



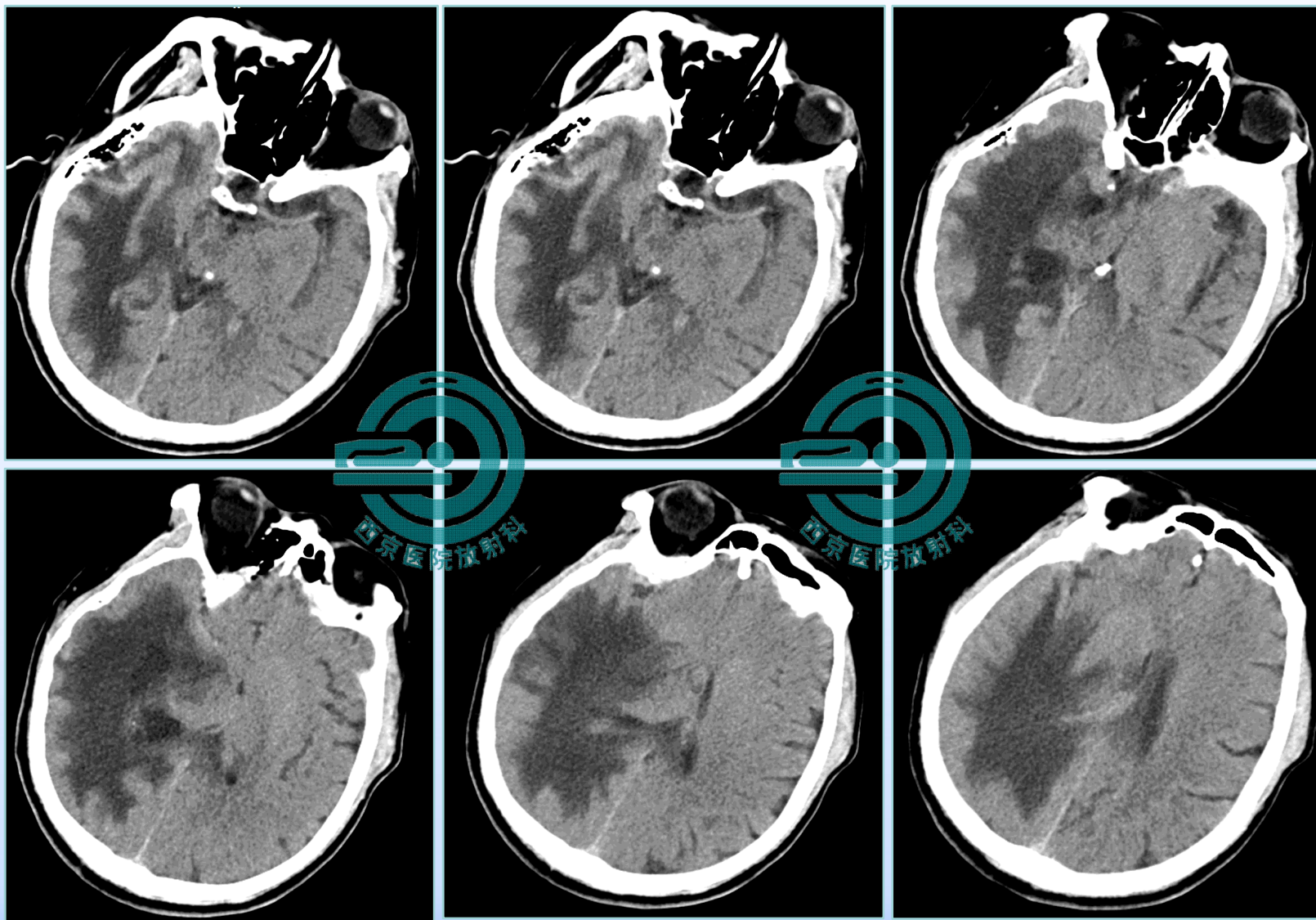
西京影像联盟--线下病例讨论

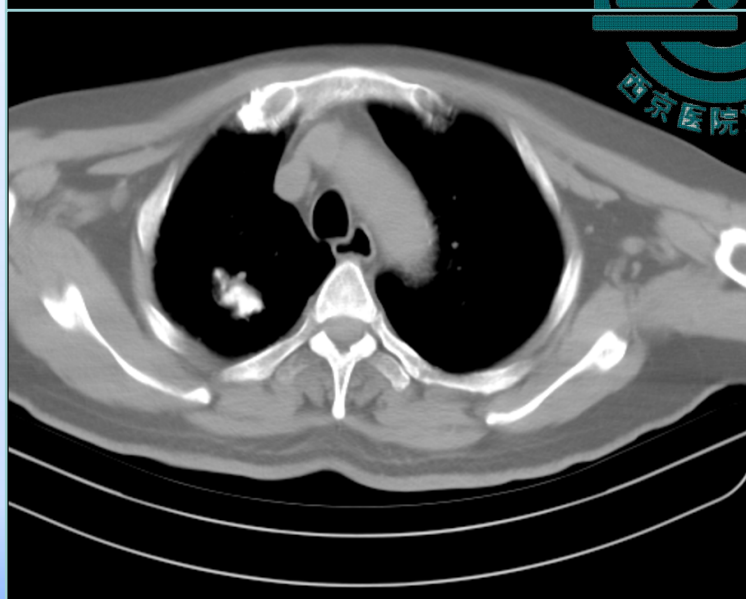
西京医院放射科 郝跃文

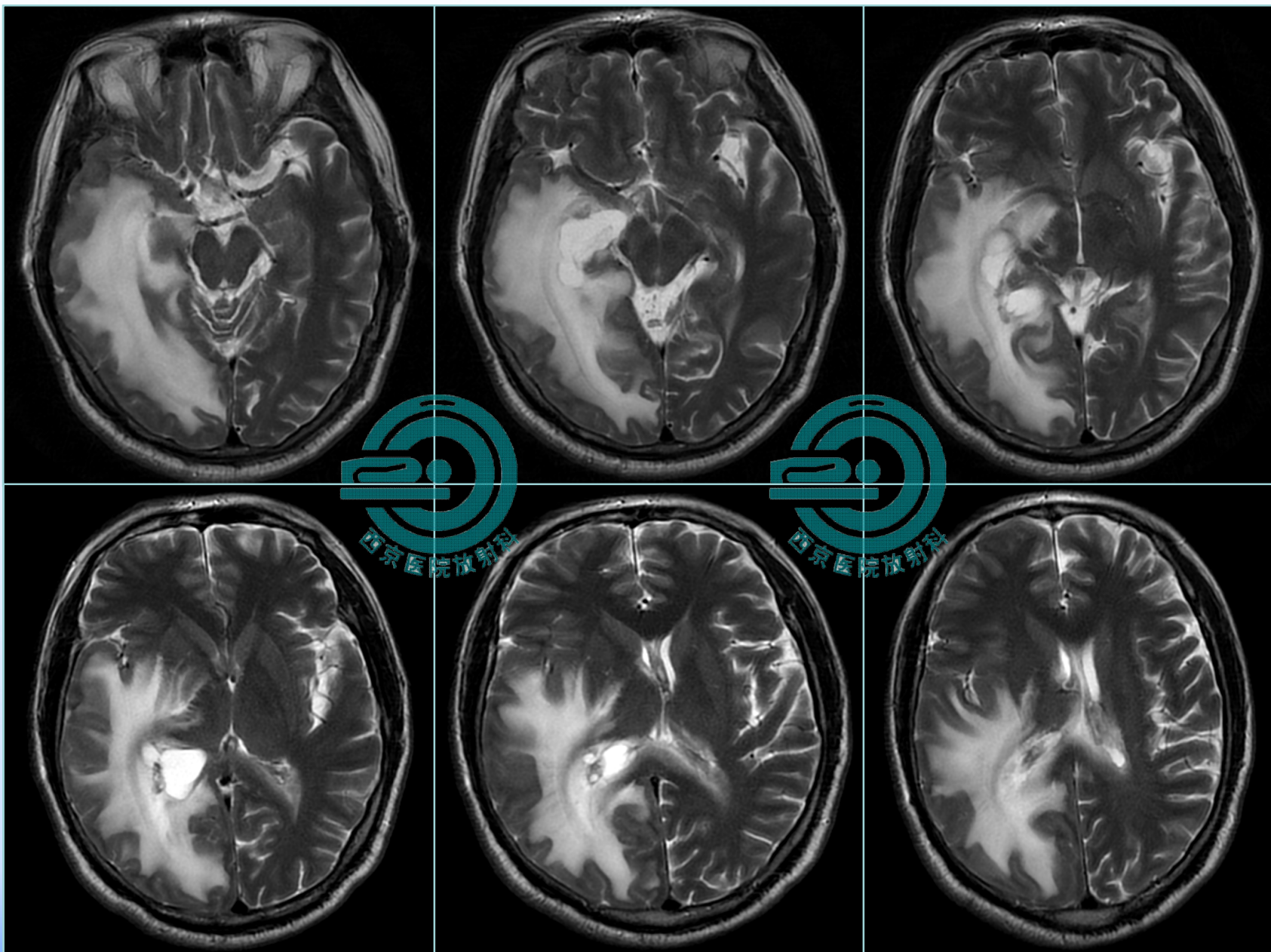


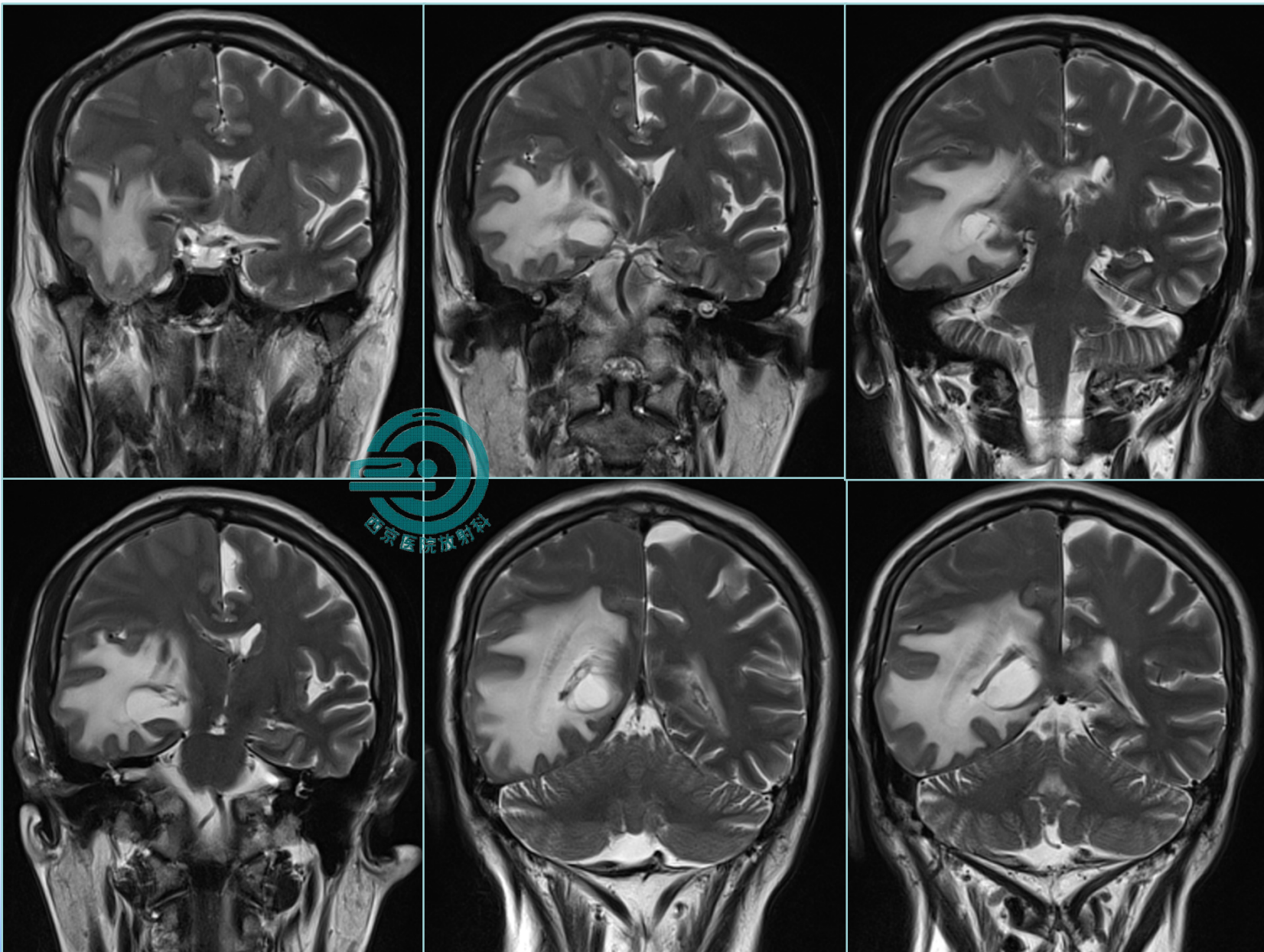
现病史

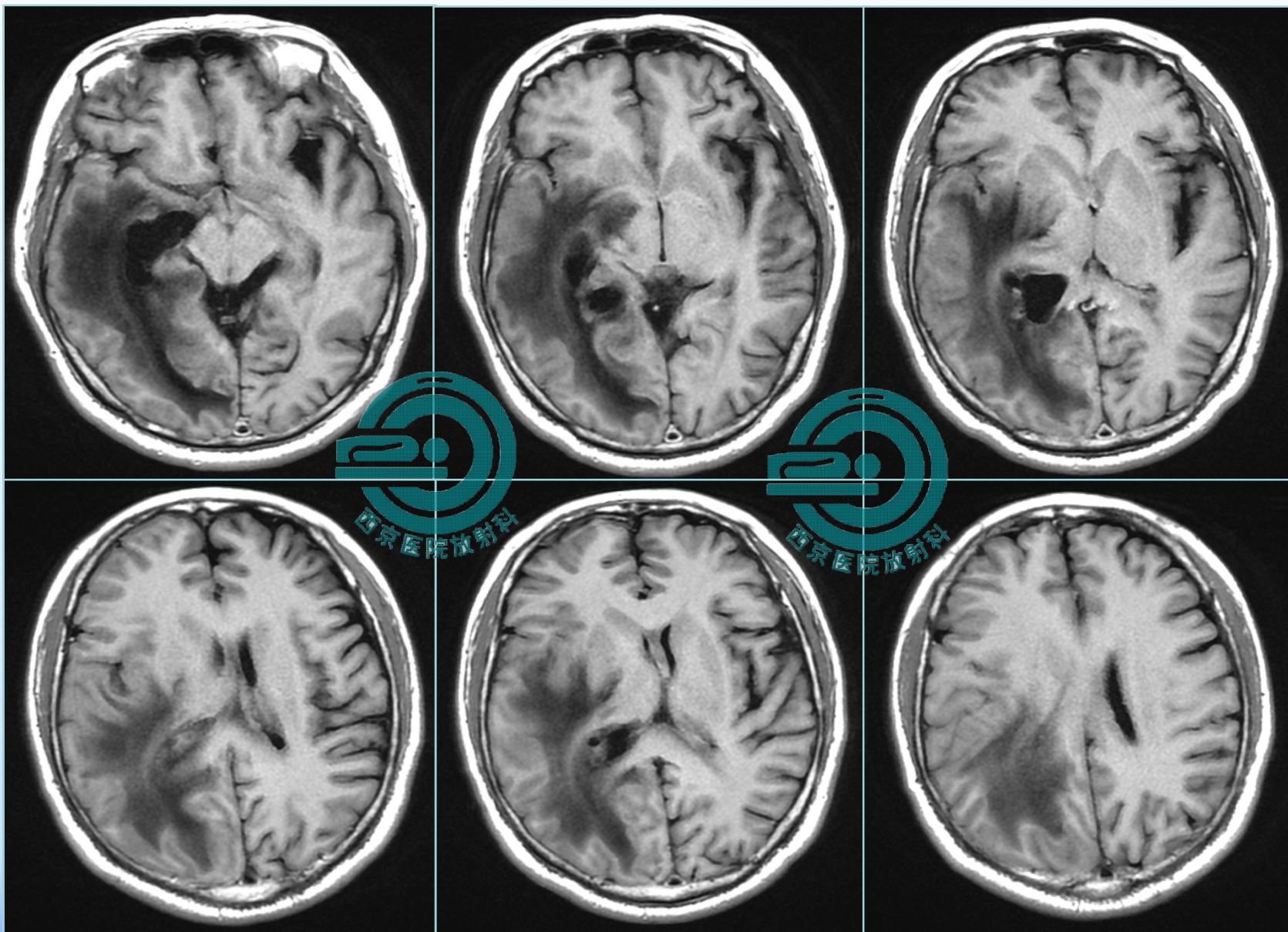
- 患者男性，61岁
- **主诉：**间断性发作意识不清3周，加重伴走路不稳3天
- **现病史：**患者20天前同人打麻将时被人发现短暂意识不清，表现为胡乱抓牌，思维不清，持续10分钟后逐渐恢复正常，未予以重视及治疗。近3天来，症状加重，并出现呕吐。
- **既往史：**可疑丙肝携带史；否认结核等传染病史。

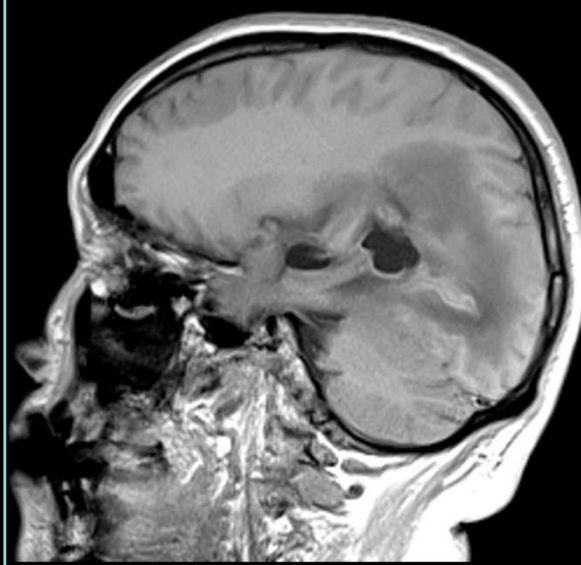
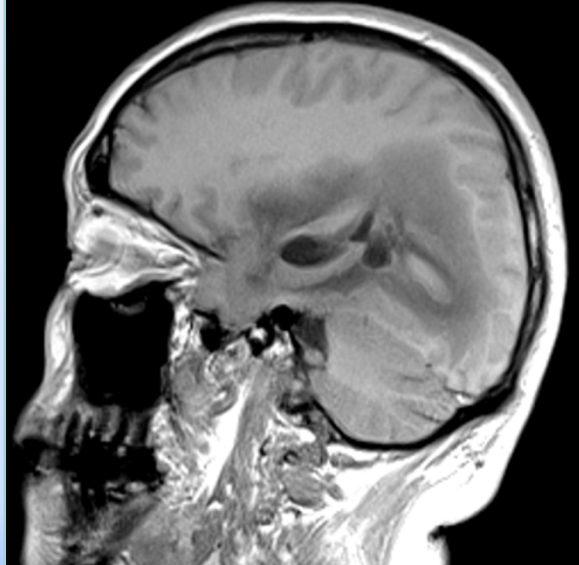
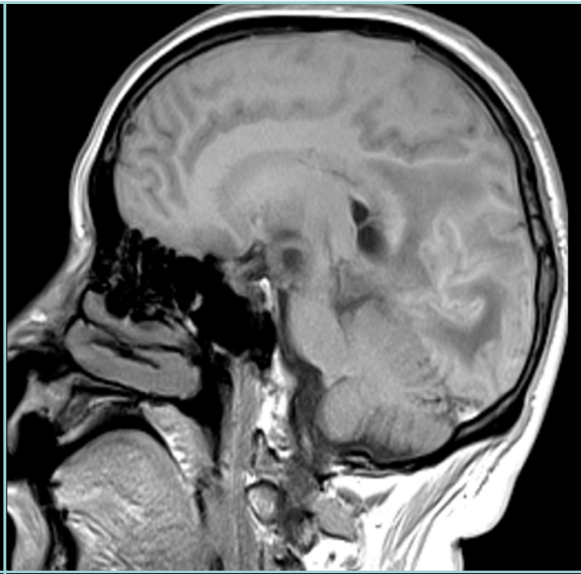
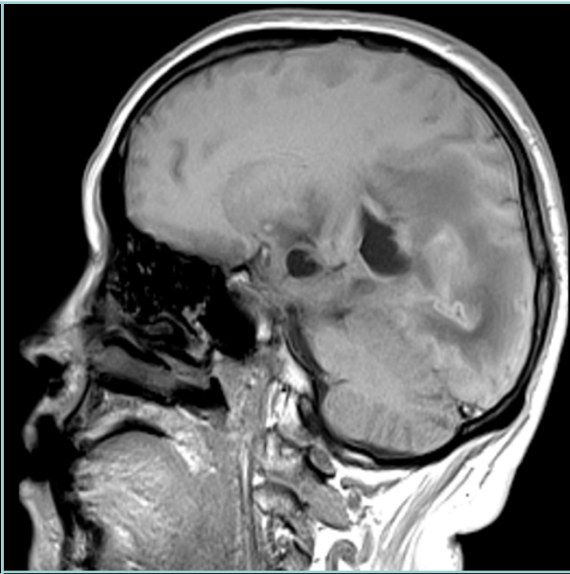
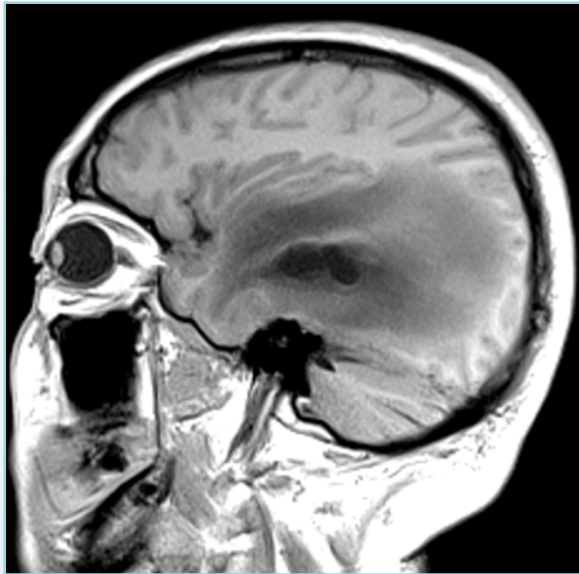


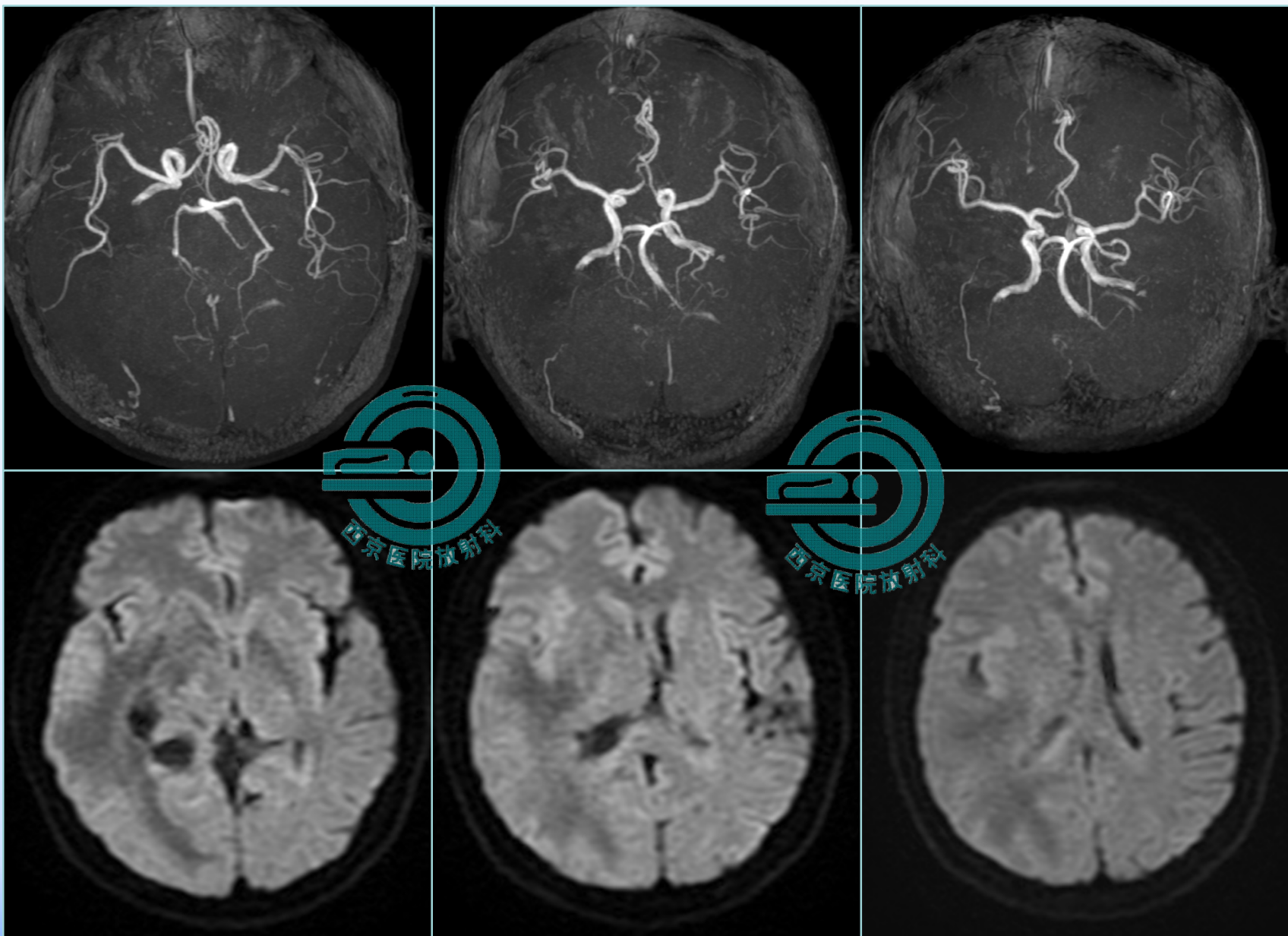


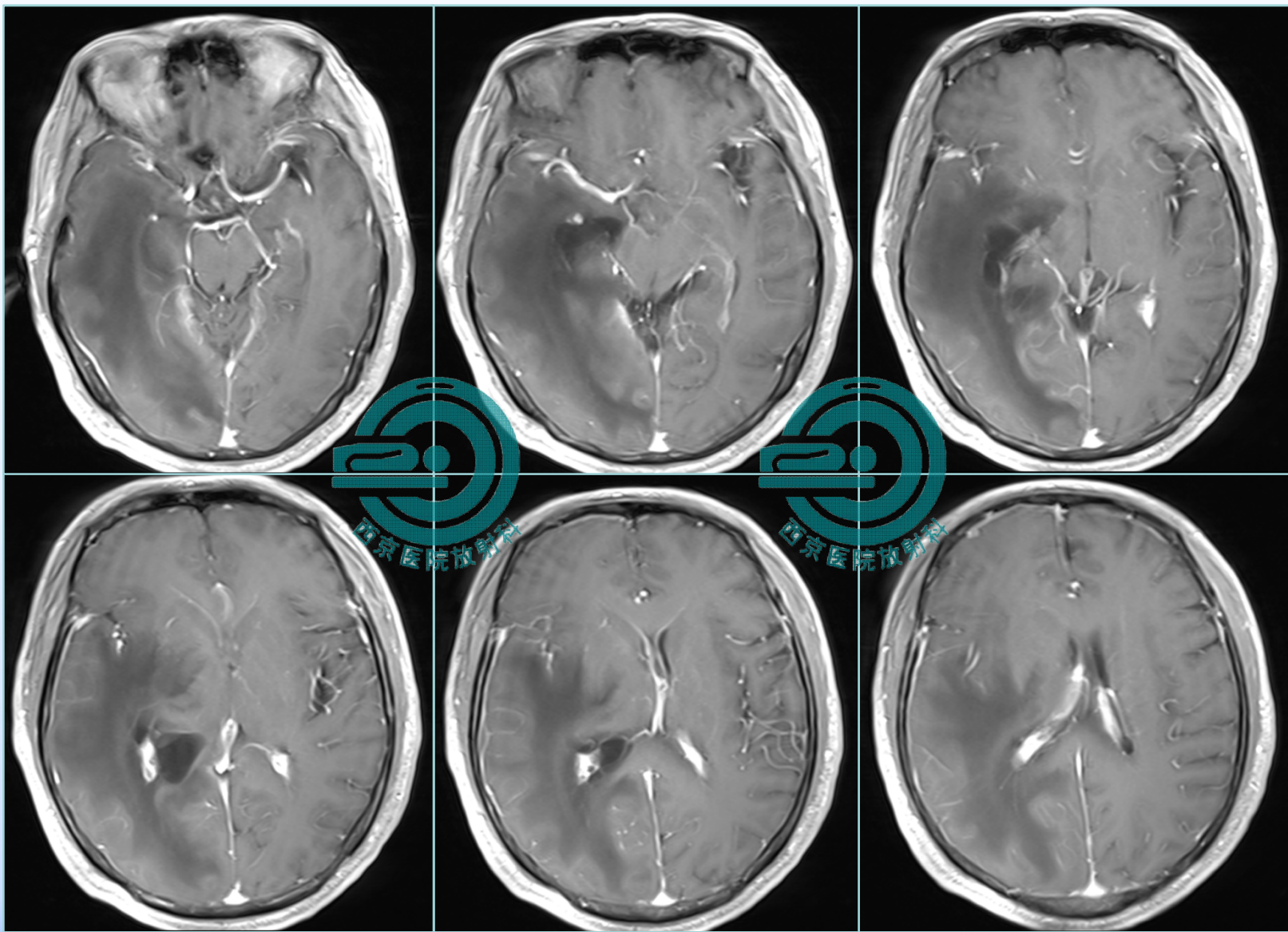


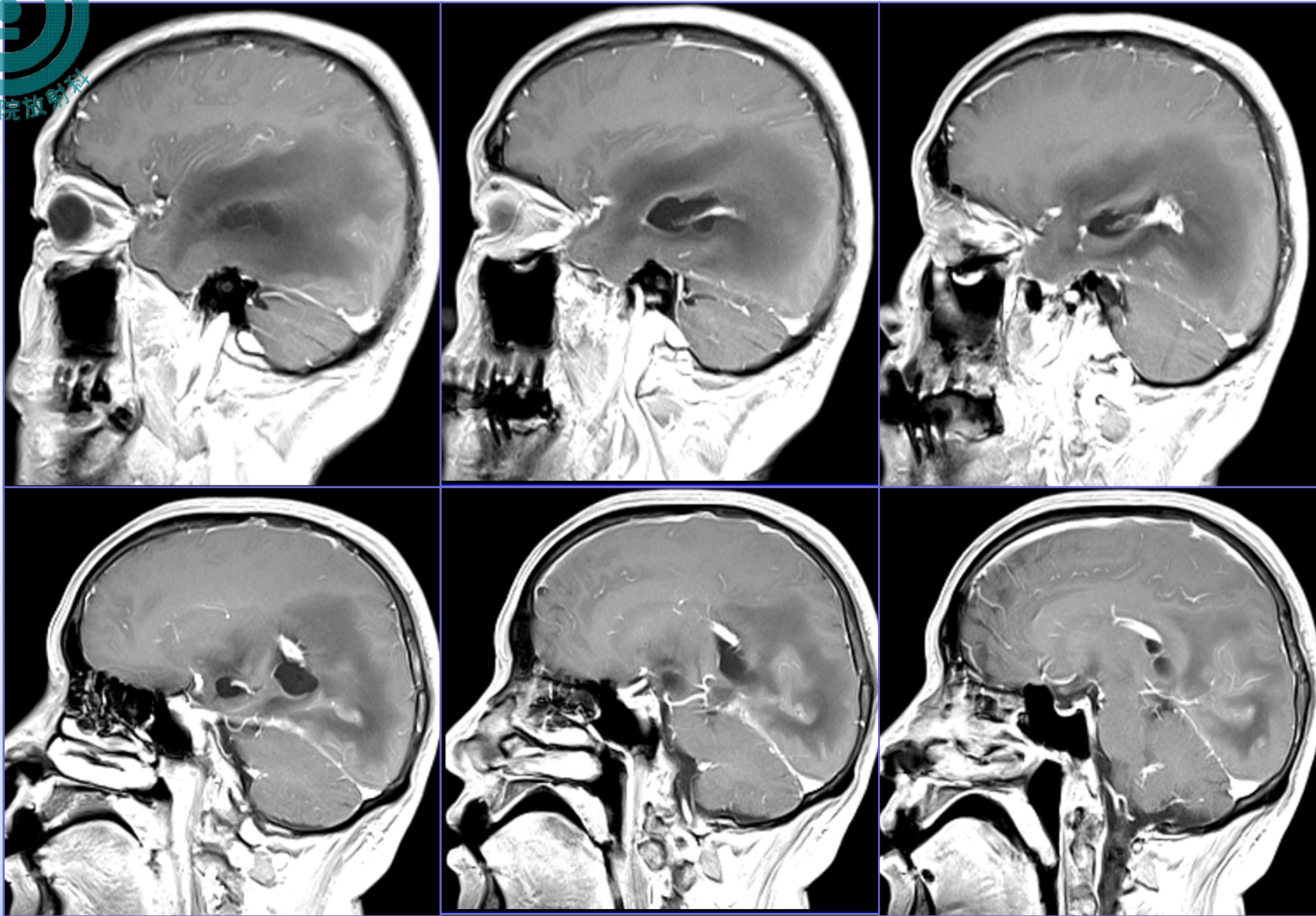


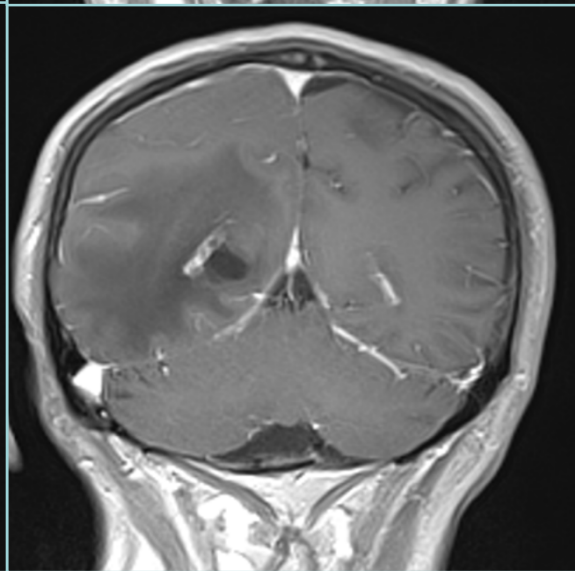
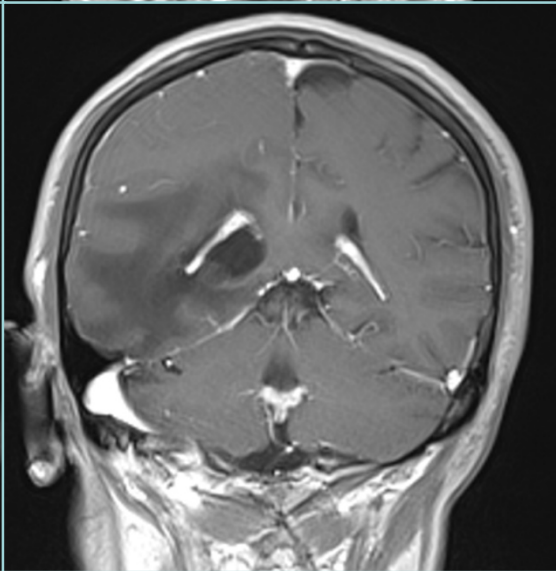
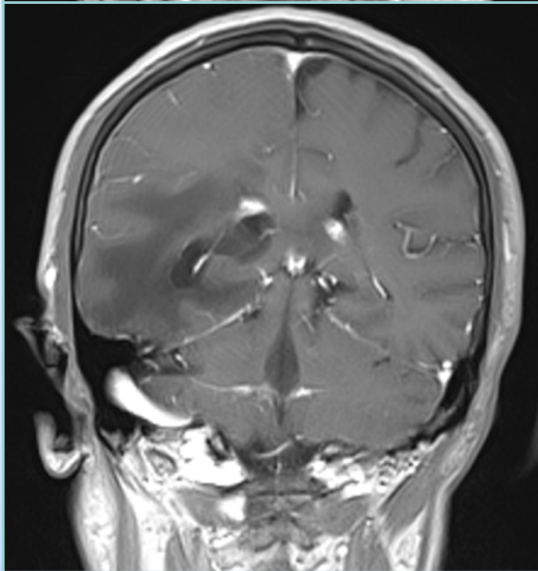
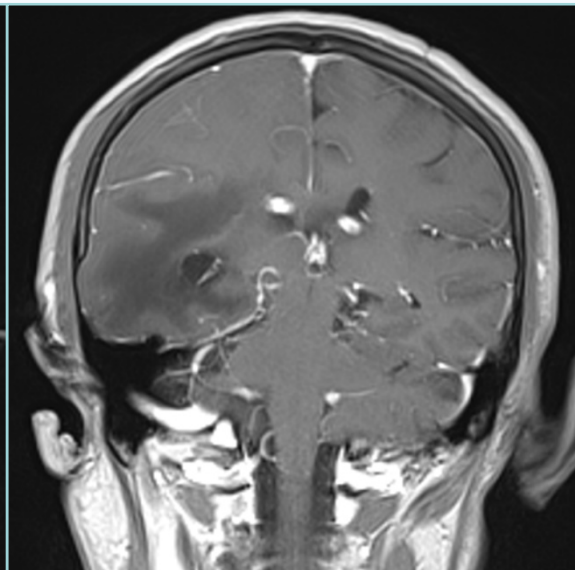
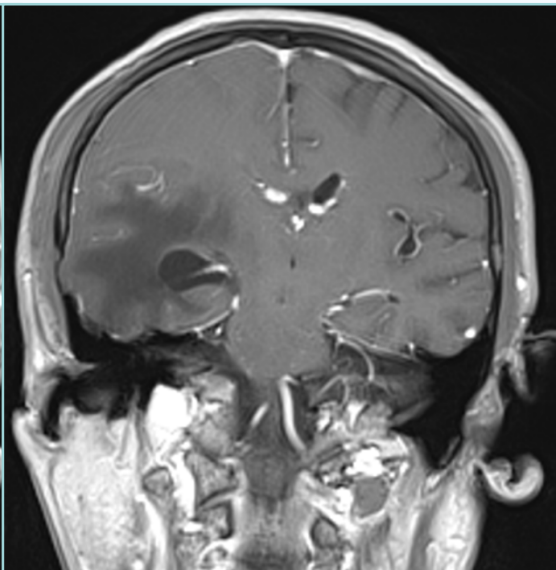
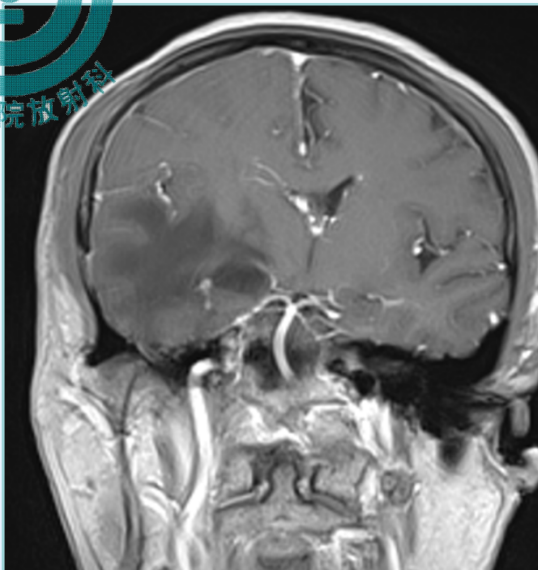












MRS

NAA明显下降

CHO正常

性别: 男	科别:	送检医生:	申请单号: 11424
年龄: 61岁	床号:	临床诊断:	
项 目	英文名称	结果	参考值
乙肝表面抗原(电化学发光法)	HBsAg	0.65 -	<1.0
丙肝抗体(电化学发光法)	Anti-HCV	正复查	<1.0
人免疫缺陷病毒抗原抗体	HIV Ag/Ab	0.31	<1.0
梅毒特异性抗体(化学发光)	Anti-TP	0.12	<1.0

诊断思路

脑实质、脑室、脑膜

肿瘤、非肿瘤

肿瘤

非肿瘤

良性

恶性

炎性

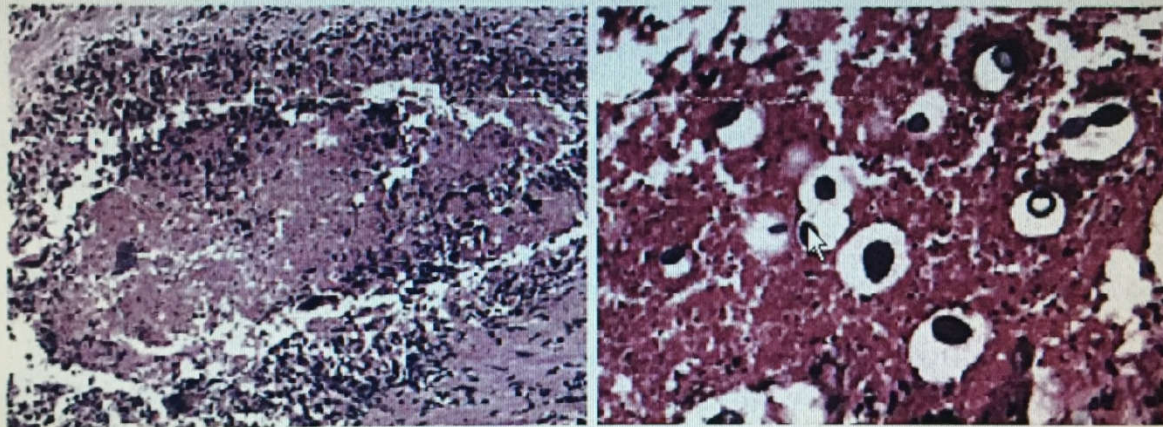
结核

其他

病理结果

大体所见: 右侧颞叶肿瘤切除标本: 灰白碎组织堆, 体积: 3cm × 2cm × 2cm.

光镜所见: 镜下可见大片结节状的坏死, 坏死物中可见圆形厚壁异物, 坏死周边可见多核巨细胞形成。



病理诊断:

【脑肿物切除标本】(右侧颞叶)真菌(倾向新生隐球菌)肉芽肿性炎。

真菌肉芽肿性炎 (倾向新生隐球菌)



病例小结

- 真菌感染：隐球菌，念珠菌，烟曲霉菌等
- 隐球菌病是中枢神经系统常见的真菌感染，占真菌感染
48%
- 新型隐球菌（A型，D型）主要感染免疫功能低下人群
- 格特隐球菌（B型，C型）主要感染免疫功能正常人群
- 隐球菌引起的炎症并不重，发热和一般感染症状也不太突

出

隐球菌病 病史



环境

广泛存在于自然界，鸽子排泄物多见，久置衣服清理史

易感人群

HIV感染，激素，免疫抑制剂应用，结核，恶性肿瘤

临床表现

脑膜炎型

脑膜脑炎型

肉芽肿型

囊肿型

颅神经型

复杂多样

最常见，脑回样软脑膜增强

脑膜、脑实质均受累

与脑肿瘤相似，结节或环形强化

蛛网膜增厚，形成囊肿

视神经、前庭蜗神经受损

MR表现—缺乏特异性

◆ 在MRI的表现上看，免疫力正常人，中枢神经系统隐球菌病的表现是脑回样软脑膜增强，血管周围间隙的血管炎以及囊性或结节性强化影。然而，也有报道是单发的蛛网膜囊肿样强化或者环形强化病灶。

◆ T2 序列上病灶的低信号表现也被认为是脑隐球菌病的特征。

◆ 脑部隐球菌病也有显著的水肿表现

谢 谢

