

• 病例报告 •

左耳颞部小汗腺腺瘤 1 例

李株坚¹ 陈灵侃¹ 廖兰芳¹

[关键词] 耳颞部;小汗腺;腺瘤

[中图分类号] R764 [文献标志码] D [文章编号] 1001-1781(2012)22-1048-01

Eccrine sweat gland adenoma of left temporal bone: a case report

Summary The clinical data of one patient with left ear temporal eccrine spiradenoma in our hospital were retrospectively analyzed. Eccrine adenoma, also known as the eccrine spiradenoma(eccrine spiradenoma, ES), a benign tumor derived from sweat glands, are typically single spherical or oval slow increases substantive or cystic nodules block, diameter of 1~2 cm, skin color or light blue. It's a rare case for young women, shorter onset time, more huge tumor, skin ulceration and exudate. This disease is a benign tumor, surgical resection could lead to a good result. It should be followed up after surgery.

Key words temporal bone; eccrine sweat gland; adenoma

患者,女,18岁。因左耳前肿物渐大约2年,表面溃烂流水3个多月就诊。患者约于2年前无明显诱因左耳前长一坚实的小肿物,开始如绿豆大小,无任何不适,肿物逐渐增大至现大小,约于3个月前肿物表面无明显诱因溃烂流脓水,量少,时有痒胀,无明显疼痛,未曾治疗。既往局部无外伤及创伤史。家族成员中无类似疾病患者。体检:系统检查未发现明显异常。专科检查:左耳前上可见一大小约4.0 cm×3.5 cm×3.0 cm肿物,波及耳轮脚及耳屏,表面顶部皮肤呈淡蓝色,余为正常皮色。呈基宽顶窄的锥形,顶部皮肤有一约1 cm×1 cm溃破面,溃面有少量黏液渗出,质中等硬,界清,可活动,无压痛。肿物轴位CT扫描:左耳颞部肿块,包膜完整,考虑为来源于脂肪恶性肿瘤。临床拟诊为“左耳前肿物性质待查”,予手术切除,术中见肿物包膜完整,病损仅限于真皮层,完整摘除肿物(图1),摘除标本病理报告为:左耳前小汗腺腺瘤(图2)。

讨论 小汗腺腺瘤又称小汗腺螺旋腺瘤,一般认为是一种向小汗腺真皮内导管和腺体细胞低度分化,源于汗腺的良性肿瘤。肿瘤常见于20~40岁人群。可发生于身体任何部位,好发于头颈、四肢、躯干等部位。肿瘤一般为单个球形或卵圆形缓慢增大的实质性或囊性结节块,直径一般1~2 cm呈皮色或淡蓝色。可有放射性疼痛,偶或压痛。偶见多个小结节簇集成束带状斑块,本病有一定恶变倾向^[1]。组织病理真皮内可见一个或数个大而境界清楚的小叶组成的肿瘤团块,小叶周围境界清

楚,有包膜,和表皮没有联系。小叶间结缔组织中常有水肿、扩张的微血管和淋巴管。肿瘤小叶内瘤细胞排列成团或为不规则的条索状,其间间隔少量结缔组织。小叶呈嗜碱性,有小管腔。小叶中有2类上皮细胞:一种细胞胞核深染而小,位于小叶的周边;另一种细胞胞核大而淡染,位于小叶的中心,有的细胞围成小腔,腔中常含有少量嗜酸性物质^[2]。本例为年轻女性,发病时间较短,瘤体较为巨大,表皮破溃、渗液,较为罕见。本病属良性肿瘤,手术切除效果良好,术后应随访。本例术后免疫组织化学检查示:CK7(+),CK20(-),P63(+),S-100(-)。

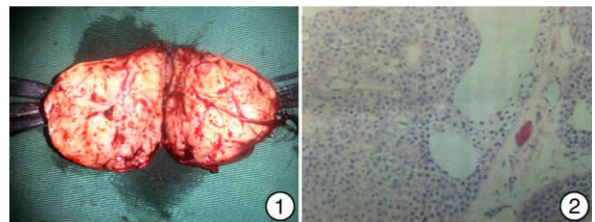


图1 肿物剖面图; 图2 病理检查 苏木精-伊红染色 ×10

参考文献

- [1] 郭广秀,张功亮.多发性小汗腺螺旋腺瘤癌变临床病理分析并文献复习[J].赣南医学院学报,2011,3(31):467-468.
- [2] 张紫莹,牟敦孟.皮肤病临床与病理图谱[M].山东:科学技术出版社,1984:219-219.

(收稿日期:2010-06-09)

¹武警广西总队医院耳鼻咽喉头颈科(南宁,530007)
通信作者:李株坚,E-mail:liyanshengzi@163.com