

1 例梭形细胞血管瘤报道及文献复习

曾 敏,刘 琴,曹晓静,邹凌凤
(重庆市中医院病理科 400021)

中图分类号:R365 文献标识码:C 文章编号:1671-8348(2014)31-4271-02

梭形细胞血管瘤(spindle cell hemangioma, SCH)是具有海绵状血管和梭形细胞区域为特征的特殊类型良性肿瘤,多发于四肢远端皮下组织,四肢近端、腋下、外阴、淋巴结、阴茎、脾、胰腺、口腔均有报道,有复发倾向^[1]。本文就发生在鼻道 SCH 这一罕见病例及相关文献进行研究讨论,现报道如下。

1 资料与方法

- 1.1 一般资料 2012 年 11 月 1 日收治鼻出血患者 1 例,男,53 岁,因反复右鼻出血伴鼻塞 1 个月入院。无明显发热,无恶心、呕吐。体检示外鼻无畸形,鼻前庭无红肿、溃疡及狭窄。左侧鼻腔通畅,鼻腔黏膜淡红,鼻中隔明显右侧偏曲,右侧中、下鼻道可见陈旧性血痂及脓性分泌物,双中、下鼻甲未见明显肿大。CT 检查发现双侧上颌窦腔密度增高,内缘不规则整形带状影,右侧筛窦、右侧蝶窦及额窦窦腔内软组织密度影填充,右侧鼻道软组织填充,其中鼻甲可疑骨质吸收。耳鼻喉镜检查发现左侧鼻腔畅通,鼻中隔向右侧偏曲,右侧中下鼻道可见陈旧性血痂及脓性分泌物。
- 1.2 方法 手术标本常规 10% 中性福尔马林固定,石蜡包

埋,3~4 μm 切片,免疫组织化学采用二步法,一抗均为即用型鼠抗人单克隆抗体,CD34、Vimentin、Ki-67、S-100、Desmin、SMA 试剂盒和抗体购自福州买新公司,按产品说明书步骤进行染色。

2 结 果

肉眼所见:灰白暗红不整形组织 1 块,大小 1.5 cm×1.0 cm×0.5 cm。镜检:病变主要由海绵状血管瘤样区域和实性的梭形细胞区域两种成分组成。海绵状血管瘤样区域内的血管多为扩张的薄壁血管,大小不一,内衬扁平内皮细胞,常充满血液(图 1)。实性区域内,似 Kaposi 样的梭形细胞形态均匀一致,细胞边界不清,核无异型性,核分裂象罕见,细胞多呈短束状排列(图 2)。在实性区域内还可见小簇状上皮样的空泡细胞(图 3)。免疫组织化学检测:CD34 血管内皮细胞阳性表达,而梭形细胞为阴性;vimentin 在梭形细胞阳性表达;Ki-67 有 8% 阳性表达;而 S-100、Desmin、SMA 均为阴性。病理诊断: SCH。行手术切除。本例随访至 2013 年 12 月 15 日,无复发及转移。

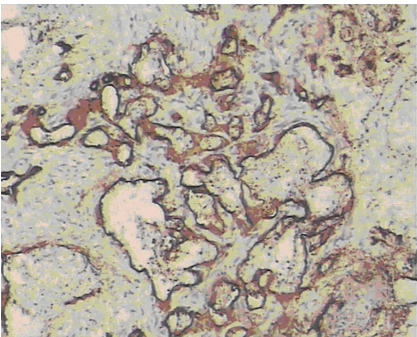


图 1 海绵状血管瘤样区域(×20)

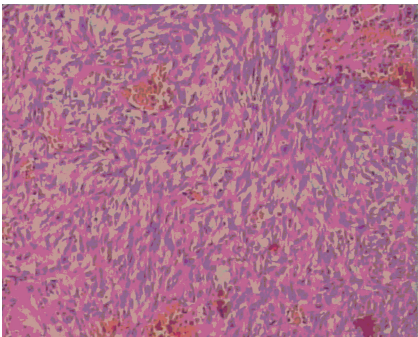


图 2 梭形细胞呈束状排列(×20)

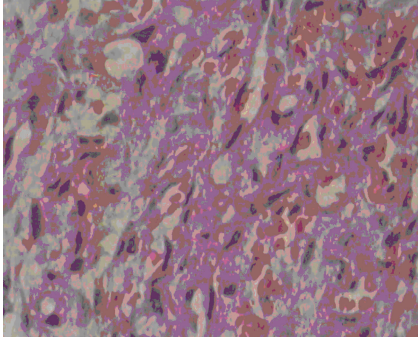


图 3 小簇状上皮样空泡细胞(×20)

3 讨 论

SCH 是少见疾病,由 Weiss 等^[2]于 1986 年首次报道,是一种同时具有海绵状血管瘤和 Kaposi's 肉瘤特征的血管肿瘤。Perkins 等^[3]提出 SCH 为单病灶,而多发性梭形细胞血管瘤为多病灶的病变,这一点也为学者们所认可。因此,现认为 SCH 是良性、多中心性病变。虽然局部切除后可复发,手术切除仍为 SCH 最理想的治疗方式,且预后良好^[4-5]。

SCH 多发生于肢体末端的皮下组织,较少发生于内脏、脊

髓、颈及口腔。迄今有文献报道的国外研究中仅见 1 例鼻部的 SCH,为 17 个月的男孩左外侧鼻道中发生的 SCH,且在手术切除后 2 年复发^[6]。国内已有文献报道在脾脏、颅骨、心脏、耳后及足的 SCH,而在鼻腔内的病例未见报道。因此,本病例报道对 SCH 临床诊断及治疗有着重要的意义^[7]。

关于 SCH 的发病机制,有研究认为是一种血管反应性病变,血管畸形或者血栓,而不是肿瘤^[8]。Imayama 等^[9]研究发现, SCH 与血管损伤有关,病变中有较多血栓及反复的机化再

作者简介:曾敏(1968—),副主任医师,本科,主要从事肿瘤病理诊断。

通,并通过超微结构证实内皮细胞增生形成微血管,认为是一种反应性病理变化。Perkins 等^[3]也发现与血管瘤病变类似的,SCH 多发生于异常的血管,肿胀,损伤后管腔内网络形成。

病理诊断需与以下肿瘤鉴别:(1)Kaposi 肉瘤,由于两者均有梭形细胞区域,SCH 主要与 Kaposi 肉瘤相鉴别;前者梭形细胞区域内有海绵状扩张的血管,且在梭形细胞区域可见空泡状内皮细胞,免疫组织化学标记梭形细胞不表达 CD34,而 Kaposi 肉瘤与人类疱疹病毒 8 型(HHV-8) 相关,梭形细胞间为短而狭的血管裂隙,有嗜酸性小体,梭形细胞表达 CD34。(2)海绵状血管瘤,此瘤无实性梭形细胞区域。(3)上皮样血管内皮瘤,肿瘤间质黏液样或透明变性,见上皮样细胞区域及原始血管腔形成,但不形成海绵状血管,梭形细胞也不多见。

参考文献:

[1] LeBoit PE,Burg G,Weedon D,et al. Pathology and genetics of skin tumours (World Health Organization Classification of Tumours) [M]. Lyon: IARC Press, 2006: 238-239.

[2] Weiss SW,Enzinger FM. Spindle cell hemangioendothelioma. A low grade angiosarcoma resembling a cavernous hemangioma and Kaposi's sarcoma[J]. Am J Surg Pathol, 1986,10(8):521-530.

[3] Perkins P,Weiss SW. Spindle cell hemangioendothelioma. An analysis of 78 cases with reassessment of its patho-

genesis and biologic behavior[J]. Am J Surg Pathol, 1996,20(10):1196-1204.

[4] Baron JA,Raines J,Bangert J,et al. Persistent nodule on the nose[J]. Arch Dermatol,2002,138(2):259-264.

[5] Tsukamoto S,Honoki K,Shimada K,et al. Periosteal spindle cell hemangioma of the fibula;a case report[J]. Skeletal Radiol,2013,42(8):1165-1168.

[6] Hakozaiki M,Tajino T,Watanabe K,et al. Intraosseous spindle cell hemangioma of the calcaneus;a case report and review of the literature[J]. Ann Diagn Pathol,2012,16(5):369-373.

[7] 吴俊,周游,范军,等. 颅骨梭形细胞血管瘤 1 例报告[J]. 中华神经外科疾病研究杂志,2011,10(3):280-281.

[8] Ding J,Hashimoto H,Imayama S,et al. Spindle cell hemangioendothelioma; probable a benign vascular lesion not a low-grade angiosarcoma;a clinicopathological,ultrastructural and immunohistochemical study[J]. Virchows Arch A Pathol Anat Histopathol,1992,420(1):77-85.

[9] Imayama S,Murakamai Y,Hashimoto H,et al. Spindle cell hemangioendothelioma exhibits the ultrastructural features of reactive vascular proliferation rather than angiosarcoma[J]. Am J Clin Pathol,1992,97(2):279-287.

(收稿日期:2014-03-15 修回日期:2014-05-20)

(上接第 4270 页)

过整改后,每个病区均做到了床单至少 1 周更换和随脏随换,然而随后的资料显示此项工作并没有改进。经过分析后,发现此项内容包括 2 个方面,即“病区安静、整洁吗?”和“床单至少 1 周更换吗?”后来调查人员对 B 组进行调查时将此项内容进行分解及解释,最后确定是“病区安静、整洁”不合格。主要原因是医院用房少,各病区患者多,床位严重不足,加床多;护理服务与患者及患者家属的期望仍有一定差距,或受传统观念影响,部分患者需要家人陪护,造成病房拥挤、嘈杂。以上原因有望在新院建成,人力资源充实后得到改善。目前,笔者正在对调查表内容进行调研和修订,使其更能准确的反映问题。

护理工作是一项技术工作,更是一项服务性工作,患者对医院护理工作满意度是反映护理质量高低的重要指标,是促进质量改进的有效途径^[11]。满意度调查可以了解患者对护理工作的反映,听取患者意见,并根据反馈意见采取可持续改进的措施,使护理人员的服务态度、业务水平和工作积极性得以提高,对保障医疗安全,提升优质护理服务,构建和谐医患关系具有促进作用。

参考文献:

[1] 刘义兰,王桂兰. 住院患者对护理服务满意度评价研究现状[J]. 护理研究,2007,21(2):295-297.

[2] 张顺风. 住院患者满意度调查在护理管理中的应用[J].

中外医疗,2010,29(1):139-140.

[3] 何恒莉,李龙琼. 2 种护理满意度调查方法的结果比较与分析[J]. 现代护理,2007,13(7):625-626.

[4] 赵龙桃,李宏,吴润莉,等. 骨科创建“优质护理服务示范病房”过程中住院患者满意度调查[J]. 护理研究,2012,26(1):120-121.

[5] 中华人民共和国卫生部. 2010 年“优质护理服务示范工程”活动方案[S]. 北京:中华人民共和国卫生部,2010.

[6] 孙海霞,朱小翠,殷美. “关于创建优质护理服务示范病区,提高住院患者满意度”的调查分析[J]. 护理实践与研究,2012,9(3):141-142.

[7] 韩海燕. 实施优质护理服务前后住院患者满意度调查分析[J]. 全科护理,2012,10(2):357-358.

[8] 闫永芳,高景华. 优质护理服务病房患者满意度的调查研究[J]. 全科护理,2013,11(10):2861-2863.

[9] 中华人民共和国卫生部. 2012 年推广优质护理服务工作方案[S]. 北京:中华人民共和国卫生部,2012.

[10] 中华人民共和国卫生部. 医院实施优质护理服务工作标准(试行)[S]. 北京:中华人民共和国卫生部,2010.

[11] 冯志英,王建荣,张黎明,等. 住院患者护理工作满意度量表的研制[J]. 中华护理杂志,2007,42(1):63-66.

(收稿日期:2014-03-20 修回日期:2014-06-15)