[9] Forman L M, Lucey M R. Predicting the prognosis of chronic liver disease: an evolution from child to MELD. Mayo End - stage Liver Disease [J]. Hepatology, 2001, 33(2): 473 - 475.
[10] 王宝恩, 张定凤. 现代肝脏病学[M]. 北京: 科学出版社, 2003: 534 - 535.
[11] 叶小华, 郜艳晖, 张敏, 等. HBV 感染与肝癌关系的 Meta 分析[J]. 数理医药学杂志, 2007, 20(6): 810 - 813.
[12] 罗瑞虹, 赵志新, 周旭毓, 等. 中国人群 HBV 感染与原发性肝癌关系病例对照研究的 Meta 分析[J]. 热带医学杂志, 2005, 5(4): 419 - 423, 449.
[13] 汤伯明, 张竹梅, 王其军, 等. 饮酒与肝癌的病例对照研究[J]. 实用肿瘤学杂志, 2002, 16(2): 88 - 91.
[14] 王敏, 陈建, 李文捷, 等. 肝炎病毒感染、饮酒与肝细胞癌病例对照研究[J]. 中国公共卫生, 2004, 20(12): 1438 - 1439.
[15] McClune A C, Tong M J. Chronic hepatitis B and hepatocellular carcinoma[J]. Clin Liver Dis, 2010, 14(3): 461 - 476.

(收稿: 2010-11-25 修回: 2010-12-13)
(编辑　王　红)

文章编号: 1000-5404(2010)24-2664-01

个案与短篇

# 卵巢平滑肌瘤 1 例

张　敏, 薛　敏　(410013 长沙, 中南大学湘雅三医院妇科)

【关键词】 平滑肌瘤; 卵巢
【中图法分类号】 R737.32　【文献标志码】 B

卵巢平滑肌瘤属于一种少见的卵巢良性肿瘤[1]。现将我院收治的 1 例卵巢平滑肌瘤, 报告如下。

## 1　临床资料

患者, 女性, 31 岁。因原发不孕于 2009 年 10 月 29 日入住我院。平素月经规则。入院查体: 一般情况好, 心、肺、腹未见异常。妇科检查: 外阴正常, 阴道通畅。宫颈正常大小, 轻糜, 质中。子宫前位, 大小正常, 质中, 活动可。双侧附件区未扪及异常。血、尿常规及生化指标均正常。妇科 B 超: 子宫大小形态正常, 子宫左前壁见一大小为 18 mm × 22 mm 高回声结节, 界清, 无包膜。双侧卵巢正常大小, 未见明显肿块声像。超声诊断: 子宫前壁高回声结节, 腺肌瘤不排除。于 2010 年 10 月 30 日在全麻插管下行宫腹腔镜检。术中见: 子宫前位, 正常大小, 形态规则, 双侧输卵管外观扭曲, 伞端闭锁, 子宫后方与双附件、大网膜形成广泛膜性粘连, 双侧卵巢包裹其中。钝锐性分离各黏连后见双侧卵巢大小外观正常, 右侧卵巢表面突起一直径约 1.5 cm 的肿块, 质硬, 边界清楚。完整剔除右侧卵巢肿物, 仔细探查子宫, 发现子宫左侧前壁近宫底部处质硬, 纵行切开 2 cm, 深约 1 cm, 未见明显肌瘤组织, 电凝切除少许肌层组织送检。术后病检回报: (右卵巢肿块)平滑肌瘤, 有玻变。(子宫肌层)增生平滑肌瘤组织, 区域略呈编织状排列; 结合临床平滑肌瘤不能排除。

## 2　讨论

卵巢平滑肌瘤是原发于卵巢的一种少见的良性肿瘤。患病年龄 20 ~ 65 岁, 多见于 40 ~ 50 岁。国内曾报道过发生于 11 岁幼女的巨大卵巢平滑肌瘤[1]。肿瘤常为单侧, 大体为圆形或卵圆形, 直径一般为 1 ~ 24 cm, 但也有巨大肿瘤的病例报道。郑勇平[2]曾报道过 1 例巨大卵巢平滑肌瘤, 肿瘤直径达 40 cm × 30 cm × 16 cm。多数无临床表现, 常在妇科检查及术中偶然发现, 常同时合并存在子宫肌瘤, 当肿瘤较大时有盆腔肿块压迫症状, 如腹痛、下肢水肿, 少数患者合并腹水。一般无月经紊乱及异常阴道流血。只有当合并子宫肌瘤时, 可以出现月经紊乱, 本病例合并子宫肌瘤, 但无月经紊乱。当肿瘤发生扭转时, 出现急腹痛等症状。

对于卵巢平滑肌瘤的组织来源, 有学者认为来源于卵巢血管平滑肌组织或来源于卵巢韧带平滑肌组织, 还有观点支持卵巢异位子宫内膜间质来源或黄体和皮质间质来源。肿瘤肉眼观和子宫肌瘤相似, 大多为实性, 镜下具有典型的平滑肌瘤形态, 也可出现透明变性、玻璃样变性、黏液样变性及出血、钙化和囊性变, 此病例发生了玻璃样变性。

卵巢平滑肌瘤术前诊断较困难, 易误诊。巨大卵巢平滑肌瘤, 尤其当合并腹水时, 术前、术中易误诊为卵巢恶性肿瘤。国内申金莲等[3]报道过巨大卵巢平滑肌瘤术前误诊卵巢癌 1 例。卵巢平滑肌瘤属良性肿瘤, 手术完整切除即可, 绝少复发, 不需术后辅助治疗, 预后好[4]。治疗方式应综合患者年龄、生育要求及肌瘤大小而定, 年龄 35 岁以下者, 有生育要求, 视肌瘤与卵巢情况, 采用肌瘤剔除术; 年龄 > 40 岁, 肌瘤较小, 严密随访即可, 绝经后肌瘤多逐渐萎缩; 若无生育要求, 年龄 > 45 岁且肌瘤较大, 对侧卵巢正常, 应行卵巢切除术。

本例患者经腹腔镜完整剔除卵巢肿瘤, 术后无辅助性治疗, 随诊 1 年, 无复发。

## 参考文献:

[1] 李艳, 陶寿玲. 幼女巨大卵巢平滑肌瘤 1 例[J]. 中国实用妇科与产科杂志, 1994, 10(6): 354.
[2] 郑勇平. 卵巢巨大平滑肌瘤[J]. 实用妇产科杂志, 1989, 5(2): 107.
[3] 申金莲, 王琪. 巨大卵巢平滑肌瘤误诊报告[J]. 赣南医学院学报, 2003, 23(6): 677 - 678.
[4] 张羽, 冷金花, 沈铿, 等. 原发性卵巢平滑肌瘤 4 例临床病理分析[J]. 中国实用妇科与产科杂志, 2008, 24(2): 125 - 127.

(收稿: 2010-09-06 修回: 2010-10-16)
(编辑　汪勤俭)

【通信作者】 张　敏, E-mail: mumuyugl@tom.com