

DOI:10.3724/SP.J.1008.2011.00115

心脏海绵状淋巴管瘤 1 例报告

Cardiac cavernous lymphangioma: a case report

唐杨烽*, 徐激斌, 徐志云, 张锡武

第二军医大学长海医院胸心外科, 上海 200433

[关键词] 心脏肿瘤; 海绵状淋巴管瘤; 外科手术

[中图分类号] R 732.1

[文献标志码] B

[文章编号] 0258-879X(2011)01-0115-02

1 病例资料 患者, 69岁, 男性。因“体检发现心脏占位9个月, 发作性胸闷不适20d”于2010年8月23日入院。患者9个月前在外院查心脏彩超时发现心尖部可见33 mm×30 mm疏松结构低回声团块(性质不明); 其后复查心脏彩超, 提示: 心尖部团块未见明显变化。入院查体: 一般情况良好, 全身浅表淋巴结未及肿大, 心肺听诊未闻及明显异常。入院后我院心脏彩超检查(图1A)提示: 左室心尖部可见一大小约33 mm×23 mm的半球状占位, 考虑左室憩室可能; 心脏各房室腔大小基本正常, 各瓣膜启闭良好, 左室收缩功能正常(FS 36%, EF 66%), 心包腔可见少量积液。心脏CT三维成像检查(图1B)诊断: 心包囊肿可能, 不排除左室憩

室。患者于2010年9月1日在全麻体外循环下经左前外侧切口行左室肿瘤切除术, 术中见心包腔内无粘连, 左心室心尖部一大小约30 mm×40 mm×33 mm的实质性肿瘤, 肿瘤表面光滑、质地较软, 与心室肌肉分界不明显, 但与心室腔无交通(图1C); 故在并行体外循环、心室颤动状况下, 彻底切除肿瘤至正常心肌, 用4-0丙纶线带毛毡片间断褥式缝合左心室切口。病理结果提示: 心脏海绵状淋巴管瘤(图1D)。术后患者恢复良好, 复查心脏彩超提示: 心脏各房室腔形态及大小正常, 各瓣膜启闭良好, 左心室收缩功能正常(FS 30%, EF 62%)。术后1个月随访复查心脏彩超, 患者心脏收缩功能良好, 局部未见肿瘤复发。

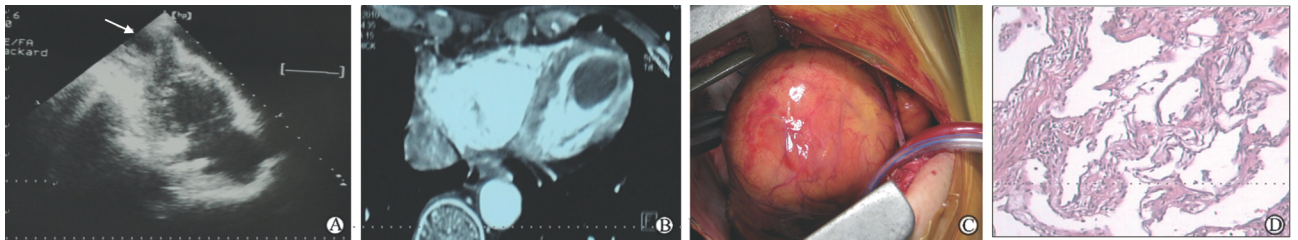


图1 心脏海绵状淋巴管瘤的影像学检查、大体形态及术后病理

A: 心脏彩超检查提示心尖部占位(→); B: 心脏CT三维成像示心尖部软组织密度肿块, 造影剂未进入占位内; C: 术中见心尖部一表面光滑、大小约30 mm×40 mm×33 mm的实质性肿瘤; D: 左室肿瘤病理H-E染色见其由相互吻合的脉管构成。Original magnification: ×200 (D)

2 讨论 淋巴管瘤(lymphangioma)是一种少见的先天性脉管发育畸形, 主要由淋巴管内皮细胞增殖或淋巴管扩张而成, 属于先天性良性肿瘤, 多见于2岁以内的儿童患者, 且好发于头颈部。国外文献报道, 其临床上可分4种类型: 单纯型、海绵状型、囊肿型及浸润型^[1]; 国内学者则根据组织学上异常淋巴管的大小将其分为3种类型: (1)毛细淋巴管瘤, 由许多密集微小的淋巴管组成; 罕见, 发生于皮肤及黏膜。(2)海绵状淋巴管瘤, 淋巴管扩大呈窦状、多房状, 周围间质多, 有包膜; 较少见, 可见于上肢、腋部。(3)囊状淋巴管瘤, 由大的淋巴管腔隙构成, 伴有胶原纤维和平滑肌, 呈囊状、多房或单房相通; 较多见, 常见于颈部、纵隔和后腹膜等区域^[2]。而本例为发生于心脏的海绵状淋巴管瘤, 极为罕见。

心脏海绵状淋巴管瘤的临床症状并无特异性, 其临床特征主要取决于肿瘤的大小及所处的位置, 多数患者表现为心慌、胸闷、气短等不适, 少数严重者可因为肿瘤渗出而导致心包腔积液、慢性心包填塞等。由于此类肿瘤较为少见, 并且心脏彩超、心脏CT三维成像等检查手段又有一定的局限性, 致使该类肿瘤在术前很难明确诊断。本例患者术前行心脏彩超及心脏CT三维成像检查均不能排除左室憩室可能。对于该类肿瘤, 以往曾采取放疗及局部注射硬化剂等保守治疗手段, 但这样治疗后, 易引发患者的心衰, 而且肿瘤局部复发率也高, 所以保守治疗逐渐被弃^[3]。目前, 大多数学者认为完整及扩大手术以求彻底切除肿瘤是改善患者心功能、预防肿瘤局部复发的有效措施。本例患者在全麻体外循环下经

[收稿日期] 2010-09-24

[接受日期] 2010-10-15

[作者简介] 唐杨烽, 硕士, 住院医师。

* 通讯作者(Corresponding author). Tel: 021-81873431, E-mail: tangyfch265@163.com

左前外侧切口行左室肿瘤切除术,术后患者恢复良好,1个月后随访复查,患者心脏收缩功能正常,局部未见肿瘤复发。但手术操作中应注意以下几点:(1)尽量保留正常的心肌组织,以维持心脏的正常几何形态结构,以利于术后心功能的恢复;(2)切除肿瘤时注意心脏的解剖结构,避免损伤房室瓣功能及心脏的传导系统。目前尚无文献报道心脏海绵状淋巴管瘤术后需进一步药物治疗,但对其手术切除后的远期效果尚不确定,所以术后注意随访、定期复查心脏彩超具有重要意义。

[参考文献]

[1] Hilliard R I, McKendry J B J, Phillips M J. Congenital abnor-

malities of the lymphatic system: a new clinical classification [J]. *Pediatrics*, 1990, 86: 988-994.

[2] 赖日权. 软组织肿瘤病理学[M]. 北京:人民军医出版社, 1998: 131-133.

[3] Schmidt B, Schimpl G, Hollwarth M E. OK-432 therapy of lymphangiomas in children[J]. *Eur J Pediatr* 1996, 155: 649-652.

[本文编辑] 徐佳, 孙岩