DOI:10.16016/j.1000-5404.2001.04.028

LPS与KCs的结合，进一步抑制KCs的激活。因此，我们认为PI-PLC对内毒素介导KCs细胞因子的分泌有抑制作用。

参考文献：

[1] Ayala A, O'Neill P J, Uebele S A, *et al*. Mechanism of splenic immunosuppression during sepsis: key role of Kupffer cell mediators[J]. J Trauma, 1997, 42(5): 882—888.
[2] Ulevitch R J, Tobias P S. Receptor-dependent mechanisms of cell stimulation by bacterial endotoxin[J]. Annu Rev Immunol, 1995, 13: 437—457.
[3] Matsuura B K, Ishida T, Setoguchi M, *et al*. Upregulation of mouse CD14 expression in Kupffer cells by lipopolysaccharide[J]. J Exp Med, 1994, 179(5): 1 671—1 676.
[4] 龚建平，韩本立. 肝脏细胞的分离、培养和鉴定技术[J]. 世界华人消化杂志，1999，7(5)：417—419.
[5] Tracy T F Jr, Fox E S. CD14-lipopolysaccharide receptor activity in hepatic macrophages after cholestatic liver injury[J]. Surgery, 1995, 118(2): 371—377.
[6] Fearns C, Loskutoff D J. Role of tumor necrosis alpha in induction of murine CD14 gene expression by lipopolysaccharide[J]. Infect Immun, 1997, 65(11): 4 822—4 831.
[7] Bellezzo J M, Britton R S, Bacon B R, *et al*. IPS-mediated NK-κB activation in rat Kupffer cells can be induced independently of CD14[J]. Am J Physiol, 1996, 270(Gastrointest. liver physiol. 33): G956—961.
[8] Lichtman S N, Wang J, Lemasters J J. LPS receptor CD14 participates in release of TNF-α in RAW 264.7 and peritoneal cells but not in Kupffer cells[J]. Am J Physiol, 1998, 275(Gastrointest. liver physiol. 38): G39—46.
[9] 龚建平，韩本立. CD14在LPS介导Kupffer细胞激活中的作用[J]. 世界华人消化杂志，1999，7(10)：875—877.
[10] Netea M G, Kullberg B J, Meer W M. Lipopolysaccharide-induced production of tumour necrosis factor and interleukin-1 is differentially regulated at the receptor level: the role of CD14-dependent and CD14-independent pathways[J]. Immunology, 1998, 94(3): 340—344.
[11] Perera P Y, Vogel S N, Detore G R, *et al*. CD14-Dependent and CD14-independent signaling pathways in murine macrophages from normal and CD14 knockout mice stimulated with lipopolysaccharide or taxol[J]. J Immunol, 1997, 158(9): 4 422—4 429.
[12] Roelstra A, Graaf-Miltenburg L, Bommel T V, *et al*. Lipopolysaccharide-coated erythrocytes activate human neutrophils *via* CD14 while subsequent binding is through CD11b/CD18[J]. J Immunol, 1999, 162(7): 4 220—4 225.

（编辑　冯崇英）

经验与短篇

文章编号：1000-5404(2001)04-0428-01

腰4椎体恶性副神经节瘤1例

A case report of maglignant paraganglioma in fourth lumbar vertebra

矫淑娟，孙清荣，陈　垦　（第三军医大学附属新桥医院放射科，重庆 400037）

患者，男，53岁，因腰痛2个月，右下肢麻痛、无力和跛行进行性加重入院。查体：腰椎无侧弯，轻度前凸，骶棘肌紧张，腰3、4椎右侧椎旁扣击痛，双下肢肌张力不高，右髂腰肌、腘绳肌和股四头肌肌力均为Ⅳ级，以及右小腿外侧痛和触觉减退，右膝腱反射和双踝阵痉(－)，双侧Babinski征(－)。生化检查正常。ECT示腰4、5区间放射性减低区。X线片示腰4椎体后下缘骨皮质不连续，边缘不清，右椎弓根内侧缘模糊，椎间隙正常，椎旁软组织无肿胀。

CT检查示：腰4椎体右后侧呈溶骨性骨质破坏，边界不清，右椎弓内侧骨质结构消失，椎体右侧旁软组织略有肿胀，轻度向后突入椎管内压迫硬脊膜囊，余椎体未见骨质改变，椎间隙正常。诊断为椎体转移瘤。

手术所见：腰4椎体后下侧骨质破坏，肿瘤呈鱼肉样，质软，向前累及椎体4/5，向上向下侵及椎板，向后突入椎管，右椎弓根部分骨质破坏。病理及免疫组化诊断：腰4椎体副神经节瘤，低度恶性。

讨论

副神经节瘤是起源于神经嵴的具有内分泌功能的肿瘤，与甲状腺C细胞、肾上腺髓质的肾上腺素细胞，以及非肾上腺素细胞细胞化学和超微结构相似，统称为APUD或DNES[1]。可发生于副神经节所在任何部位，90%以上发生在颈动脉体和颈静脉球[2]，故又称化学感受器瘤。近年研究表明本病为副神经节发生的肿瘤，发生于椎体者不应称为化学感受器瘤。椎体副神经节瘤非常少见，而发生于腰椎更为罕见，据作者文献检索国内未见报道。X线和CT扫描术前定性难误诊率高。因无内分泌改变特点，仅有肿瘤侵蚀椎体突向椎管压迫脊髓产生相应神经症状，本例误诊为椎体转移瘤，主要是由于该病CT表现缺乏特征且对其认识不足，其次是检查方法不全面。转移瘤骨质破坏较广泛，可累及多个椎体和附件，同时多有原发灶；而副神经节瘤骨质破坏较局限，可累及周围组织。由于血管丰富，循环快，CT增强扫描强化明显。MRI能显示肿瘤增粗的血管。文献[3]报道DSA可准确显示肿瘤供血动脉，肿瘤血管细节以及病变与椎体关系方面优于其它影像学检查，为鉴别诊断和临床治疗提供了重要细节。

关键词：椎体；副神经节瘤
中图法分类号：R739.4　　文献标识码：B

参考文献：

[1] 王　轶，曹金玲. 颈静脉鼓室副神经节瘤[J]. 国外医学：耳鼻咽喉科学分册，1999，23(3)：136—137.
[2] 王峻山，李明华，阎守芳，等. 腹膜后副神经节瘤一例[J]. 中华放射学杂志，1998，32(增刊)：93.
[3] 赵　卫，李莉媛，孙学进，等. 颈部副神经节瘤的DSA诊断研究[J]. 中华放射学杂志，2000，34(2)：98—100.

（编辑　谢义霞）

作者简介：矫淑娟(1964—)，女，山东省即墨市人，主治医师，现在解放军404医院放射科，威海 264200。电话：(0631)5226321-75050
收稿日期：2000-05-10；修回日期：2000-10-06

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net