

## 参考文献

- 1 黄美凤. 1 例股骨骨折术后并发脂肪栓塞的临床抢救与护理[J]. 中华现代临床护理学杂志, 2008, 3(4): 361-362.
  - 2 邹密, 刘汉斌, 陈彬, 等. 高原红细胞增多症合并深静脉血栓形成 19 例诊治体会[J]. 西藏科技, 2009, (12): 52-53.
  - 3 吴天一, 陈秋红, 李万寿, 等. 高原红细胞增多症诊断标准的研究[J]. 高原医学杂志, 1997, 7(3): 1-6.
- [收稿日期 2012-12-24][本文编辑 宋卓孙 蓝斯琪]

## 卵巢无性细胞瘤 3 例报告及文献复习

· 病例报告 ·

吴凤英, 凌丹

作者单位: 541200 广西, 灵川县中医院妇产科

作者简介: 吴凤英(1972-), 女, 大学专科, 主治医师, 研究方向: 妇产科疾病的诊治。E-mail: 823613116@qq.com

[关键词] 无性细胞瘤; 卵巢肿瘤; 文献复习

[中图分类号] R 737.31 [文章编号] 1674-3806(2013)06-0579-02

doi: 10.3969/j.issn.1674-3806.2013.06.28

## 1 病例介绍

例 1 患者, 女性, 24 岁, 已婚, 因检查发现盆腔包块 3 d 入院, 无不规则阴道流血, 无体重减轻, 查体: 盆腔可触及一大小约 150 mm × 150 mm 的包块。B 超示右侧附件区实质肿块, 腹主动脉旁淋巴结及盆腔淋巴结无肿大; CT 示腹腔巨大占位, 考虑为卵巢肿瘤, 肿瘤标志物检查无异常; 胸片(-)。行左侧卵巢切除术, 术中探查见: 腹腔有少量腹水, 量约 50 ml, 左侧卵巢有一巨大包块, 与周围组织无粘连。快速冰冻病检结果左卵巢无性细胞瘤, 病理结果: 左卵巢无性细胞瘤。术后予化疗患者恢复好。

例 2 患者, 女性, 36 岁, 已婚, 因下腹隐痛一月余, 检查发现盆腔包块 3 d 入院, 无阴道不规则流血, 体重无减轻, 妇检: 子宫区触及 80 mm × 70 mm × 60 mm 肿块, B 超及 CT 提示盆腔实性肿块, 腹主动脉旁淋巴结及盆腔淋巴结无肿大, 考虑为卵巢恶性肿瘤。肿瘤标志物检查无异常, 胸片(-)。剖腹探查: 子宫前壁与膀胱及前腹壁紧密粘连, 分离粘连后见子宫萎缩, 左侧卵巢萎缩大小约 20 mm × 15 mm 灰白色, 右侧卵巢实性增大约 80 mm × 70 mm, 凹凸不平, 灰白色包膜完整, 与周围组织未见粘连, 双侧输卵管外观无异常, 肝胆胰脾胃大网膜表面及腹膜后淋巴结未扪及转移结节。探查后考虑右卵巢恶性肿瘤, 予行全子宫切除 + 双侧附件切除 + 大网膜切除术。术中冰冻病理检查右侧卵巢恶性肿瘤, 倾向于无性细胞瘤。术后病理结果: 卵巢无性细胞瘤。

术后予化疗患者恢复好。

例 3 女性, 26 岁, 已婚, 因卵巢癌术后 2 年, 检查发现盆腔包块 2 个月入院。无阴道不规则流血, 体重无减轻, 患者 2 年前在外院行开腹左侧卵巢包块剔除术, 后将剔除物送我院病检, 提示: 卵巢无性细胞瘤。术后一直未行放化疗, 也未复查。2 个月前始出现下腹胀不适, 来我院 B 超示腹、盆腔多发性实质性低回声肿块, 盆腔积液, 建议住院手术, 未遵医嘱, 近 1 个月下腹胀加重伴尿频、尿急, 要求入院手术。查体: 腹部可及一巨大包块, 占据全腹, 妇检: 盆腔扪及大小约 150 mm × 85 mm × 100 mm 实性包块, 位置固定, 阴道后穹窿触及盆腔内硬结节, 肿块为双侧, 实性, 不活动。B 超: 腹盆腔内见多个实质性低回声肿块融合一起, 范围 130 mm × 290 mm × 282 mm。CT: 盆腹腔多发大小不等混合密度肿块影, 较大者位于盆腔大小约 113 mm × 84 mm × 897 mm, 考虑卵巢术后复发并腹腔、盆腔多发性转移; 少量腹水。行经腹全子宫切除 + 右侧附件切除 + 左侧卵巢楔形切除 + 大网膜切除 + 阑尾切除 + 部分乙状结肠切除 + 肠吻合术。病理报告: 卵巢无性细胞瘤, 术后出院间隔 2 个月来院行化疗后患者恢复好。

## 2 讨论

2.1 无性细胞瘤来源于原始生殖细胞, 是一种由减数分裂前的原始生殖细胞异常增生形成的恶性肿瘤。发病率较低, 约占原始卵巢恶性肿瘤的 1% ~ 2%。可出现于任何年龄, 大多数病例发生于 10 ~

30岁,高发年龄为20~30岁。最常见的首发症状为腹痛、腹胀或发现腹部包块,有时肿瘤扭转破裂出血可伴有急性腹痛,腹水较为少见,由于肿瘤生长较快故病程较短。大多数患者的月经及生育功能正常,仅少部分患者伴阴道出血或者原发性闭经,少数合并性腺发育不良。肿瘤生长快,大体观察,卵巢无性细胞瘤一般为实性,圆形或结节状,平均直径10cm左右,色泽粉红至棕褐色或者奶油样,分叶状肿块,切面可见出血或坏死,偶形成囊性区及钙化,15%的病例为双侧,单侧性肿瘤右侧多见。5%的无性细胞瘤发生于性腺核型异常表现的女性<sup>[1]</sup>。5%女性患者因混合性合体滋养细胞分泌,血清绒毛膜促性腺激素升高。同样,血清乳酸脱氢酶与同工酶血清乳酸脱氢酶-1和血清乳酸脱氢酶-2也能有效监测患者疾病复发。无性细胞瘤发病年龄较年轻,属于非普查对象,术前易漏诊或误诊,术前结合临床、B超、CT检查及血清绒毛膜促性腺激素及乳酸脱氢酶检测,对诊断本瘤有一定帮助<sup>[2]</sup>。本文3例患者中2例发病年龄在20~30岁,1例发病36岁,经调查3例患者平时均未行体检,均以盆腔包块为首发症状入院,无月经的改变,入院后结合查体、B超及CT诊断盆腔包块,未行绒毛膜促性腺激素及乳酸脱氢酶检查。笔者认为提前女性普检的年龄,特别是已生育的女性,注意定时普检,检查有盆腔包块者增加绒毛膜促性腺激素及乳酸脱氢酶检查,对本瘤的早期诊断有一定的帮助。

**2.2 卵巢无性细胞瘤**由于生长快并发淋巴结转移是相当多见的。盆腹腔转移虽然大多数为表面种植但也可直接浸润到脏器的黏膜层。转移途径多通过

淋巴管及直接种植,所以腹主动脉旁淋巴结及局部盆腔脏器为常见的转移部位,其次为纵隔淋巴结锁骨上淋巴结及大网膜等。个别病例可转移到肺和脑。本组患者3例有盆腹腔种植转移,无远处转移,1例无转移仅做了患侧卵巢切除。

**2.3 卵巢无性细胞瘤的治疗**以手术为主,辅以规范的化疗,但治疗时应多考虑患者的生存质量及婚育情况。对于年轻患者尤其未婚未育之I期患者,应先行术中冰冻切片证实后行单侧附件切除术为主,术后辅以化疗<sup>[3]</sup>。有报道<sup>[4]</sup>证实保留生育能力的手术对于单纯无性细胞瘤患者是安全的,无性细胞瘤的预后与临床分期密切相关。据文献报道<sup>[4]</sup>临床分期为I~II期的患者5年生存率为96.9%,而III~IV期仅为53.9%。3例患者入院诊断后积极做了相应的手术治疗,术后结合化疗恢复好,随访其中例1未生育I期患者治疗后已生育,因此早期诊断及术后规范的化疗对无性细胞瘤的治疗具有决定性作用<sup>[3]</sup>。

#### 参考文献

- 1 Christopher P, Crum Kenneth R. Lee, 主编, 回允中, 主译. 妇产科学诊断病理学[M]. 北京: 北京大学医学出版社, 2007: 924-930.
- 2 Boran N, Tulunay G, Caliskan E, et al. Pregnancy outcomes and menstrual function after fertility sparing surgery for pure ovarian dysgerminomas[J]. Arch Gynecol Obstet, 2005, 271(2): 104-108.
- 3 Ayhan A, Bildirici I, Günel S, et al. Pure dysgerminoma of the ovary: a review of 45 well staged cases[J]. Eur J Gynaecol Oncol, 2000, 21(1): 98-101.
- 4 Ayhan A, Bildirici I, Günel S, et al. Pure dysgerminoma of the ovar: a review of 45 well staged cases[J]. Eur J Gynaecol Oncol, 2000, 21(1): 98-101.

[收稿日期 2013-03-01][本文编辑 杨光 和 韦所苏]

## 作者书写统计学符号须知

本刊已执行国家标准 GB3358-82《统计学名词及符号》的有关规定,请作者书写统计学符号时注意以下规格:1. 样本的算术平均数用英文小写  $\bar{x}$  表示,不用大写  $\bar{X}$  表示,也不用 *Mean* 或 *M*(中位数仍用 *M*);2. 标准差用英文小写 *s*,不用 *SD*;3. 标准误用英文小写  $s\bar{x}$ ,不用 *SE*,也不用 *SEM*;4. *t* 检验用英文小写 *t*;5. *F* 检验用英文大写 *F*;6. 卡方检验用希腊文小写  $\chi^2$ ;7. 相关系数用英文小写 *r*;8. 自由度用希腊文小写  $\nu$ (钮);9. 样本数用英文小写 *n*;10. 概率用英文大写 *P*;11. 以上符号  $\bar{x}$ 、*s*、 $s\bar{x}$ 、*t*、*F*、 $\chi^2$ 、*r*、 $\nu$ 、*n*、*P* 均用斜体。望作者注意。

· 本刊编辑部 ·