DOI:10.16016/j.1000-5404.2001.12.060

附件正常。剖视标本:宫腔内突出肿瘤5 cm×4 cm,瘤体剖面肉眼观察无明显异常。

次全切子宫,宫体大小4 cm×2 cm×1 cm,宫颈长2 cm,肌壁厚2 cm,剖开宫腔见宫腔内突出肿块大小约5 cm×4 cm×1 cm,剖面呈灰红色,质地较软,似鱼肉状。镜检瘤细胞大小形状较一致呈现园型、纺锤形或短梭形、核大,同程度异型性,核分裂像可见,胞浆少而淡染,瘤细胞弥散排列,少数区域呈实心腺样结构。病理诊断:子宫低度恶性间质细胞肉瘤。

讨论

子宫间质细胞肉瘤是子宫肉瘤中恶性程度较低的肿瘤,甚为少见。好发于围绝经期妇女,多发年龄为50岁左右,以阴道不规则流血为主要症状[1]。目前尚无更好的早期诊断方法,术前常被误诊为子宫肌瘤。诊刮病理检查可提高术前确诊。本例术前诊断为子宫肌瘤,未作诊刮病理检查,而施行子宫次全切除,术后诊断为子宫间质细胞肉瘤,本例误诊应值得注意与吸取教训。诊刮检查可提高术前确诊,对不同年龄段已婚妇女,反复出现不规则阴道出血,月经量增多,经期延长者均应作诊断性刮宫,尤其当B超揭示为子宫内膜下肌瘤,更需做诊刮,或在手术中作冰冻切片检查以明确诊断,避免误诊。本病患者需再次手术切除残留宫颈及双附件,术后配合化疗或放疗。本例于第一次手术后,反复劝其再次手术,未接受。术后至今已半年,失访。

关键词:子宫内膜间质细胞肉瘤;误诊
中图法分类号:R737.33 文献标识码:B

参考文献:

[1] 乐 杰主编.妇产科学[M].第5版.北京:人民卫生出版社,2001.332-333.

(编辑 陈聪连)

个案与短篇

文章编号:1000-5404(2001)12-1500-01

双肺多发性基底状鳞癌1例

A case report of pulmonary bilateral multiple basaloid squamous cell carcinoma

王文秋,王耀丽 (第三军医大学附属大坪医院野战外科研究所呼吸内科,重庆 400042)

患者男性,52岁,因干咳、活动后气促2周于2001-10-10入院。患者自诉于2周前受凉后出现发热、咳嗽,呈刺激性,无明显咳痰。活动后稍气促,发热无明显规律性。经用"青霉素"、"头孢"等药物,症状无明显缓解。胸片提示:双肺弥漫性结节影,考虑为"金葡菌肺炎"予以"阿奇霉素"等药物治疗,次日发热消退,但咳嗽无明显缓解,感胸闷、活动后气促明显,遂来我院就诊。查体无明显阳性发现,胸片示双肺弥漫性结节影,尿常规见白细胞、白细胞管型、潜血阳性,诊断首先考虑转移性肺癌。该转移灶女性以绒癌原发多见,男性以前列腺癌原发可能性大,另应排除肾上腺、甲状腺及其他脏器原发可能。住院后行胸部CT,纤支镜,肝、胆、胰、脾、肾及肾上腺、前列腺B超检查,查PSA、行经皮肺活检穿刺术,治疗上暂予对症处理。纤支镜结果:右中叶内支开口见外压性狭窄,但活检钳能通过,余未见明显异常。胸部及上腹部CT提示:右肝癌伴腹膜后淋巴结及双肺多发性转移。经皮穿刺肺活检病理结果:肺基底状鳞癌。病理结果回报后,患者因经费困难自动要求出院。

讨论

基底状鳞癌(Basaloid squamous cell carcinoma)是鳞状细胞癌的特殊类型,是一种侵袭性较强的鳞状细胞癌,多见于上呼吸道和上消化道,转移的基底状鳞癌可累及的器官有肺、骨骼及肝脏等[1]。自1986年Wain首次报道以来,国内外仅见少数报道。文献[2]报道5例食管基底细胞样鳞状细胞癌,可见区域淋巴结转移,1例转移至肺,分化低预后较差。本报告病例男性,52岁,以双肺多发性、双侧性、边缘清楚和快速生长的肿瘤为首发现象,同时肝脏、腹膜后淋巴结多处受侵犯。目前,类似的双肺多发性基底状鳞癌国内尚未见报道。从发病至诊断明确仅3周时间,由此推测基底状鳞癌的生物行为比普通的基底细胞癌、鳞癌有更强的侵袭性,双肺的病变是原发性或转移性及其全面的临床与病理特征尚待进一步研究、考证。

关键词:肺肿瘤;鳞状细胞癌
中图法分类号:R734.2 文献标识码:B

参考文献:

[1] Rosai J著.回允中译.阿克曼外科病理学[M].第8版.沈阳:辽宁教育出版社,1999.238-239.
[2] 曹立宇,陈向红,张洪福.食管基底细胞样鳞状细胞癌临床病理研究[J].诊断病理学杂志,2001,8(4):196.

(编辑 谢义霞)

作者简介:王文秋(1968-),女,四川省自贡市人,护师。电话:(023)68757979
收稿日期:2001-10-22;修回日期:2001-12-03

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