显著,经术后病理检查明确诊断为间变性大细胞淋巴瘤伴脑膜受累。作者在该文中对相关文献已报道的11例中枢神经系统原发性间变性大细胞淋巴瘤的病例资料进行了详细复习,经分析显示,其中8例病灶同时累及脑膜。这说明中枢神经系统原发性间变性大细胞淋巴瘤具有易侵袭脑膜倾向的临床病理学特点。

软脑膜弥漫性肿瘤浸润的病理改变分为两种情况:一是脑实质有明确的肿瘤,这些肿瘤呈弥漫性浸润生长,侵及蛛网膜下隙并沿脑脊液播散形成软

脑膜弥漫性肿瘤浸润;二是脑实质没有明确的肿瘤,而仅影像学 and 病理学表现为软脑膜弥漫性肿瘤浸润。后者临床和影像学改变更难与结核性脑膜炎和隐球菌性脑膜炎等软脑膜慢性增生性炎症相鉴别。笔者认为,对于上述软脑膜弥漫性病变,反复进行脑脊液细胞学检查是十分必要的。

如上所述,慢性增生性脑膜炎和脑膜弥漫性肿瘤浸润都表现为脑膜增生性病变特点,鉴于此,二者的鉴别诊断就显得尤为重要。笔者曾于近期在本刊上撰文《应重视脑膜弥漫性病变的神经病理学研究》^[1],对临床较为常见的增生性脑膜炎和脑膜弥漫性肿瘤浸润的临床病理学特点和病理学鉴别诊断作了较为详细的介绍。该文的刊出,为慢性增生性脑膜炎和脑膜弥漫性肿瘤浸润之间的鉴别诊断又增添了新的内容。

总之,慢性增生性脑膜炎和脑膜弥漫性肿瘤浸润的临床和影像学表现常不典型,临床明确诊断十分困难。因此,笔者依然提倡:“积极开展中枢神经系统弥漫性脑膜病变的病理学检查,提倡临床、影像与病理形态学对照研究。通过对此类患者脑膜组织活检和(或)脑脊液细胞学检测,对一些临床和影像表现疑难病例作出明确的定性诊断。与此同时,也能够积累相关的临床和影像学经验,以利于今后的临床实践”^[1]。

参 考 文 献

- [1] Lu DH, Piao YS, Ruan QY. Devote much attention to neuropathological study on meningeal diffuse lesions. Zhongguo Xian Dai Shen Jing Ji Bing Za Zhi, 2011, 11:491-494. [卢德宏, 朴月善, 阮清源. 应重视脑膜弥漫性病变的神经病理学研究. 中国现代神经疾病杂志, 2011, 11:491-494.]

(收稿日期:2012-12-20)

doi: 10.3969/j.issn.1672-6731.2013.01.002

作者单位:100053 北京,首都医科大学宣武医院病理科,

Email:ludehong@yahoo.com.cn