个案与短篇　文章编号:0253-3626(2010)03-0480-01

炎症性肌纤维母细胞性肿瘤 1 例报告

丁雪勇[1],丁煜恒[2],陈波涛[3],解庆骐[3],陈　静[3],伍建平[4]

(1. 重庆市第五人民医院骨科,重庆　400062;2. 重庆医科大学附属第二医院骨科,重庆　400016;3. 重庆市九龙坡区第三人民医院骨一科,重庆　400080;4.重庆市大足县人民医院病理科,重庆　402360)

【中国图书分类法分类号】R733.4　　【文献标识码】B　　【收稿日期】2009-8-31

炎症性肌纤维母细胞性肿瘤(Inflammatory myofibroblastic tumor,IMT)是一种特殊类型的病变[1],由肌纤维母细胞性梭形细胞和浆细胞、淋巴细胞、嗜酸性粒细胞等炎细胞构成,主要发生于儿童和年轻人软组织和内脏的肿瘤（ICD-O 编码:8825/1)。但患者的年龄范围可为整个成人期,平均年龄 10 岁,最常发生于 20 岁以内,女性稍多见。

1　病例介绍

患者,女,53 岁,2009 年 5 月 22 日因右下腹壁包块 1 年 4 月入院。患者入院前 1 年 4 月,无明显诱因出现右下腹壁包块,包块无疼痛,缓慢生长,在当地医院应用抗菌素口服治疗无效。入院前 3 月,患者出现倦怠、体重减轻。患者无外伤史,否认结核、肝炎等传染病史。入院查体:体温 38.2℃,心肺无异常,右下腹壁可扪及多个质硬包块,包块轻压痛,直径 2～4 cm 左右,相互粘连,可轻度移动。血红蛋白:78 g/L,血沉:17 mm/H。彩超结果:右下腹壁肌层多个大小 2～4 cm 左右实质性相互粘连包块,包块血供丰富。入院诊断:右下腹壁肿瘤。入院后在持硬麻醉下行右下腹壁肿瘤切除术,术中见:肿瘤位于右下腹壁腹内斜肌肌层内，界线清楚呈多结节状,直径 2～4 cm 左右,结节部分连续、部分相互独立,结节质硬,褐色。切除结节切面呈旋涡状肉质感。术后 7 d 伤口一期愈合,治愈出院,术后病检我院不能确诊,将病理组织送重庆医科大学病理学教研室行病理学检查,病检示:梭形肿瘤细胞,见个别核分裂,间质粘液变。考虑为炎症性肌纤维母细胞性肿瘤(见图 1)。行免疫组织化学检查示:平滑肌 Actin 弱阳性(+)(见图 2)。术后 2 月患者来我院复查:患者精神状态好,体重增重。体温正常,心肺无异常,右下腹壁伤口愈合,无压痛,血红蛋白:87 g/L,血沉:2 mm/H。



图 1　IMT 梭形肿瘤细胞,见个别核分裂,间质粘液变(HE 染色,×400)



图 2　IMT"SMA" 弱阳性(+)(SP 染色,×400)

2　讨　论

IMT 可发生在全身各处,最常见的部位是肺、肠系膜和网膜,肺外 IMT 病变中,生殖道、口腔、皮肤、乳腺、神经以及中枢神经系统等[2,3]。IMT 发病部位决定 43%发生于肠系膜和网膜,其他发病部位有软组织、纵隔、胃肠道、胰腺、泌尿其症状,主诉常有肿物、发热、体重减轻和疼痛。1/3 患者出现发热、生长停滞、倦怠、体重减轻、贫血、血小板增多症、多克隆体高球蛋白血症、血沉加快。肿瘤切除后症状消失,症状再次出现时提示肿瘤复发。肺外 IMT 复发率约为 25%,与肿瘤部位、是否可再次切除和肿瘤是否多结节性有关[4]。少数病例(<5%)同时有转移,有证据提示,具有细胞异型性、神经节样细胞、TP 53 表达和非整倍体核型的 IMT 可能有更强的侵袭性。但仅仅根据组织学表现预测某一病例是否会复发或恶变是困难的。手术是主要的治疗手段,尽量完整的切除多个结节,以减少 IMT 复发率,少数病例经皮质甾体类和非甾体类抗炎药物治疗后结节减小或消退。

作者介绍:丁雪勇(1964-　),男,副主任医师,
研究方向:矫形外科。

参　考　文　献

[1]　徐　虹,译.软组织与骨肿瘤病理学和遗传学[M].第 1 版.北京:人民卫生出版社,2006. 98-99.

[2]　Meis J M,Enzenger F M. Inflammatory fibrosarcoma of themesentery and retroperitoneum a tumor closely simulating inflammatory pseudotumor. Am J Surg Pathol,1991,15 (9):1146-1156.

[3]　Coffin C M,Watterson J,Priest J R,et al. Extrapulmonary inflammatory myofibroblastic tumor(inflammatory pseudotumor):a clinicopathologic and immunohistochemical study of 84 cases [J].Am J Surg Pathol,1995,19(8):859-872.

[4]　徐万鹏,李佛保,主编.骨与软组织肿瘤学[M].第 1 版.北京:人民卫生出版社,2008.465-466.

(责任编辑:关蕴良)