

DOI: 10.3969/j.issn.1005-8982.2017.29.028
文章编号: 1005-8982 (2017) 29-0126-01

病例报告

原发性心脏骨肉瘤 1 例

邓高焱, 刘建新, 曾磊, 姜志斌, 冀瑛

(中南大学湘雅三医院 胸心外科, 湖南 长沙 410013)

关键词: 心脏肿瘤; 原发性心脏骨肉瘤; 诊断
中图分类号: R732.1

文献标识码: D

1 临床资料

女性患者, 33 岁, 活动后气促、头晕 1 个月, 加重伴痰中带血丝 4 d 入院, 心脏彩超考虑左房黏液瘤。急诊在全麻低温体外循环下行左房肿瘤切除术, 术中探查, 左房顶部和左心耳可见肿瘤, 左房肿瘤大小约 6 cm × 4.5 cm × 4 cm, 质地硬, 基底部宽。术中快速病理检查考虑心脏骨肉瘤, 因心脏内多处转仅行姑息手术, 患者于术后半年死亡。

病检结果: 肉眼观切面灰黄白, 质稍硬, 有钙化; 镜下见短梭形及类圆形细胞恶性肿瘤, 瘤细胞丰富, 生长活跃, 有坏死、钙化及黏液变化, 区域可见肿瘤性成骨。免疫组织化学: 肿瘤细胞 Vimentin (+++), Myogenin (-+), MyoD1 (-), Desmin (-), SMA (+), S100 (-), EMA (-), CKpan (-), MC (-), Ki67 细胞增殖指数约 (50%), 诊断: 心脏骨肉瘤。

2 讨论

发性心脏肿瘤是极其少见的肿瘤, 文献报道尸检证实发生率为 0.001% ~ 0.003%。原发性心脏肿瘤中约 25% 为恶性肿瘤, 心脏肉瘤中原发性心脏骨肉瘤发生率约 3% ~ 9%, 最常见于左心房, 两者比较无差异^[1-2]。

原发性心脏骨肉瘤辅助检查包括心脏彩超、CT

等, 病理组织学是诊断金标准。其分子机制尚不明确, 目前认为其来源于间质干细胞。免疫组织化学有助于诊断与鉴别, Vimentin、Myogenin、Desmin、SMA 等可作为辅助诊断指标^[3]。非晚期患者首选手术治疗, 若肿瘤不能完全切除, 患者 1 年内死亡率高达 90%^[4]。肿瘤累及心脏瓣膜时可行心脏瓣膜置换或修补, 心脏缺损部分可用自体心包、牛心包等材料修补^[3]。

原发性心脏骨肉瘤极其少见, 目前国内报道极少, 术前诊断困难, 其恶性程度高, 易转移, 预后差, 对其诊断、分期及治疗方案尚无共识。对于非晚期患者手术是首选方案, 无心脏外转移者可考虑心脏移植、放、化疗目前仍有争议。

参 考 文 献:

- [1] 李勇新, 许锁春, 陈强, 等. 原发性心脏肿瘤外科治疗效果及预后的影响因素分析 [J]. 中国现代医学杂志, 2016, 26(6): 93-98.
- [2] AGUILAR C A, DONET J A, GALARRETA C I, et al. A primary cardiac osteosarcoma: Case report and review of the literature[J]. Journal of Cardiology Cases, 2013, 7(2): e29-e33.
- [3] ORLANDI A, FERLOSIO A, ROSELLI M, et al. Cardiac sarcomas: an update[J]. Journal of Thoracic Oncology Official Publication of the International Association for the Study of Lung Cancer, 2010, 5(9): 1483-1489.
- [4] BAKAEEN F G, REARDON M J, COSELLI J S, et al. Surgical outcome in 85 patients with primary cardiac tumors[J]. American Journal of Surgery, 2003, 186(6): 641-647.

(李科 编辑)

收稿日期: 2016-08-17