

为积极响应市委、市政府推进“健康盐城”建设号召,充分发挥名院、名科、名医的优质医疗资源和专家人才优势,进一步增强群众健康获得感、幸福感、安全感,盐阜大众报报业集团联合市卫健委和市政府驻上海联络处,定期邀请上海盐城医疗专业协会专家全面系统地进行健康知识科普,敬请关注。

名院名医健康科普专栏

栏目主持人 姜琰

接轨上海 健康同行

特约刊登:上海衡道医学病理诊断中心

脑膜瘤:颅内潜伏的“隐形杀手”

名医名片



汤海亮,2011年获得复旦大学医学博士学位,2013年在美国 Loma Linda 大学从事博士后研究,现为复旦大学附属华山医院神经外科副主任医师,中国医疗保健国际交流促进会神经外科学分会第三届委员,中国脑膜瘤多学科诊疗协作组专家组成员,担任Stem cells and Development等专业杂志编委,Frontiers in Oncology等杂志编辑。

主要从事颅底肿瘤和脑膜瘤的临床工作,以及干细胞治疗脑损伤的基础研究。先后在美国哈佛大学附属MGH神经外科、BWH神经外科、耶鲁大学附属医院神经外科、斯坦福大学附属医院神经外科等地访问交流;2026年访问美国小石城神经外科中心学习和交流,2013年受邀参加在韩国举行的第15届世界神经外科大会并作主旨发言,同时获得大会颁发的高明见奖学金,先后获得国家科技进步奖二等奖、长三角青年科学家奖、全国中青年颅底手术比赛二等奖,2019年受邀参加美国CNS年会并大会发言,2023年获得美国AANS年会Brainlab Neurosurgery Award,2026年再次获得美国AANS年会大会发言。曾主持国家自然科学基金一项,上海市科委基金一项,参与973课题两项;目前以第一作者/通讯作者发表SCI文章50余篇;参与编写和翻译专著10余本。

脑膜瘤是颅内第二常见的原发性脑肿瘤,仅次于胶质瘤。它的最大特点是生长缓慢,如果不出现明显症状,往往很难被发现;而一旦出现某些特定症状去检查时,肿瘤常常已经长得很大,造成神经功能损害,处理起来非常棘手。

在日常生活中,常规体检很少包含头部检查,大多数人都是出现头部不适后才去做脑部影像学检查,这时有可能会发现已在脑部潜伏多年的肿瘤——脑膜瘤。它在女性群体中更为多见,女性发病率约为男性的2倍,尤其多见于合并子宫肌瘤或乳腺肿块的女性。

脑膜瘤的发病原因

大部分脑膜瘤是良性肿瘤,约20%为恶性。

目前一般认为脑膜瘤起源于蛛网膜的颗粒细胞,与某些特定基因的变化有关,如NF2基因突变等,再加上局部微环境的改变,多种复杂因素导致了脑膜瘤的发生、进展甚至恶性演变。

它的特点是生长缓慢,多数需数年甚至数十年形成,部分可终身无症状地潜伏于脑内。其发病原因可能与遗传、电离辐射、头部外伤等因素有关。

脑膜瘤的临床症状

肿瘤较小时,患者可能没有任何不适,或仅有轻微不适;而随着肿瘤的增大,根据其脑内不同部位可有不同的临床表现。

肿瘤局部压迫引起的症状:如癫痫,偏瘫,肢体麻木,嗅觉减退或丧失,视物模糊或视力下降,耳鸣或听力下降,面部麻木、疼痛或者面瘫等。

颅内压增高引起的症状:

当肿瘤体积较大时,就会出现头痛头晕、恶心呕吐,甚至大小便失禁、昏迷等颅内压增高症状,此时往往病情比较紧急。

脑膜瘤的诊断

如何早期发现脑膜瘤?脑膜瘤的诊断其实不难,难的是人们重视不足,导致其长期隐匿生长。常规影像学检查多可初步判断,但最终确诊及明确良恶性需通过手术获取肿瘤组织进行病理学检查。

影像学检查:首选头颅CT或MRI检查,可明确肿瘤的位置、大小及其与周围神经、血管的关系。

病理学检查:脑膜瘤绝大多数为良性肿瘤,通过影像学检查基本可以判断是否为脑膜瘤,完全确诊及良恶性判断则需要手术获得肿瘤组织活检。病理检查则是确诊脑膜瘤性质的金标准。

脑膜瘤的治疗

定期观察:并非所有脑膜瘤发现后都需立即手术。对于体积小、无症状的脑膜瘤,可以暂时不处理,建议每年定期复查,监测肿瘤变化;若肿瘤增大或出现症状,再考虑手术治疗。

手术治疗:对于体积较大、有临床症状且手术部位可及的脑膜瘤,可以考虑行手术切除。

放射治疗:对于位于重要功能区附近的小型脑膜瘤,定期复查发现肿瘤有增大趋势,手术难度大或手术风险高时,可考虑放射治疗,包括伽马刀、射波刀等立体定向放射治疗技术。

但对于体积较大的脑膜瘤,放疗后可能因脑水肿加重症状,此类情况不宜首选放疗。另外,手术切除后残留的脑膜瘤,可辅助放疗控制残留肿瘤生长,延缓复发时间。

良性脑膜瘤手术全切后不需要放疗,但是恶性脑膜瘤术后则需要辅助放疗,来控制其复发。

目前尚无获批的靶向药物或化疗药物可有效控制脑膜瘤的生长,尽管有很多临床试验,但尚无药物被纳入临床诊疗指南。

脑膜瘤的几个特殊情况

年龄与脑膜瘤生长的相关性:大多数脑膜瘤为良性,虽生长缓慢,但仍会持续生长。年龄增长并不意味着肿瘤停止生长,只是增长速度减慢了,尤其是65岁以上人群。

女性激素水平的影响:女性绝经后,因雌激素水平下降,部分脑膜瘤可能停止生长,可长期无症状潜伏在脑内。

钙化现象:影像学检查发现脑膜瘤出现钙化时,常提示肿瘤生长减缓或停止,对于较小的钙化脑膜瘤,可选择持续观察、定期随访。

预防建议与温馨提示

总之,为避免脑膜瘤长期隐匿生长、突然引发严重后果,建议在定期体检时增加头颅CT或MRI检查。

以下人群尤其需要提高警惕:40岁以上女性,特别是有子宫肌瘤、乳腺肿块病史者;有脑膜瘤家族史者;长期接触电离辐射者;出现不明原因头痛、视力变化、癫痫等症状者,应及时就诊。

寻医问药

特约刊登:盐城市中医院

老年护脑正当时

家住市区裕新小区的居民施爷爷来电咨询:最近总是感觉大脑反应迟钝、记忆力变差,请问有什么治疗的方法?

省名中医、市中医院主任中医徐兆山答:人到中老年,大脑机能慢慢出现衰退,记忆力下降、反应变慢、睡眠变差等问题愈发常见。做好日常护脑养生,既能延缓大脑老化,也能降低老年认知问题发生风险,安稳度过晚年生活。

饮食养脑:饮食是护脑最基础的方式,日常可多吃深海鱼类、鸡蛋、坚果等,富含优质卵磷脂与不饱和脂肪酸,滋养脑神经,提升记忆力。

中老年尽量少碰高油高盐高糖食物,重油重盐易造成血管硬化,影响脑部供血;少喝浓茶烈酒,避免刺激神经加重失眠健忘。

作息护脑:充足优质睡眠是大脑修复的黄金时间,中老年切忌长期熬夜、早睡早起更养脑。建议每晚保证7小时左右睡眠,尽量22点前入睡,夜间深度睡眠能清理脑部代谢废物,缓解大脑疲惫。

白天可小憩20至30分钟,不要久睡,午休过长易头昏昏沉沉,打乱作息节律。

动脑益脑:大脑越用越灵活,长期不动脑最易加速认知退化,晚年切莫整日闲坐发呆。

日常坚持简单脑力活动,读书看报、练字下棋、养花记事、学简单短视频操作,锻炼思维与专注力。