



脉络丛乳头状瘤（CPP）的影像学特征

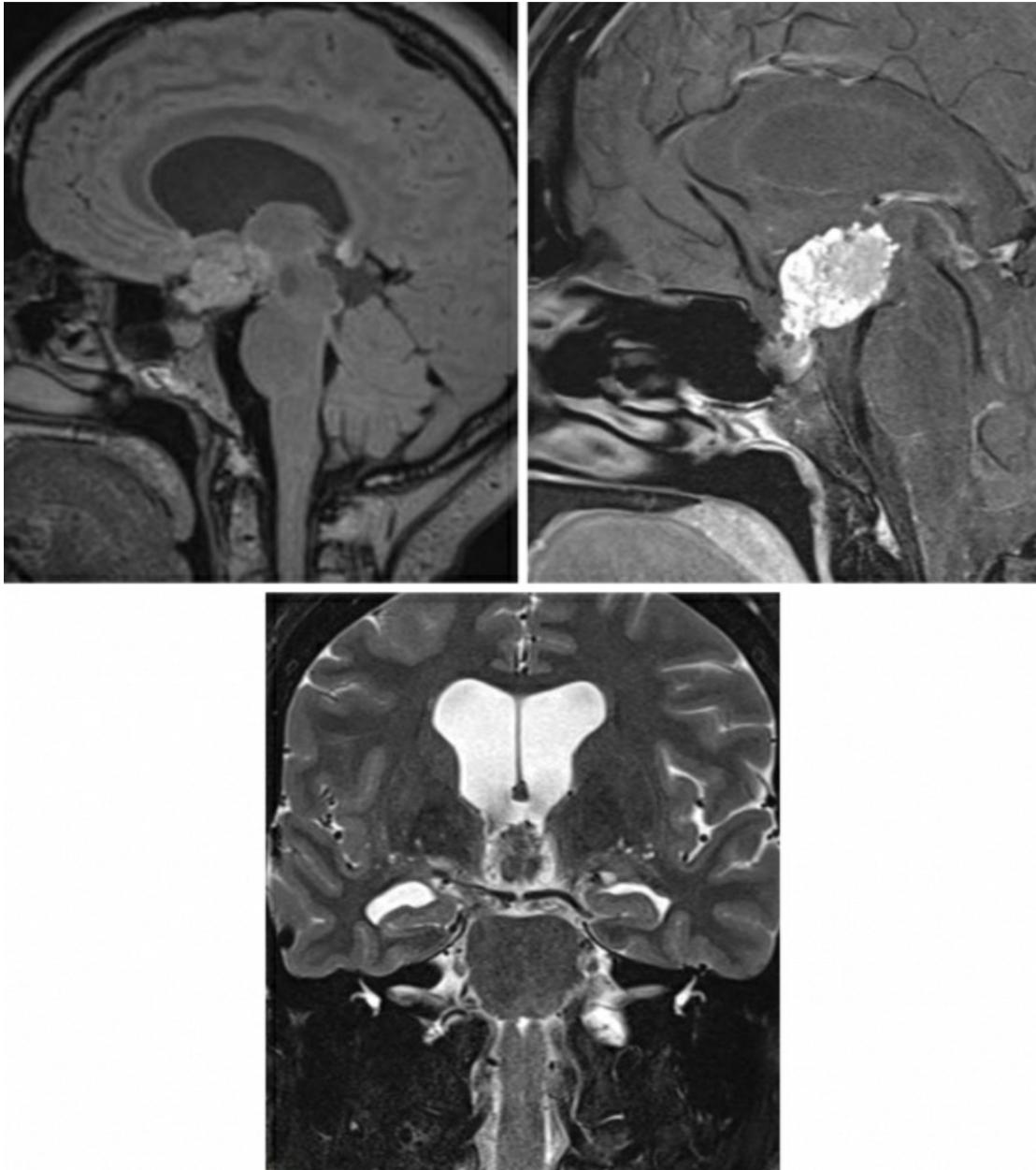


图 1：矢状位 FLAIR (左上) 和 T1 加权增 (右上) 强示三脑室内分叶状、明显强化的病变。T2 冠状位加权相示由于脉络丛乳头状瘤引起梗阻，致室间孔和侧脑室扩张。

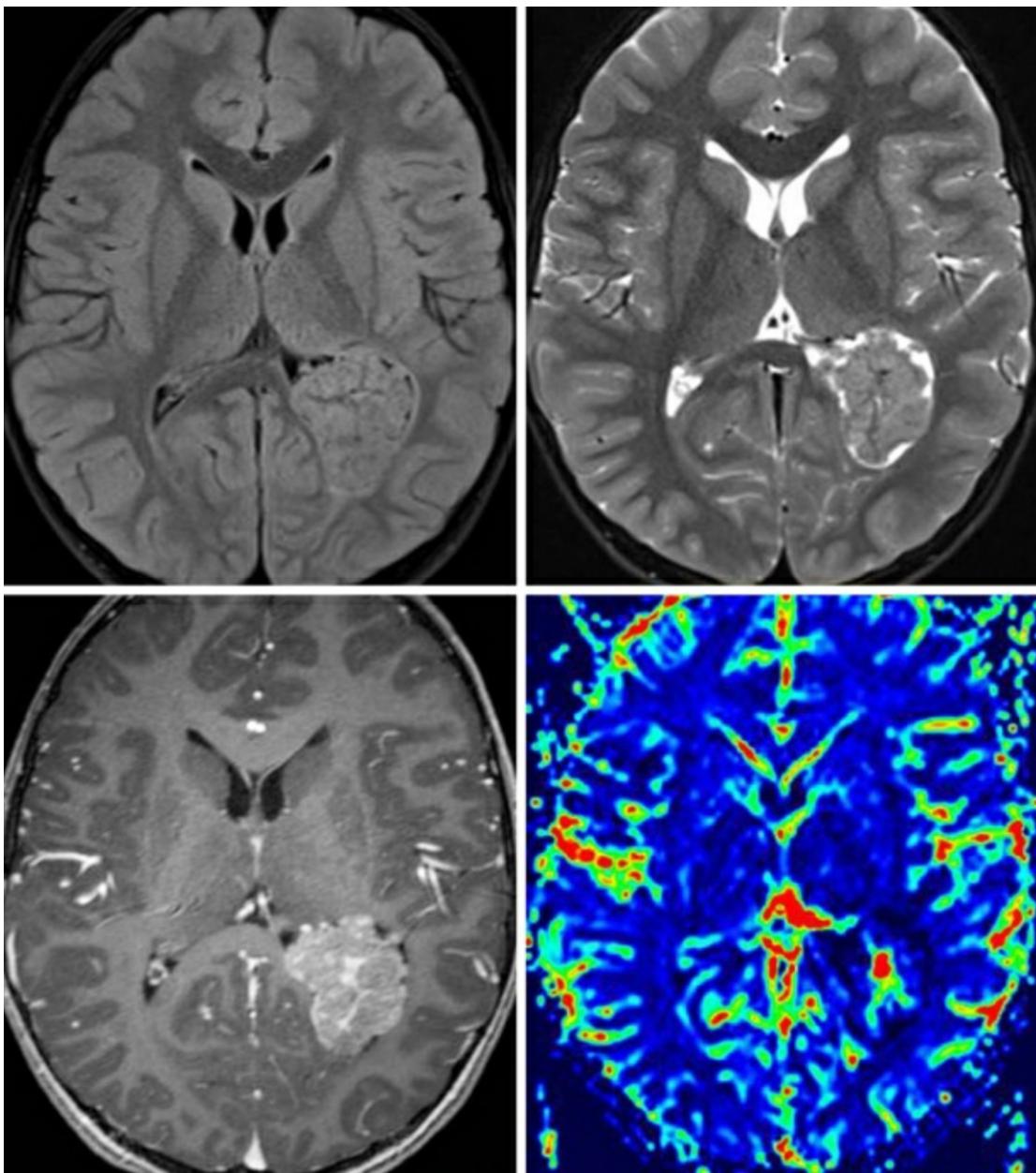


图 2：在轴位 FLAIR 相上肿瘤组织呈等信号（左上）。轴位 T2 加权相示瘤周有脑脊液信号（右上）。在 T1 增强加权相上肿瘤组织明显强化（左下）。脑灌注相上呈高灌注（右下）。

基本描述

- 脑室内起源于脉络丛上皮的良性、分叶状肿瘤

- 有经脑脊液播散的可能

病理学

- 纤维血管结缔组织被立方或柱状脉络丛上皮覆盖
- WHO I 级 (典型 CPP) 或 II 级 (非典型 CPP)
- 可见囊变和出血
- 罕见恶变
- 少见坏死及侵袭临近脑实质
 - 侵袭脑实质者为脉络丛乳头状瘤
- 与 Li-Fraumeni 和 Aicardi 综合征有关
- 与 SV40 病毒的感染相关

临床表现

- 好发于侧脑室或四脑室
 - 侧脑室：大多数患者小于 20 岁，无性别倾向
 - 四脑室：多见于成人，男性多于女性
- 症状和体征与脑脊液过度产生或梗阻及脑脊液吸收障碍引起的颅内压升高有关
 - 巨颅，囟门凸出
 - 恶心，呕吐，头痛，共济障碍

- 治疗
 - 手术完全切除
 - 很少复发
 - 预后良好：5 年生存率接近 100%
- ## 影像学特征
- 一般特征
 - 脑室内分叶状、蕈状，明显强化的肿瘤
 - 起源于有脉络丛的部位
 - 侧脑室三角区>四脑室外侧孔或后髓帆>三脑室顶
 - 出血和钙化常见
 - CT
 - 等高密度
 - 钙化，脑积水
 - 增强后明显均匀一致强化
 - MRI
 - T1 加权相：等低信号
 - T2 加权相：等高信号，流空
 - FLAIR 加权相：脑脊液经室管膜外流或脑积水引起间质水肿，

脑室周高信号

- T2*/GRE/SWI：由于钙化或含铁血黄素沉积，表现为低信号
- T1 增强相：最常见为均匀一致明显强化
- MRA：有可能见到瘤体内血流信号
- MRS：Cho 峰升高，NAA 峰缺失，如果有坏死可见乳酸峰，肌醇的升高可以与脉络丛乳头状瘤相鉴别

影像学建议

- MR 增强扫描；由于可经脑脊液播散，行头颅和全脊髓扫描
(编译：严贵忠；审校：王小峰)

如果想了解更详细的内容，请参阅 [Radiopaedia](#) 的相应章节。

Contributor: Rachel Seltman, MD

DOI: <https://doi.org/10.18791/nsatlas.v1.ch02.1.25>

中文版链接：<http://www.medtion.com/atlas/5118.jspx>

参考文献

Buckle C, et al. Choroid plexus papilloma of the third

ventricle. Pediatr Radiol. 2007;37:725.

Naeini RM, et al. Spectrum of choroid plexus lesions in children.

AJR Am J Roentgenol. 2009;192:32-40.

Osborn AG, Salzman, KL, Jhaveri MD. Diagnostic Imaging (3rd ed).Philadelphia, PA: Elsevier, 2016.

Safaee M, et al. Surgical outcomes in choroid plexus papillomas: an institutional experience. *J Neurooncol*. 2013;113:117-125.

Smith A, Smirniotopoulos J, Horkanyne-Szakaly I. From the Radiologic Pathology Archives: Intraventricular Neoplasms: Radiologic-Pathologic Correlation. *Radiographics*. 2013;33:21-43.

Zhang TJ, Yue Q, Lui S, et al. MRI findings of choroid plexus tumors in the cerebellum. *Clin Imaging*. 2011;35: 64-67.