

DOI:10.3724/SP.J.1008.2008.00534

• 病例报告 •

胸膜孤立性纤维瘤 1 例报告

Solitary fibrous tumor of the pleura: a case report

彭旭东, 刘随意, 王志农*, 金 海

第二军医大学长海医院胸心外科, 上海 200433

[关键词] 孤立性纤维瘤; 胸膜; 病例报告

[中图分类号] R 734.3 [文献标志码] B [文章编号] 0258-879X(2008)05-0534-01

1 临床资料 患者,男,39岁,因“右胸背部闷胀不适5个月”于2007年8月1日入院。查体:生命体征平稳,全身浅表淋巴结未触及,双肺呼吸音清。胸部X线和CT检查示右下肺见一5 cm×5 cm大小的软组织密度影,边缘光整。于2007年8月行右侧胸腔内肿块切除术,术中见肿瘤位于右肺上叶与下叶之间约8 cm×7 cm×4 cm,包膜完整、实质性、易剥离,将其完整切除。术中冰冻病理示间叶源性肿瘤倾向于孤立性纤维瘤(图1A)。免疫组化:CD34(+,图1B),V1(+,图1C),FIB(+),Bcl-2(+),De(-),SMA(-),S-100(-),ABC(-),MCA(-),CLT(-),CD10(-),Ki-67(少量+)。患者术后2周痊愈出院。

2 讨论 孤立性纤维性肿瘤(solitary fibrous tumor, SFT)是一种少见的梭形细胞肿瘤,可发生于浆膜、鼻腔、胸腔、纵隔及甲状腺。早期曾被认为起源于间皮细胞,又称为局限性间皮瘤、局限性纤维性间皮瘤、孤立性纤维性间皮瘤。近年来的免疫组化及电镜研究结果显示,SFT是一种起源于CD34⁺的树突状间叶细胞的肿瘤,并具有向纤维母细胞、肌纤维母细胞分化的特征。起源于胸膜的孤立性纤维瘤(solitary fibrous tumor of the pleura, SFTP)是一种良性肿瘤,极为罕见,国内外报道仅约800例。SFTP可发生于5~87岁的人群,但主要发生于60~80岁的老年人群。胸部X线及CT常表现为边缘光滑的类圆形致密影,边界清晰,密度均匀,可有部分钙化,多呈单发。本病术前较难诊断,确诊多依赖术后病理,大体病理多示包膜完整,实质性,较韧,切面灰白、致密。镜检肿瘤组织由大量梭形纤维母细胞样细胞和不同程度的胶原纤维束构成,细胞密度分布不均,呈束状、编织状列,很少出现细胞异型性及核分裂象;血管丰富,部分区域可呈血管周细胞瘤样结构。免疫表型显示肿瘤细胞CD34、波形蛋白均为弥漫阳性,CD99、Bcl-2也可显示阳性。治疗上首选手术切除,预后取决于是否能完全切除肿块,本例完整切除,恢复良好,术后2周痊愈出院。



图1 肿瘤组织术后H-E及免疫组化染色结果

A: H-E染色(Original magnification: ×100); B: CD34(+, Original magnification: ×200); C: V1(+, Original magnification: ×200)

[本文编辑] 贾泽军

[收稿日期] 2008-03-12 [接受日期] 2008-04-15

[作者简介] 彭旭东,2004级本科学员。E-mail: rayanami@163.com

* 通讯作者(Corresponding author). Tel: 021-25070568, E-mail: wangzn007@163.com