

子宫不同部位富于细胞平滑肌瘤的临床病理分析

王夷黎¹, 房惠琼², 李启明², 张 芸¹, 毛荣军²

[摘要]目的:探讨子宫不同部位富于细胞平滑肌瘤的临床特征及预后。方法:对2000~2005年收治的平滑肌瘤作回顾性分析,分析不同部位富于细胞平滑肌瘤的发病率、临床表现、发病年龄。结果:1538例平滑肌瘤中,富于细胞平滑肌瘤283例,肌壁间、黏膜下、浆膜下的富于细胞平滑肌瘤的发生率分别为16.09%、30.69%和9.18%,差异有统计学意义($P < 0.01$)。富于细胞平滑肌瘤的中位年龄41岁,而普通平滑肌瘤的中位年龄47岁;随访两组的预后无明显不同。结论:富于细胞平滑肌瘤以黏膜下的发病率最高,均为良性,预后好。

[关键词] 子宫肿瘤;平滑肌瘤;富于细胞平滑肌瘤

[中国图书资料分类号] R 737.33; R 738.7 **[文献标识码]** A

Clinical and pathological analysis of cellular leiomyoma arising from different parts of the uterus

WANG Yi-li¹, FANG Hui-qiong², LI Qi-ming², ZHANG Yun¹, MAO Rong-jun²

(1. Department of Pathology, Foshan Maternity and Child Healthcare Hospital, Foshan Guangdong 528000;

2. Department of Pathology, Foshan Hospital of Traditional Chinese Medicine, Foshan Guangdong 528000, China)

[Abstract] **Objective:** To investigate the clinical features of cellular leiomyoma arising from different parts of the uterus and its prognosis. **Methods:** The cases of uterine leiomyoma treated in our hospital from 2000 to 2005 were reviewed retrospectively, and the incidence rate, clinical manifestation and age of onset of cellular leiomyoma arising from different parts of the uterus were analyzed. **Results:** Of the 1538 cases of cellular leiomyoma, the incidence of cellular leiomyoma arising from the intervallum accounted for 16.09%, from below the mucous membrane 30.69%, and from the subserosa 9.18%. The difference was significant ($P < 0.01$). The median onset-age of cellular leiomyoma was 41, while the median onset-age of common leiomyoma was 47. The prognosis of both groups had no significant difference during the follow-up. **Conclusions:** The cellular leiomyoma of uterus prone to arise from below the mucous membrane of the uterus and the prognosis is good.

[Key words] uterine neoplasms; leiomyoma; cellular leiomyoma

子宫平滑肌瘤是来自子宫平滑肌的良性肿瘤,是生育期妇女最常见的良性肿瘤。子宫平滑肌瘤形态多样,可表现富于细胞性、细胞异型性、核分裂象增多以及浸润性边界,常造成诊断上的困难,其中富于细胞平滑肌瘤 (cellular leiomyoma) 是常见一种特殊类型。富于细胞平滑肌瘤是良性平滑肌肿瘤,但镜下细胞胞质稀少,排列非常密集,容易与子宫平滑肌肉瘤和子宫内膜间质结节混淆。本文主要对佛山市妇幼保健院及佛山市中医院收治的平滑肌瘤病例进行回顾性分析,探讨富于细胞平滑肌瘤的临床及病理特征。

1 资料与方法

1.1 一般资料 收集2000年3月~2005年1月两所医院妇产科外检子宫平滑肌瘤1538例,按年龄、

临床症状、部位及病理形态上是否富于细胞进行分析。其中随访608例,随访1~5年。

1.2 方法 所有送检标本中性甲醛固定,常规脱水,石蜡包埋,切片,厚度2~3 μm, HE染色后光学显微镜下观察,由3位高年资病理医生做出无明显差异性诊断,同时进行图像分析细胞计数及核分裂计数。(1)细胞计数:选取细胞丰富区域,观察每高倍视野(×400)平滑肌细胞数量,取10个视野的平均值,有小数者均进位成整数。(2)核分裂计数:严格按照 VanDiest 等^[1]提出的核分裂象标准计数核分裂象,在高倍镜(×400)下见到核分裂的区域开始,连续观察50个高倍视野(HPF),再选择其它区域重复3~4次,以核分裂象最多的一次计数,计算10 HPF所含的核分裂象数,有小数者均进位成整数。

1.3 病理诊断标准 采用统一的子宫富于细胞平滑肌瘤病理组织学诊断标准^[2]:肿瘤中有丰富的平滑肌细胞,排列紧密,但细胞形态大小尚一致,仅个别细胞有异型,偶有核分裂象,1~4/10HPF;或肿瘤细胞丰富,但无细胞异型,核分裂象1~5/10HPF。

[收稿日期] 2008-04-03

[作者单位] 1. 广东省佛山市妇幼保健院 病理科, 528000; 2. 广东省佛山市中医院 病理科, 528000

[作者简介] 王夷黎(1954-),女,副主任医师。

图像分析平滑肌细胞计数每高倍视野 > 100 个。

1.4 统计学方法 采用 χ^2 检验和秩和检验。

2 结果

2.1 富于细胞平滑肌瘤 送检的平滑肌瘤 1 538 例中,发生于肌壁间者 1 150 例(不含伴发黏膜下/浆膜下肌瘤),黏膜下平滑肌瘤 290 例(其中 11 例伴发肌壁间平滑肌瘤),浆膜下平滑肌瘤 98 例(其中 12 例伴发肌壁间平滑肌瘤);富于细胞平滑肌瘤共 283 例,发生率为 18.4%,其中肌壁间、黏膜下、浆膜下富于细胞平滑肌瘤的发生率分别为 16.09%、30.69% 和 9.18%,差异有统计学意义($P < 0.01$) (见表 1)。

表 1 不同部位富于细胞平滑肌瘤发生情况比较(n)

部位	n	富于细胞 平滑肌瘤	普通 平滑肌瘤	χ^2	P
肌壁间	1 150	185	965	38.81	<0.01
黏膜下	290	89	201		
浆膜下	98	9	89		
合计	1 538	283	1 255		

表 2 不同年龄患者富于细胞平滑肌瘤和普通平滑肌瘤发生情况比较(n)

年龄(岁)	n		肌壁间		黏膜下		浆膜下	
	富于细胞 平滑肌瘤	普通 平滑肌瘤	富于细胞 平滑肌瘤	普通 平滑肌瘤	富于细胞 平滑肌瘤	普通 平滑肌瘤	富于细胞 平滑肌瘤	普通 平滑肌瘤
≤29	28	64	19	48	9	12	0	4
30~	95	340	56	260	36	57	3	23
40~	104	567	74	435	26	92	4	40
50~	43	211	27	164	15	30	1	17
60~	13	73	9	58	3	10	1	5
合计	283	1 255	185	965	89	201	9	89
u_c	3.27		2.37		1.95		0.05	
P	<0.01		<0.05		>0.05		>0.05	

3 讨论

子宫平滑肌瘤是常见的妇科良性肿瘤,其组织起源尚无一致意见,有两种说法,一种认为由未成熟的子宫壁平滑肌细胞增生所产生,另一种认为发生于子宫的血管壁平滑肌组织。子宫肌瘤的发生原因也不是很清楚,目前普遍认为是肌瘤的发生与长期和过度的卵巢雌激素刺激有关。子宫平滑肌瘤的组织学类型很多,绝大多数为良性,但在典型的平滑肌瘤和平滑肌肉瘤之间存在着一些变异型即特殊类型子宫肌瘤,富于细胞平滑肌瘤是最常见的一种。

富于细胞平滑肌瘤肉眼观与普通平滑肌瘤区别不大,均可见假包膜,但缺乏平滑肌瘤特征性的漩涡

2.2 临床症状与年龄 肌壁间平滑肌瘤大部分病例临床上并无明显症状,为体检发现或治疗其他妇科病发现,如异位妊娠、卵巢囊肿等。黏膜下平滑肌瘤多表现为经量增多、痛经,富于细胞者 89 例中 72 例出现经量增多、痛经,普通型 201 例中有 151 例,差异无统计学意义($\chi^2 = 1.56, P > 0.05$)。浆膜下平滑肌瘤 98 例中 49 例以腹部包块就诊,其余无症状,体检或偶然发现,富于细胞者(4 例/9 例)与普通型(45 例/89 例)亦无明显不同。发病年龄 19~69 岁,中位年龄 45 岁,其中富于细胞者的中位年龄 41 岁,普通型中位年龄 47 岁,富于细胞者的发病年龄偏小,差异有统计学意义($P < 0.01$),但在黏膜下与浆膜下差异均无统计学意义($P > 0.05$) (见表 2)。

2.3 随访 门诊随访或电话随访 608 例,失访 930 例,随访时间 1~5 年,对保留子宫的患者进行妇科检查及 B 超检查,并关注其月经、生育及复发情况。其中富于细胞平滑肌瘤 97 例,普通平滑肌瘤 511 例,3~6 个月内均无复发,2 例富于细胞平滑肌瘤 1 年后复发,均为肌壁间富于细胞平滑肌瘤,第 2 次手术后病理仍符合富于细胞子宫平滑肌瘤。

状结构,颜色多半是乳黄色,质地相对较软。光镜下见到的肿瘤有丰富的平滑肌细胞,排列紧密,缺乏纤维组织,常常可见裂隙样间隙,血管也明显减少。瘤细胞胞质相对减少,但仍具有平滑肌细胞梭形,细胞大小形态尚一致。无异型性或仅有个别细胞有异型,偶见核分裂象 0~4 个/HPF。富于细胞平滑肌瘤必须与平滑肌肉瘤和子宫内间质结节鉴别。前者缺乏平滑肌肉瘤特征性的凝固性坏死、核的非典型性以及核分裂活性,而其成束的生长方式、裂隙样间隙亦可与间质结节相鉴别,中性肽链内切酶、平滑肌肌动蛋白和结蛋白等免疫组化也可辅助鉴别诊断。

有报道^[3]富于细胞平滑肌瘤占特殊类型平滑

子宫内膜非典型增生 27 例诊断与治疗分析

叶晓林

[摘要] 目的:探讨子宫内膜非典型增生的诊断和治疗方法。方法:回顾分析 27 例子宫内膜非典型增生的临床资料。结果:药物治疗 3 例,1 例随诊治疗中,2 例诊刮结果为良性病变。手术治疗 17 例,随诊患者均无复发。外地患者 4 例未随诊。结论:通过普查筛选,检查出癌前病变及早期内膜癌,使多数患者在早期得到及时诊断、治疗,以预防其向内膜癌过渡。

[关键词] 子宫内膜增生;出血;诊断性刮宫

[中国图书资料分类号] R 711.71 [文献标识码] A

Diagnosis and treatment of endometrial atypical proliferation: Analysis of 27 cases

YE Xiao-lin

(Department of Gynaecology and Obstetrics, Anqing First People's Hospital, Anqing Anhui 246000, China)

[Abstract] Objective: To evaluate diagnosis and treatment methods of endometrial atypical proliferation. Methods: The clinical data of 28 cases of endometrial atypical proliferation were retrospectively reviewed. Results: Three cases received drug therapy, 1 case was under treatment and 2 cases were proved to have benign lesion by diagnostic curettage. Seventeen cases received surgical therapy and no relapse was detected in the follow-up, excepting for 4 patients who were not in the city and were not followed up. Conclusions: Precancerous lesion and early endometrial carcinoma can be detected through mass screening, which will enable the patients to receive treatment in the early stage and avoid endometrial carcinoma.

[Key words] endometrial hyperplasia; hemorrhage; diagnostic curettage

子宫内膜非典型增生 (endometrial atypical proliferation, EAH) 表现为腺上皮细胞增生,层次增

多,排列紊乱,细胞核大深染,有异型性,不论为单纯性或复杂性增生,只要腺上皮细胞出现不典型增生改变,都应属于不典型增生,此类改变已不属于功能性子宫出血范畴,属癌前病变,其中 10% ~ 15% 可转为子宫内膜癌^[1,2]。然而在临床工作中 EAH 并不多见,多已发展为子宫内膜癌才就诊及确诊。近

[收稿日期] 2007-12-04

[作者单位] 安徽省安庆市第一人民医院 妇产科,246000

[作者简介] 叶晓林(1967-),女,主治医师。

肌瘤的 95.45%。本组资料显示,富于细胞平滑肌瘤的发生率占同期子宫肌瘤的 18.40%,高于周克平^[4]报道的 11.07%。而发生在黏膜下的富于细胞平滑肌瘤的发生率高达 30.69%,远远高于肌壁间和浆膜下的发生率。从本组资料亦可发现,富于细胞平滑肌瘤的中位年龄 41 岁,而普通型的中位年龄为 47 岁,前者的发病年龄明显低于后者。季新梅等^[5]分析的 55 例富于细胞平滑肌瘤的平均年龄 (33.8 ± 3.35) 岁,亦认为富于细胞平滑肌瘤发病年龄相对较轻。因此,我们认为,富于细胞平滑肌瘤在发病上存在两个特点:(1) 部位以黏膜下者发病率最高;(2) 年轻女性的发病率高。对此,我们认为存在以下可能:(1) 平滑肌瘤的发生与雌激素刺激有关,而黏膜下靠近子宫内膜组织,雌激素受体比肌壁间、浆膜下丰富,受雌激素影响明显,细胞增生活跃;本文 89 例黏膜下富于细胞平滑肌瘤免疫组化 ER 全部强阳性。(2) 黏膜下贴近内膜,营养血供丰富,平滑肌细胞生长快。(3) 年轻女性为性成熟期,雌激素水平较高。(4) 黏膜下平滑肌瘤往往易出现经量

增多、功能性出血等临床表现,患者易早发现早就诊。

子宫富于细胞平滑肌瘤只能依靠术后病理来确诊,其症状和体征与普通平滑肌瘤无明显区别,然而病理形态可表现为细胞异常丰富,甚至出现个别异形细胞,易与平滑肌肉瘤混淆。因此,病理医生需严格掌握平滑肌肉瘤和富于细胞平滑肌瘤的诊断标准,而富于细胞平滑肌瘤在黏膜下平滑肌瘤中多见,患者往往年龄较轻亦可作为鉴别要点。

[参 考 文 献]

- [1] VanDiest PJ, Baak PJ, Matze CP, et al. Reproducibility of mitosiscounting in 2 469 breast cancer specimens: results from the multicentermorphometric mammary carcinoma project [J]. *Hum Pathol*, 1992, 23(5): 603 - 605.
- [2] 陈忠年,杜心谷,刘伯宁. 妇产科病理学[M]. 上海:上海医科大学出版社,1996:140 - 148.
- [3] 焦书竹. 子宫肿瘤[A]. 见:曹泽毅主编. 中华妇产科学[M]. 北京:人民卫生出版社,1999:1 809.
- [4] 周克平. 677 例子宫平滑肌瘤的病理诊断[J]. 临床与实验病理学杂志, 2001, 17(4): 297 - 300.
- [5] 季新梅,赵丽萍,刘洪波. 子宫富于细胞型子宫平滑肌瘤 55 例临床分析[J]. 中国妇产科临床杂志, 2005, 6(6): 423 - 424.