DOI:10.16016/j.1000-5404.2003.24.038
第25卷第24期 第三军医大学学报 Vol. 25, No. 24
2003年12月 ACTA ACADEMIAE MEDICINAE MILITARIS TERTIAE Dec. 2003

文章编号:1000-5404(2003)24-2251-02

个案与短篇

卵巢恶性甲状腺肿1例

Report a case of malignant struma ovarii

王 丹;常 青 (第三军医大学附属西南医院妇产科,重庆 400038)

患者41岁。因发现盆腔包块4年,下腹疼痛1次,于2002年11月16日入院。1988年曾行卵巢囊肿切除术,术后未送病检。2002年11月14日在当地医院行剖腹探查,手术难度大,术中出血多,未完成手术,给予输血400 ml。11月16日转入我院。月经规律,孕3产2,末次月经2002年10月8日。查体:下腹部可扪及15 cm×18 cm包块,不活动,质硬,边界清楚,平脐,左上腹扪及6 cm×5 cm包块,质中,不活动无触痛。妇科检查:子宫颈光滑,无举痛,子宫扪诊不清。胸片示右侧第七肋骨骨质改变,有一巨大肿块突向胸腔,边界清楚,锐利,密度均匀。腹部CT示腹部病变考虑恶性肿瘤,可能来源于腹膜后,伴左侧股骨上段转移可能,腹部彩色超声示:肝大,右肝囊性为主囊实性占位及两处实性占位,左肾显示不清,右肾囊实性混合型包块,腹部囊实性肿块。实验室检查:CA125 95.4 U/ml,余无异常发现。诊断:卵巢恶性肿瘤。

2002年11月19日在全麻下行剖腹探查。术中见子宫正常大小,左卵巢肿物直径20 cm,呈囊性,囊壁厚,有完整包膜,将子宫推向右侧,左上腹肠系膜后见一直径10 cm肿块,包膜完整,表面血管丰富,左肾下极腹膜后见直径8 cm肿块,肝门、肠壁、肠系膜、大网膜及盆腔见多个大小不等转移灶,呈灰白色。切除左卵巢肿瘤,剖视标本见:肿瘤囊壁厚1 cm,质脆,囊液呈咖啡色,冰冻切片考虑卵巢颗粒细胞瘤,遂行卵巢肿瘤细胞减灭术(全子宫及双附件切除术+大网膜切除术+阑尾切除术+转移病灶切除术)。转移灶剖视见切面呈鱼肉状,质脆,黄白相间。术中出血约7 000 ml。

病理检查:光镜观察左附件包块组织见一部分为成熟的甲状腺组织,滤泡上皮细胞呈扁平或立方形,腔内见有嗜酸性胶样物,大部分组织类似甲状腺癌,以滤泡癌为主,局部有乳头样癌结构,二者有移行现象,见图1。右侧卵巢肿块、右侧输卵管系膜肿块、宫底浆膜肿块及肌层、宫颈浆膜肿块及腹膜后肿块均见癌组织,形态、结构与左附件包块一致。免疫组化染色:甲状腺球蛋白阳性,见图2,CK阳性,Vimentin阴性,CgA阴性,Calcitonin阴性。病理诊断:左卵巢恶性甲状腺肿伴对侧卵巢、输卵管系膜、宫底、宫颈及腹膜后转移。术后复查甲状腺功能,FT3 1.19 pmol/L,FT4 6.16 pmol/L,T3、T4及TSH均正常。

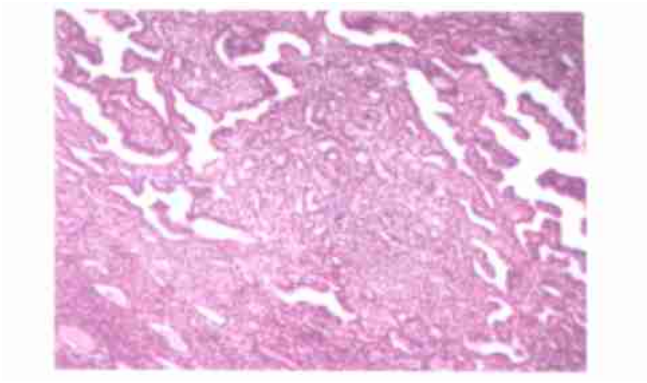


图1 癌组织以滤泡癌为主,局部有乳头状癌结构,二者有移行 (HE×100)

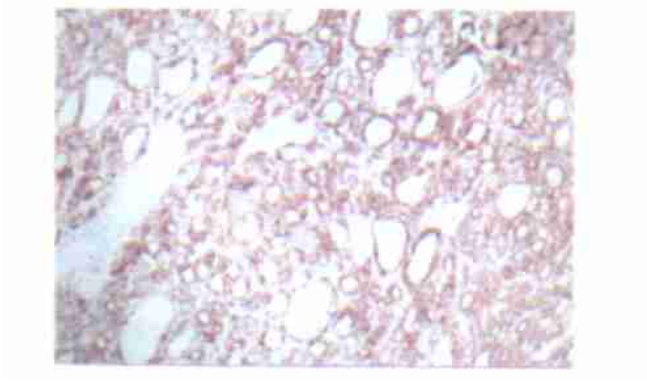


图2 甲状腺球蛋白定位于癌细胞胞浆 (Envision×100)

讨论

卵巢甲状腺肿为单胚层畸胎瘤中最常见的一种,国外报道其在成熟性畸胎瘤中发病率低于5%[1],国内为1.9%~4%。卵巢甲状腺肿恶变极为少见,国内报道恶变率约2%~5%,国外为5%~10%[2],至1993年国内外文献报道约70余例,至2002年国内文献报道7例。Devaney等[3]于1993年报道了13例,年龄30~77岁不等,平均50岁。本例发病年龄与文献报道相符。一般认为,卵巢甲状腺肿来源于卵巢性细胞,此细胞在正常受精时可发育为胚胎,但未受精或在某因子刺激下可发育为畸胎瘤。若畸胎瘤中甲状腺成分呈单相发展,掩盖其他胚层成分,则形成甲状腺肿或甲状腺占优势的畸胎瘤。卵巢恶性甲状腺肿一般为中等大小,直径约4~25 cm,平均12 cm,单侧多见,约6%属双侧性。瘤块多为实性,也有以囊性为主,甚至完全囊性变,可合并出血及坏死。卵巢恶性甲状腺肿因极少伴发甲状腺毒症,所以术前诊断困难,诊断主要依赖手术后病理检查[4]。

卵巢恶性甲状腺肿的治疗目前提倡行卵巢肿瘤细胞减灭术,术中可能出血较多,如本例患者术中出血约7 000 ml,所以在无输血条件时不能盲目手术。对已有转移或扩散患者,提倡术后加放射性碘治疗。卵巢恶性甲状腺肿虽属恶性,但多数进

作者简介:王 丹(1974—),女,黑龙江省哈尔滨市人,硕士研究生,医师,主要从事卵巢癌的临床和基础方面的研究。电话:(023)65318301-73145

收稿日期:2003-04-05;修回日期:2003-07-05

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

展缓慢，术后可长期带瘤生存，亦有学者认为其预后取决于有无卵巢外肿瘤，若肿瘤局限于卵巢，则预后较好，行患侧附件切除可以治愈。而有转移者预后差。

关键词：卵巢；恶性甲状腺肿
中图法分类号：R737.3 文献标识码：B

参考文献：

[1] Carvalho R B, Cintra M L, Matos P S, *et al*. Cystic struma ovarii: a rare presentation of an infrequent tumor[J]. Sao Paulo Med J, 2000, 118(1): 17－20.
[2] Alfie-Cohen I, Castillo-Aguilar E, Sereno-Gomez B, *et al*. Struma ovarii: a variety of monodermic teratoma of the ovary. Report of 8 cases[J]. Ginecol Obstet Mex, 1999, 67: 153－157.
[3] Devaney K, Synder R, Norris H J, *et al*. Proliferative and histologicaly malignant struma ovarii: A clinicopathologic study of 54 cases[J]. Int J Gynecol Pathol, 1993, 12(4): 333－343.
[4] Matsuda K, Maehama T, Kanazawa K. Malignant struma ovarii with thyrotoxicosis[J]. Gynecol Oncol, 2001, 82(3): 575－577.

（编辑 薛国文）

个案与短篇

文章编号：1000-5404(2003)24-2252-01

锌对儿童生长发育、智力及免疫功能的影响

Effects of zinc on children growth and development, intelligence, and immunological function of children

石 英 （第三军医大学附属西南医院药剂科，重庆 400038）

锌对儿童生长发育非常重要，是儿童必需的微量元素之一，锌在机体许多器官和组织中具有重要作用，充足的锌供给，能维持机体的正常生理功能，促进生长发育，智力发育和提高机体的免疫机能，预防疾病的发生[1,2]。现将对 100 例缺锌患儿补锌结果报告如下。

1 对象与方法

对重庆市胜利小学 3～6 岁儿童进行体检，查血锌＜ 6×10^{-6} 的 100 例患儿为研究对象。临床表现常见有患感冒，流涕、发热；有的口腔粘膜溃疡、流涎；易烦闹、食欲差，爱吃纸屑及墙皮等；有腹泻，个子矮小、智力差；还易患各种皮肤病，毛发脱落而稀疏。

用葡萄糖酸锌片剂，每天 1 片(20 mg)，分 2 次口服，以 3 个月为 1 疗程。在服用锌制剂期间少吃菠菜、芹菜、韭菜等，这些蔬菜含草酸、纤维素多，影响锌在肠道的吸收。钙剂影响锌的吸收，服锌剂同时要停服一段时间钙剂。

2 结果

经过随访 100 例缺锌患儿服锌剂一个疗程(3 个月)后，复查有 90％的患儿血锌达到正常。

3 讨论

锌与儿童健康和生命息息相关，在机体各种生理活动和代谢过程中是必不可少的，锌储存在眼睛、毛发、骨骼、肾脏、肝脏和肌肉中[3]，人体血液内的锌 80％～85％存在于红细胞中，3％～5％在白细胞中，血浆只占 10％左右。当有些孩子胃口很差，常腹泻，人很消瘦、生长发育缓慢、平时容易得感冒，尽管吃不少“开胃药”、“助消化药”但都没有效果时，要考虑到孩子是否缺锌，可检测血锌、发锌。儿童血锌正常值为(6～30)× 10^{-6}[4,5]，发锌正常值为(110～130)× 10^{-6}。一旦发生缺锌，会导致儿童的生长发育缓慢、智力差、易患病等。因此应及时补锌。

补锌可通过补锌制剂和食物摄取两种途径。食物中含锌高的有牛肉、鸡肝、蛋黄、瘦肉、虾皮、奶类、海带、紫菜、小米、玉米面、豆类、核桃、花生、榛子、栗子、茄子、胡萝卜、土豆、莴苣等。一般情况下儿童应以膳食中摄取锌，如有严重缺乏时则补充锌制剂。

母亲妊娠后 3 个月或哺乳期要注意食用含锌多的食物；儿童不要挑食，少吃甜食，并注意及时添加辅助食品。

关键词：锌；儿童；生长发育
中图法分类号：R339.31 文献标识码：B

参考文献：

[1] 石元刚，杨家驹，朱俊东，等. 营养干预对学龄前儿童生长发育影响的研究[J]. 第三军医大学学报，1998，20(4)：476－479.
[2] 石元刚，糜漫天，黄国荣，等. 重庆地区学龄前儿童锌营养状况调查[J]. 中国食物与营养杂志，2001，1：18－19.
[3] 黄建香. 学龄儿童智商与微量元素关系的研究[J]. 广东微量元素科学杂志，2001，8(8)：24－26.
[4] 颜世铭，李增禧，熊丽萍，等. 微量元素的生理作用和体内平衡[J]. 广东微量元素科学杂志，2003，9(9)：1－4.
[5] 马 涛，寇艳玲. 微量元素锌与小儿健康状况分析[J]. 广东微量元素科学杂志，2003，10(3)：46－48.

（编辑 薛国文）

作者简介：石 英(1976－)，女，四川省蓬安县人，药师，主要从事临床药理学方面的研究。电话：(023)68754000-73123
收稿日期：2003-10-13；修回日期：2003-11-23

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