

DOI: 10.3969/j.issn.1005-8982.2017.12.030
文章编号: 1005-8982(2017)12-0140-02

病例报告

肺硬化性血管瘤癌变 1 例

孙宇, 李鹤飞, 祖金池, 董少永, 李婷婷
(河北大学附属医院 胸外科, 河北 保定 071000)

关键词: 肺硬化性血管瘤; 癌变
中图分类号: R734.2

文献标识码: D

肺硬化性血管瘤 (pulmonary sclerosing hemangioma, PSH) 是发生在肺实质的肿瘤, 多发生于女性, 原认为是一种少见的肺部良性肿瘤。但近年文献报道 PSH 少数可恶变或合并腺癌, 目前, 认为 PSH 是一种具有恶变潜能的肿瘤^[1-3]。1956 年 LIEBOW 等^[4]首次报道 6 例此型肿瘤, 并命名为血管瘤。该病绝大多数无临床症状, 且临床易误诊。现收集右肺下叶肺硬化性血管瘤部分癌变 1 例, 结合参考文献, 对 PSH 进一步认识。

1 临床资料

患者, 男性, 52 岁, 主因体检时发现右肺结节 1 年入院。患者无咳嗽、咳痰、胸闷、气短及胸痛等不

适。2016 年 4 月 7 日在河北大学附属医院胸部增强 CT 显示, 右肺下叶结节状软组织密度影, 约 1.8 cm × 1.6 cm, 边界清晰, 增强后轻度均匀强化, 考虑右肺下叶良性占位。见图 1、2。

术中见右肺下叶病变直径约 2 cm, 类圆形, 质硬, 无胸膜皱缩样变。因病变在下叶中心部位, 不行肿块或肺楔形切除术, 遂胸腔镜下行右肺下叶切除术。术中冷冻病理显示: 腺癌。遂行淋巴结清除术。术后病理可见: 硬化性血管瘤 (右肺下叶)。部分上皮癌变的癌变区直径 <1 cm。免疫组织化学: 癌胚抗原 (+)、CK7 (+)、甲状腺转录因子 -1 (+)、CD34(-)、P53(-)、波形蛋白(-)、CK(+). 支气管切端及淋巴结未见癌组织。见图 3、4。



图 1 胸部 CT 增强 (肺窗)



图 2 胸部 CT 增强 (纵隔窗)

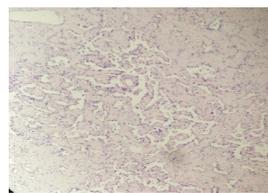


图 3 部分上皮癌变 (低倍放大)

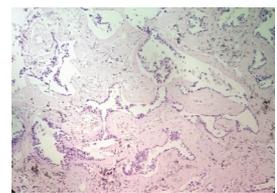


图 4 癌变区域 (中倍放大)

2 讨论

PSH 的临床及影像学表现缺乏特异性, 术前容易误诊为肺癌和其他良性病变。PSH 的确诊依赖于病理学诊断, 术中快速冷冻检查成为诊断 PSH 的常用检查手段^[4]。本例 PSH 术中冰冻显示腺癌, 行肺叶切除及淋巴结清扫术, 术后病理切片结合免疫组织化学, 诊断为肺硬化性血管瘤癌变。

研究表明, PSH 来源于呼吸性上皮可能性较大, DEVOUASSOUX 等^[5]分析 PSH 的免疫组织化学表现, 发现上皮细胞抗原及表面活性物质蛋白等肺泡上皮细胞特征性抗原的表达阳性率很高, 为 PSH 的来源于肺泡上皮细胞提供有力的证据。2004 年陈柯等^[6]应用电镜观察立方状细胞和圆形间质细胞, 发现两种细胞缺乏血管内皮细胞及间皮细胞特征, 故不

收稿日期: 2017-01-03

[通信作者] 祖金池, E-mail: zujinchi@sina.com; Tel: 13803271188

支持肿瘤细胞来源于血管内皮或间皮的观点。另有研究证明 PSH 中的多角形细胞和表面立方细胞来源亦相同,该学者认为 PSH 具有潜在的恶性生物学行为^[7-8]。因此,在常规病理诊断工作中,即使组织学形态符合 PSH,也要多取材,以免漏诊恶性成分。手术切除是治疗本病的有效方法并能最终明确诊断。

参 考 文 献:

- [1] 胡粟,张好,诸伟,等.肺硬化性血管瘤的影像学表现及误诊分析[J].临床放射学杂志,2014,33(1):909-912.
- [2] 付志刚,张晓磷,罗仕华,等.肺硬化性血管瘤伴大咯血一例并文献复习[J].介入放射学杂志,2013,22(6):498-501.
- [3] 冯飞跃,程贵余,高树庚,等.肺硬化性血管瘤的诊断和手术治疗[J].中华医学杂志,2012,92(17):1190-1193.
- [4] LIEBOW A A, HUBBELL D S. Sclerosing hemangioma (histiocytoma, xanthoma) of the lung[J]. Cancer, 1956, 9(1): 53-75.
- [5] DEVOUASSOUX S M, HAYASHI T, LINNOILA R I, et al. A-clinicopathologic study of 100 cases of pulmonary sclerosing hemangioma with immunohistochemical studies: TTF-1 is expressed in both round and surface cells, suggesting an origin from primitive respiratory epithelium[J]. Am J Surg Pathol, 2000, 24(7): 906-916.
- [6] 陈柯,潘美华,胡闻,等.所谓肺硬化性血管瘤的临床病理及超微结构观察[J].临床与实验病理学杂志,2004,20(5):595-598.
- [7] 齐凤杰,张秀伟,张永兴,等.所谓肺硬化性血管瘤组织中两种主要细胞的雄激素受体、磷酸甘油酸酯激酶基因多态性分析[J].中华病理学杂志,2006,35(5):267-271.
- [8] 齐凤杰,张秀伟,张永兴,等.p53蛋白表达和基因突变在所谓肺硬化性血管瘤组织中的意义[J].中国肺癌杂志,2006,9(2):147-151.

(李科 编辑)