

9-1-1983

นิวัตรศาสตร์กับการนำไขกระดูกด้านเนื้อเยื่อต้นกำเนิดของเนื้อเยื่อของระบบประสาท

สำราญ ช่างโศติ

Follow this and additional works at: <https://digital.car.chula.ac.th/clmjournal>



Part of the [Medicine and Health Sciences Commons](#)

Recommended Citation

ช่างโศติ, สำราญ (1983) "นิวัตรศาสตร์กับการนำไขกระดูกด้านเนื้อเยื่อต้นกำเนิดของเนื้อเยื่อของระบบประสาท," *Chulalongkorn Medical Journal*: Vol. 27: Iss. 5, Article 8.

DOI: 10.58837/CHULA.CMJ.27.5.8

Available at: <https://digital.car.chula.ac.th/clmjournal/vol27/iss5/8>

This Review Article is brought to you for free and open access by the Chulalongkorn Journal Online (CUJO) at Chula Digital Collections. It has been accepted for inclusion in Chulalongkorn Medical Journal by an authorized editor of Chula Digital Collections. For more information, please contact ChulaDC@car.chula.ac.th.

บทฟื้นฟูวิชาการ

นิวัตรเครตกับการนำไปประยุกต์ด้านเนื้อเยื่อต้นกำเนิด ของเนื้องอกบางชนิดของระบบประสาท

สำราญ ช่างโชติ*

Shuangshoti S. Neural Crest and Its Application to the Cellular Origin of Some Neoplasms of the Nervous System. Chula Med J 1983 Sep ; 27 (5) : 381-387

The neural crest is formed by intermingling of cells of the neuroectoderm (neuroepithelium) and mesenchyme along the edge of the neural folds. Thus it is ectomesenchymal in nature and can therefore yield derivatives into both neuroectodermal (neuroepithelial) and mesenchymal lines. This basic knowledge about the origin and capability in differentiation of the neural crest helps to understand the tissue of origin of some neurogenic tumors of diversified cellular components within the line of mesenchyme and neuroepithelium. Such neoplasms of the neural crest origin may be composed of the neuroectodermal, mesenchymal, or mixed neuroectodermal and mesenchymal derivatives. Moreover, diverse differentiation of the neuroectoderm of the neural tube and of the ectomesenchyme of the neural crest may create these tumors of mixed cellular elements. Nevertheless, these mixed neoplasms should not be named teratomas since they do not possess cellular constituents of all three embryonic germ layers.

* ภาควิชาพยาธิวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

เป็นที่กล่าวขวัญกันทั่วไปว่าวิชาแพทย์พื้นฐานทางฟิสิกส์นั้น แท้จริงแล้ว นำไปใช้ประโยชน์ได้น้อยแต่ก็มีความจำเป็นสำหรับผู้ที่ต้องการเป็นแพทย์จะต้องเรียน เมื่อเรียนแล้วถ้าสามารถนำไปประยุกต์ได้ก็เป็นเรื่องน่าสนุกช่วยให้มองเห็นประโยชน์ตามสมควร ดังเรื่องของนิวรัลเครส (neural crest) ที่จะบรรยายต่อไป

กำเนิดของนิวรัลเครส นิวรัลเครสเป็นส่วนหนึ่งของระบบประสาทที่มีกำเนิดมาจากการรวมตัวของเอกโตเดิร์ม (ectoderm) กับเมเซนไคม์ (mesenchyme) เราทราบจากคัพภวิทยาแล้วว่าระบบประสาทนั้นเกิดมาจากเอกโตเดิร์ม โดยเริ่มต้นด้วยการเป็นนิวรัลเพลท (neural plate) ต่อมาขอบของนิวรัลเพลทจะยกตัวขึ้นกลายเป็นนิวรัลโฟลด์ (neural folds) ในระยะเริ่มแรกซึ่งขอบนี้ยังคงติดกับเมเซนไคม์ที่อยู่รอบ ๆ เป็นผลให้เซลล์ของนิวรัลโฟลด์กับของเมเซนไคม์ปะปนกัน ณ ส่วนนี้เซลล์ของนิวรัลโฟลด์ก็คือนิวโรอีพิทิลีียม (neuroepithelium) นั่นเอง ส่วนของเซลล์ทั้งสองชนิดที่ปนกันนี้ทอดเป็นแนวยาวสองทางไปตามขอบของนิวรัลโฟลด์ ซึ่งก็คือนิวรัลเครสนั่นเอง ดังนั้น นิวรัลเครสจึงเป็นเนื้อเยื่อรวมระหว่างเอกโตเดิร์มกับเมเซนไคม์ (ectomesenchyme) ต่อมาขอบของ

นิวรัลโฟลด์จะโค้งเข้ามาประสานกัน ในที่สุดทำให้นิวรัลเพลทเปลี่ยนสภาพไปเป็นนิวรัลทิวบ์ (neural tube) มีรูตรงกลาง (neural canal) แล้วนิวรัลทิวบ์นี้จะแยกขาออกจากเอกโตเดิร์มแม่ถึงตอนนี้นิวรัลเครสทั้งสองข้างของนิวรัลโฟลด์แต่เดิมนั้นจะมารวมตัวกันเป็นนิวรัลเครสอันเดียว ทอดอยู่ข้างหลังและข้าง ๆ (dorsolateral position) ต่อนิวรัลทิวบ์ และอยู่ใต้เอกโตเดิร์มแม่ นั่นก็คือคั่นอยู่ระหว่างเอกโตเดิร์มแม่กับนิวรัลทิวบ์นั่นเอง มักนิยมแบ่งนิวรัลเครสออกตามขวางเป็นสามส่วน คือ ส่วนทางหัว (cranial crest) ส่วนคอ (cervical crest) และส่วนลำตัว (trunk crest) (1-7)

อนุพันธ์ของนิวรัลเครส (4-7) โดยเหตุที่นิวรัลเครสเกิดจากการรวมตัวของนิวโรอีพิทิลีียมของนิวรัลโฟลด์ซึ่งเป็นเอกโตเดิร์มกับเมเซนไคม์ที่อยู่โดยรอบ จึงสามารถแตกตัวให้อนุพันธ์ (derivatives) ได้ทั้งในแนวของเอกโตเดิร์มและของเมเซนไคม์ อนุพันธ์ของนิวรัลเครสจะเคลื่อนตัว (migrate) ไปอยู่ ณ ที่ต่าง ๆ ทั่วร่างกาย อนุพันธ์เหล่านี้ได้แก่

1. เซลล์สี (pigment cells) อันได้แก่ เมลาโนไซต์ (melanocyte) และเมลาโนฟอร์ (melanophore) ซึ่งจะพบมากตามผิวหนังและเยื่อหุ้มสมอง

2. เซลล์ของระบบประสาท

2.1 นิเวศศาสตร์ส่วนหัวจะให้นิวโรน (neurons or ganglion cells) แก่ปมของประสาทสมองคู่ที่ 5 (trigeminal ganglia) คู่ที่ 7 (ganglia of facial nerve roots) คู่ที่ 8 (vestibular และ spiral ganglia of vestibulocochlear nerve) คู่ที่ 9 (ganglia of glossopharyngeal nerve roots) และคู่ที่ 10 (jugular ganglia of vagal nerve roots) และประสาทพาราซิมพาเธติก (ciliary, otic, sphenopalatine, submandibular และ intrinsic ganglia ของอวัยวะภายในบางอย่าง)

2.2 นิเวศศาสตร์ส่วนคอและลำตัวจะให้ปมประสาทที่ออกจากไขสันหลัง (spinal root ganglia) บางส่วนของปมของรากประสาทสมองคู่ที่ 10 (vagal root ganglia) ระบบประสาทซิมพาเธติกอันไคแก่ ปมประสาทที่คอ (cervical ganglia) ปมที่อยู่ข้างหน้าและข้างๆ ของกระดูกสันหลัง (prevertebral and paravertebral ganglia) และชั้นในของต่อมหมวกไต (adrenal medulla) ซึ่งเป็นโครมาffin พาราแกงกลีโอนิกทิสซิว (chromaffin paraganglionic tissue) ระบบประสาทพาราซิมพาเธติก เช่น ทาข่ายประสาทในช่องเชิงกราน (pelvic plexus) ปมในผนังลำไส้ (enteric ganglia) และในอวัยวะภายในอื่นๆ

กับทั้งให้เซลล์ที่ทำหน้าที่พยุงเซลล์อื่นบางชนิด เช่น ให้โอลิโกเดนโดรเกลีย (oligodendroglia) บางส่วนไมโครเกลีย (microglia) เซลล์ปลอกประสาท (neurilemmal cells or Schwann's cells) และเยื่อหุ้มสมองบางส่วน

3. ให้กระดูกและเยื่อเกี่ยวพัน (skeletal and connective tissues) โดยนิเวศศาสตร์ส่วนหัวจะให้กระดูกและกระดูกอ่อนที่ประกอบเป็นกะโหลก โอคอนโตบลาส (odontoblast) เยื่อเกี่ยวพันใต้ผิวหนัง (subcutaneous connective tissue) และเยื่อหุ้มสมองชั้นกลาง และใน (leptomeninges) ส่วนเยื่อหุ้มสมองชั้นนอก (dura mater) นั้นได้จากเมเซนไคม์ที่อยู่ล้อมรอบนิเวศวิทยาวัย

เก่าโครงของอนุพันธ์ของนิเวศศาสตร์ให้ไว้ข้างต้นนั้นเป็นไปตามแบบที่บรรยายโดยบางท่าน^(2,4-6) แต่ถ้าจะแปลกไปจากนี้บ้างก็น่าจะเป็นไปได้ เช่น อนุพันธ์ของพาราแกงกลีโอนิกทิสซิวรวมพวกนอนโครมาffin พาราแกงกลีโอนิกทิสซิว (nonchromaffin paraganglionic tissue) ด้วย อนุพันธ์ของเมเซนไคม์น่าจะรวมไปถึงพวกกล้ามเนื้อต่าง ๆ ไขกระดูก (bone marrow) รวมทั้งเซลล์ต่างๆ ในระบบเรติคูลเอนโดทีเลียล (reticuloendothelial system) ด้วย และอนุพันธ์ของเอกโตเดิร์มก็น่าจะรวมถึงเกลียเซลล์ (glial

cells) อื่น ๆ เช่น แอสโตรซัยม์ (astrocyte) และอีเพนดัยมา (ependyma) ด้วย แบบเดียวกับของนิวรัลทิวบ์

ความสัมพันธ์ระหว่างนิวรัลเครสกับเนื้อเยื่อกำเนิดของเนื้องอกบางชนิดของระบบประสาท จากความรู้ที่พบว่านิวรัลเครสสามารถให้อนุพันธ์ได้ทั้งในแนวเอกโตเดิร์มและเมเซนไคม์ ทำให้สามารถอธิบายเนื้อเยื่อกำเนิดของเนื้องอกบางชนิดของระบบประสาทที่ประกอบด้วยเซลล์ปนกันหลายชนิด โดยเมื่อคิดย้อนหลังไปแล้ว ถ้าเห็นว่าเซลล์เหล่านั้นตกอยู่ในกลุ่มเอกโตเดิร์มหรือกลุ่มเมเซนไคม์หรือทั้งสองกลุ่มรวมกัน ก็พออนุมานได้ว่าเนื้องอกนั้นน่าจะมีเซลล์ต้นกำเนิด (cellular origin) มาจากนิวรัลเครส จะขอยกตัวอย่างที่ผู้เขียนเคยพบหรืออ่านจากรายงานมาให้ดู ดังต่อไปนี้

สำรวย ช่วงโชติ และ วสันต์ จงเจตน์⁽⁸⁾ ได้รายงานเด็กชายไทยอายุ 8 ปี มีก้อนเนื้องอกภายในเส้นประสาทอัลนาร์ (ulnar nerve) ขวา ผ่าตัดเอาออกมาได้ยาว 15 ซม. มีเส้นผ่าศูนย์กลางระหว่าง 1-2 ซม. ก้อนนี้แยกจากกล้ามเนื้อใกล้เคียงได้โดยง่าย และประกอบด้วยเซลล์ปลอกประสาท (sheath cells) และเซลล์กล้ามเนื้อลาย ซึ่งร้ายทั้งสองชนิด ได้วินิจฉัยว่าก้อนนี้เป็นมะเร็งเมเซนไคม์มา

(malignant mesenchymoma or combined sarcoma of nerve sheath and rhabdomyosarcoma) ของประสาทอัลนาร์ และเชื่อว่าเกิดจากเอกโตเมเซนไคม์ของนิวรัลเครสแตกตัวไปเป็นมะเร็งผสมดังกล่าว โดยแตกตัวไปในแนวของเมเซนไคม์เป็นสำคัญ จึงได้มะเร็งของเซลล์ปลอกประสาทและของกล้ามเนื้อลายปนกัน

Bolen และ Thorning⁽⁹⁾ ได้รายงานผู้ป่วยหญิงอายุ 22 ปี มีเนื้องอกที่รากประสาทเซอรัลที่ 1 ของลัมโบเซอรัลเพลกซัส (S 1 nerve root of lumbosacral plexus) ข้างขวา ได้ผ่าตัดออกและพบว่าประกอบด้วยทิวเมอร์เซลล์ตัวกลมๆ เล็กๆ มากมาย เรียงตัวกันแบบ Homer Wright's rosettes ตามลักษณะของนิวโรบลาสโตมา (neuroblastoma) กับทั้งมีนิวโรนที่แก่ตัวปนอยู่ด้วย ผู้รายงานได้วินิจฉัยเนื้องอกรายนี้ว่าเป็นนิวโรอีพิเธลิโอมาของระบบประสาทส่วนปลาย (peripheral neuroepithelioma) เป็นไปได้ว่าเนื้องอกในรายนี้เกิดจากเอกโตเมเซนไคม์ของนิวรัลเครสที่แตกตัวไปทางแนวนิวโรเอกโตเดิร์ม (นิวโรอีพิเธลิยม) จึงให้ผลออกมาเป็นนิวโรอีพิเธลิโอมา

Karcioglu และคณะ⁽¹⁰⁾ ได้รายงานเด็กหญิงอายุ 6 ปี มีก้อนเนื้องอกที่หน้าคานขวา ได้ผ่าตัดออก พบว่าประกอบด้วย ชวานโนมา

(Schwannoma) เอมบริยโอนัลแรบโดมัยโอซาร์โคมา (embryonal rhabdomyosarcoma) เมลาโนซัยท์ที่ไม่ร้าย และแกงกลีโอนิวโรมา (ganglioneuroma) ที่มีทั้งนิวโรนที่เจริญเต็มที่แล้วยังอ่อนอยู่ปนกัน ผู้รายงานได้ให้การวินิจฉัยว่าผู้ป่วยรายนี้เป็นมะเร็งเอกโตเมเซนคัยโมมา (ectomesenchymoma) ของนิ่วรลเครส Naka และคณะ⁽¹¹⁾ ก็ได้รายงานเด็กหญิงอายุ 2 ปี มีก้อนเนื้องอกที่ข้างหลังเปอริโทเนียม เด็กตาย 6 เดือนต่อมา ภายในก้อนประกอบด้วยแรบโดมัยโอซาร์โคมา (rhabdomyosarcoma) ไลโปซาร์โคมา (liposarcoma) เมเซนคัยโมมาที่แยกประเภทไม่ได้ (undifferentiated mesenchymoma) อยู่ปนกับหย่อมกระดูกอ่อน และแกงกลีโอนิวโรบลาสโตมา (ganglioneuroblastoma) ส่วนที่เป็นนิวโรบลาสโตมายังได้แพร่กระจายไปสู่ต่อมน้ำเหลืองที่ซัฟปอด ผู้รายงานได้วินิจฉัยเนื้องอกรายนี้เป็น "Ganglioneurolastoma associated with malignant mesenchymoma" สำรวย ชว่งโชติ และอำนาจ คัจฉาวรี⁽¹²⁾ ก็ได้รายงานชายไทยอายุ 20 ปี มีก้อนเนื้องอกที่ข้างฟาริงซ์ซ้าย ภายในก้อนประกอบด้วยซาร์โคมาของเซลล์ปลอกประสาท (nerve sheath sarcoma) เมนิงจิโอมาที่เกิดกระดูก (meningioma with osseous component) แรบโดมัยโอซาร์โคมาและแกง-

กลีโอนิวโรมา มะเร็งได้กลับเป็นใหม่ภายใน 3 เดือนหลังผ่าตัด ได้ให้การวินิจฉัยว่าเป็น "เนื้องอกร้ายผสม ระหว่างเนื้อเยื่อเมเซนคัยม และเนื้อเยื่อประสาท (malignant neoplasm of mixed mesenchymal and neuroepithelial origin) หรือเอกโตเมเซนคัยโมมาร้าย (malignant ectomesenchymoma)" ไม่ว่าจะเรียกชื่อเนื้องอกทั้งสามรายนี้⁽¹⁰⁻¹²⁾ แตกต่างกันอย่างไรรก็ตาม เนื้องอกแต่ละรายก็ประกอบด้วยอนุพันธ์ของทั้งเมเซนคัยมและของเอกโตเคอร์ม (ectomesenchymal tissue) เหมือน ๆ กันซึ่งบ่งว่ามีเนื้อเยื่อกำเนิดมาจากนิ่วรลเครสเหมือน ๆ กัน

แม้แต่นีื้องอกของระบบประสาทส่วนกลางเอง นิ่วรลเครสก็อาจมีส่วนร่วมสร้างขึ้น มาด้วย ที่พบบ่อยก็เช่นเนื้องอกของปลอกประสาท (neurilemmoma) และเมนิงจิโอมา ต่างก็เป็นเนื้องอกที่ถือกำเนิดมาจากนิ่วรลเครสที่พบยากก็เช่นแรบโดมัยโอซาร์โคมาปฐมภูมิของสมอง^(13,14) เป็นต้น ล้วนเกิดมาจากเอกโตเมเซนคัยมของนิ่วรลเครสทั้งนั้น ยิ่งกว่านั้นทั้งนิ่วรลเครสและนิ่วรลทิวบ์อาจร่วมกันให้กำเนิดเนื้องอกขึ้นมากก็ได้ ได้เคยพบเนื้องอกของเซเรเบลลาร์เวอร์มิสในเด็กชายอายุ 2 ปี ครึ่งประกอบด้วยแรบโดมัยโอซาร์โคมาและเมดัลโลบลาสโตมา (medulloblastoma) ปนกัน

ในส่วนที่เป็นเมตัลโลบลาสโตมายังแตกตัวออกเป็นแอสโตรซัยโตมา (astrocytoma) อีเพนดัยโมมา (ependymoma) โอลิโกเดนโดรไกลโอมา (oligodendroglioma) แองกลีโอนิวโรบลาสโตมา (ganglioneuroblastoma) และไกลโอบลาสโตมา มัลติฟอร์เม (glioblastoma multiforme) ซึ่งทั้งหมดนี้เป็นไปได้ว่า เมเซนไคม์ของนิวรัลเครสได้แตกตัวให้เป็น แร็บโดมัยโอซาร์โคมา ส่วนเอกโตเคอร์มของนิวรัลเครส และ/หรือนิวรัลทิวบ์ได้แตกตัวออกเป็นเมตัลโลบลาสโตมา ซึ่งเป็นปริมิทีฟ-นิวโรอีพิทีเลียลทูเมอร์ (primitive neuroepithelial tumor) ที่ยังคงแตกตัวต่อไปได้อีกเป็นแอสโตรซัยโตมา อีเพนดัยโมมา โอลิโกเดนโดรไกลีโอมา แองกลีโอนิวโรบลาสโตมา และกลัยโอบลาสโตมา มัลติฟอร์เม เกิดเป็นเมตัลโลมัยโอบลาสโตมา (medulloblastoma) ซึ้นมา (S-25-3830)⁽¹⁵⁾ เนื้องอกของเซลล์ผสมหลาย ๆ ชนิดเช่นนี้ไม่ควรจัดเป็น เทอราโตมา (teratoma) เพราะมีองค์ประกอบของเนื้อเยื่อไม่ครบทั้งสามชั้น (ectoderm, entoderm และ mesoderm) ของเอ็มบริโอ

สรุปผล นิวรัลเครสนั้นปรากฏตัวขึ้นมาในเอ็มบริโอด้วยการรวมตัวของเซลล์ของนิวโรเอกโตเคอร์ม (นิวโรอีพิเลียม) และของเมเซนไคม์ตรงตามบริเวณของนิวรัลโฟลด์

ดังนั้น นิวรัลเครสจึงมีคุณสมบัติของทั้งนิวโรเอกโตเคอร์มและของเมเซนไคม์ (เอกโตเมเซนไคม์) อยู่ในตัว จึงสามารถแตกตัวให้อนุพันธ์ได้ทั้งในแนวนิวโรเอกโตเคอร์มและแนวเมเซนไคม์ จากความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับกำเนิดของนิวรัลเครสเช่นนี้ ช่วยให้เข้าใจเรื่องเนื้อเยื่อต้นกำเนิดของเนื้องอกบางชนิดของระบบประสาทที่ประกอบด้วยเซลล์ปนกันหลายชนิดได้ ทั้งในแนวของนิวโรเอกโตเคอร์มและของเมเซนไคม์ กล่าวคือเนื้องอกที่มีเซลล์ต้นกำเนิดมาจากนิวรัลเครส อาจประกอบด้วยเซลล์ในแนวนิวโรเอกโตเคอร์มล้วน ๆ หรือของเมเซนไคม์ล้วน ๆ หรือทั้งสองแนวปนกันก็ได้ ยิ่งกว่านั้นเนื้องอกก้อนหนึ่ง ๆ อาจประกอบด้วยเซลล์ซึ่งเป็นอนุพันธ์ของนิวรัลเครสปนกับของนิวรัลทิวบ์ก็ยังได้ ซึ่งทำให้มองอุปนัยซับซ้อนยิ่งขึ้น แต่ถ้าอาศัยหลักพื้นฐานแห่งการกำเนิดของนิวรัลเครสและของนิวรัลทิวบ์มาใช้อธิบาย ก็จะเข้าใจเรื่องสลับซับซ้อนได้ไม่ยากนัก เพราะล้วนเป็นเรื่องที่เกี่ยวกับการแตกตัวให้อนุพันธ์ออกมาปนกันเท่านั้นเอง อย่างไรก็ตามถึงแม้เนื้องอกเหล่านั้นจะมีเซลล์ปนกันหลายชนิดก็ไม่ควรถือเป็นเทอราโตมา เพราะมีอนุพันธ์จากเนื้อเยื่อทั้งสามชั้นของเอ็มบริโอไม่ครบ

อ้างอิง

1. Horstadius SO. Neural Crest : Its Properties and Derivatives in the Light of Experimental Research. London : Oxford University Press, 1950, 1-111.
2. Romanes GJ, ed. Cunningham's Textbook of Anatomy. 11 ed. London : Oxford University Press. 1972, 51, 563, 591, 774.
3. Crelin ES. Development of the Nervous System : A Logical Approach to Neuroanatomy. In : CIBA Clinical Symposia, Vol 26, No 2, Summit : CIBA Pharmaceutical 1974, 2-32.
4. Jordan HE, Kindred JE. Textbook of Embryology. 5 ed New York : D. Appleton-Century 1948, 370-371.
5. Johnston MC. A radioautographic study of the migration and fate of cranial neural crest cells in the chick embryo. Anat Rec 1966 Oct ; 156(1) : 143-156.
6. Weston JA : The Migration and Differentiation of Neural Crest Cells. In : Abercrombie M, Brachet J, King TJ eds : Advances in Morphogenesis. Vol 8, New York : Academic Press, 1970, 41-144.
7. Hamilton WJ, Boyd JD, Mossman HW Human Embryology. 4 ed Baltimore : Williams & Wilkins, 1972, 445-446.
8. Shuangshoti S, Chongchet V. Malignant mesenchymoma of ulnar nerve : combined sarcoma of nerve sheath and rhabdomyosarcoma. J Neurol Neurosurg Psychiatry 1979 Jun ; 42(6) 424-428.
9. Bolen JW, Thorning D. Peripheral neuroepithelioma : a light and electron microscopic study. Cancer 1980 Dec ; 46(11) : 2456-2462.
10. Karcioğlu Z, Someren A, Mathes S. Ectomesenchymoma : a malignant tumor of migratory neural crest (ectomesenchyme) remnants showing ganglionic, Schwannian, melanocytic and rhabdomyocytic differentiation. Cancer 1977 Jun ; 39(6) : 2486-2496.
11. Naka A, Matsumoto S, Shirai T, Itoh T. Ganglioneuroblastoma associated with malignant mesenchymoma. Cancer 1975 Sep ; 36(3) ; 1050-1056.
12. Shuangshoti S, Chutchavaree A. Parapharyngeal neoplasm of mixed mesenchymal and neuroepithelial origin. Arch Otolaryngol 1980 Jun ; 106(6) : 361-364.
13. Shuangshoti S, Piyaratn P, Viriyapanich PL. Primary rhabdomyosarcoma of cerebellum : necropsy report. Cancer 1968 Aug ; 22(2) : 367-371.
14. Shuangshoti S, Phonprasert C. Primary intracranial rhabdomyosarcoma producing proptosis. J Neurol Neurosurg Psychiatry 1976 Jun ; 39(6) : 531-535.
15. Shuangshoti S, O'Charoen S. Cerebellar neoplasm of mixed mesenchymal and neuroepithelial Origin : case report. J Neurosurg 1983 Aug ; 59 (2) : 337-343.