

CD34, 成熟造血细胞标志抗原 CD38, 泛白细胞标志抗原 CD45, 淋巴细胞表面抗原 CD11 α 。MSCs 基质表达 I、II 型胶原蛋白及纤维蛋白, 不表达分化相关的标志如 II 型胶原蛋白、层黏蛋白、弹性蛋白、碱性磷酸酶、骨钙素和骨桥接素。目前 MSCs 还没有特异性标志物, 一般把 CD29、CD44、CD105、CD166 阳性的骨髓间充质干细胞认为是 MSCs^[6]。有研究表明, MSCs 呈 vimentin 免疫反应阳性和 laminin 免疫反应阴性, 并认为这是 MSCs 与成纤维细胞重要区别之一^[7]。我们分离培养细胞的形态与贴壁生长特性及对 vimentin 和 laminin 免疫反应等均证明培养的细胞是骨髓间充质干细胞。

(本文图 1~4, 7, 8 见封四)

[参 考 文 献]

[1] Kondaiah P. Bone marrow stromal cells and multi-lineage

differentiation [J]. *J Biosci*, 2003, 28(6): 651.

[2] Woodbury D, Schwarz EJ, Prockop DJ, *et al*. Adult rat and human bone marrow stromal cells differentiate into neurons [J]. *J Neurosci Res*, 2000, 61(4): 364~370.

[3] Prockop DJ. Marrow stromal cells as stem cells for nonhematopoietic tissues [J]. *Science*, 1997, 276(5309): 71~74.

[4] Sanchez-Ramos J, Song S, Cardozo-Pelaez F, *et al*. Adult bone marrow stromal cells differentiate into neural cells *in vitro* [J]. *Exp Neurol*, 2000, 164(2): 247~256.

[5] Jiang Y, Jahagirdar BN, Reinhardt RL, *et al*. Pluripotency of mesenchymal stem cells derived from adult marrow [J]. *Nature*, 2002, 418(6893): 41~49.

[6] Pittenger MF, Mackay AM, Beck SC, *et al*. Multilineage potential of adult human mesenchymal stem cells [J]. *Science*, 1999, 284(5411): 143~147.

[7] 路艳蒙, 傅文玉, 朴英杰. 人骨髓间充质干细胞的培养及性质鉴定 [J]. 第一军医大学学报, 2001, 21(8): 571~573.

[文章编号] 1000-2200(2005)01-0003-01

· 短篇报道 ·

喉巨大神经鞘瘤 1 例

倪 军, 于东红

[关键词] 神经鞘瘤; 喉; 病例报告

[中国图书资料分类法分类号] R 730.264

[文献标识码] B

患者, 女, 32 岁。因声音嘶哑、吞咽困难 1 年余入院。患者于 1 年前无明显诱因下出现声音嘶哑、吞咽困难, 无咳嗽、咯痰、咯血等不适。曾于当地医院诊治, 具体用药不详, 症状无好转。检查: 一般情况好, 心肺无异常, 颈部淋巴结未触及。辅助检查: CT 示左侧声门上会厌皱襞处占位病变, 有软组织阴影。2004 年 4 月 8 日在全麻下行气管切开、喉肿瘤切除术。术中冷冻报告“喉”间叶源性良性肿瘤。遂行肿瘤切除。

病理检查。巨检: 肿瘤为灰白结节, 略呈分叶状, 3.5 cm × 3 cm × 2 cm。切面灰白, 质软, 透明晶莹, 有光泽, 包膜完整。

镜下: 肿瘤由束状区和网状区混合构成, 且束状区多于网状区。束状区由梭形细胞组成, 瘤细胞排列较致密。细胞胞质淡染, 核呈椭圆或梭形, 核端稍钝, 无核分裂象, 呈交叉束状或漩涡排列, 核核呈双排有规律地排成栅栏状, 栅栏间为胞体组成的核空白带(见图 1)。网状区细胞呈星芒状或梭形, 突起稀疏相连, 细胞核呈小梭形或圆形, 网眼间可见少量淋巴细胞样细胞(见图 2)。免疫组化染色结果: S-100 蛋白(++) (见图 3), vimentin(+), SMA(-)。病理诊断: 左侧喉室神经鞘瘤。

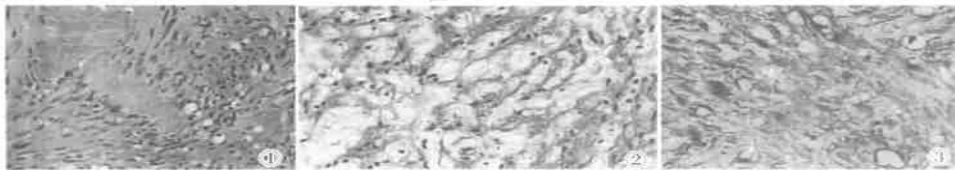


图 1 束状区, 瘤细胞梭形, 排列呈交叉束状, 且出现栅栏状排列 HE × 100; 图 2 网状区, 瘤细胞呈星芒状, 其突起稀疏相连 HE × 100; 图 3 S-100 蛋白(++) SP 法 × 100

讨论 周围神经的神经鞘瘤发源于神经纤维鞘中的 Schwann 细胞, 属良性肿瘤, 以下肢者最多, 余者依次为上肢、颈部、躯干、颊面、口腔及后纵隔, 发生于喉室者甚少见。该肿瘤可以发生于任何年龄, 多见中青年, 平均年龄 40 岁, 女性约 2 倍于男性。一般无症状, 偶有触痛及放射性酸麻

感, 体积较大者可引起压迫症状。本例以吞咽困难为主要症状, 临床易误诊为食管癌。喉室神经鞘瘤常起源于喉上神经内支或喉上神经支, 起源于喉返神经者少, 多为单发, 起源于迷走神经者多为神经纤维瘤。肿瘤位于黏膜下, 且有包膜, 活检不易取到, 给术前病理诊断带来很大困难。本病唯一有效的治疗方法是手术切除, 术后不复发, 预后佳。

[收稿日期] 2004-06-02

[作者单位] 蚌埠医学院 病理学教研室, 安徽 蚌埠 233003

[作者简介] 倪 军(1980-), 男, 安徽萧县人, 助教。