

- [2] GAIO E, PERASOLE A, BAGATELLA F. Bilateral myoepithelioma of the nasopharynx: a case report [J]. *Auris Nasus Larynx*, 2009,36:496—500.
- [3] HERLIHY E P, RUBIN B P, JIAN-AMADI A. Primary myoepithelioma of the orbit in an infant[J]. *J AAPOS*, 2009,13:303—305.
- [4] HAGISAWA M, YAMASOBA T, OHASHI K, et al. A case of middle-ear myoepithelioma[J]. *Otolaryngol Head Neck Surg*, 2006,135: 967—968.
- [5] ITINTEANG T, MORINE A E, CANAL A C. Finger soft tissue myoepithelioma: a rare entity [J]. *ANZ J Surg*, 2014, doi: 10.1111/ans.12533.
- [6] GAO H X, LIU C X, ZOU H, et al. Parachordoma/myoepithelioma of kidney: first report of a myxoid mimicry in an unusual location[J]. *Int J Clin Exp Pathol*, 2014,7:1258—1265.
- [7] HOUGHTON O P, SUMATHI V P, LOYSON S A, et al. Myoepithelioma of the ovary: first reported case[J]. *Int J Gynecol Pathol*, 2014,33:191—196.
- [8] DARDICK I. Myoepithelioma: definitions and diagnostic criteria[J]. *Ultrastruct Pathol*, 1995,19:335—345.
- [9] NAKAYA K, OSHIMA T, WATANABE M, et al. A case of myoepithelioma of the nasal cavity[J]. *Auris Nasus Larynx*, 2010,37: 640—643.
- [10] JAFARIAN A H, OMIDI A A, ROSHAN N M, et al. Recurrent extensive plasmacytoid myoepithelioma of the sinonasal cavity[J]. *J Res Med Sci*, 2012,17: 979—982.
- [11] KROUS J H. Development of a staging system for inverted papilloma[J]. *Laryngoscope*, 200,110:965—968.
- [12] SAYED S I, KAZI R A, JAGADE V, et al. A rare myoepithelioma of the sinonasal cavity: case report [J]. *Cases J*, 2008,1:29—31.
- [13] ZELAYA F C, RIVERA D Q, TAPIA VAZQUEZ J L, et al. Plasmacytoid myoepithelioma of the palate. Report of one case and review of the literature[J]. *Med Oral Patol Oral Cir Bucal*, 2007,12:e552—555.
- [14] CHANG CHAO G H, CHUNG HUANG H T, WUL H C. Nasal myoepithelioma: a case report[J]. *Tzu Chi Med J*, 1999,11:297—300.

(收稿日期:2014-09-24)

鼻腔恶性颗粒细胞瘤 1 例

岑瑞祥¹ 万浪¹ 文斐¹

[关键词] 颗粒细胞瘤, 恶性; 诊断; 治疗

doi:10.13201/j.issn.1001-1781.2015.05.025

[中图分类号] R739.6 [文献标志码] D

Nasal malignant granular cell tumor: a case report

Summary We reported a case of nasal malignant granular cell tumor. The patient was a 51 years old man who went to the hospital because of "right nasal intermittent bleeding for half a year". The pathological examination after resection showed malignant granular cell tumor. No recurrence was noted during a year after resection. The etiology and pathogenesis, clinical features, pathological features and treatments of malignant granular cell tumor were reviewed.

Key words granular cell tumor, malignant; diagnosis; treatment

1 病例报告

患者,男,51岁,因“右鼻腔间断出血半年”入院。每次出血量约数滴,自止,伴鼻塞、脓涕,无头痛及其他不适。体检:口唇尚红润,右侧下鼻道中后段可见红色新生物充填,表面尚光滑,质韧,触之极易出血。鼻窦CT示:右下道占位,各窦壁骨质无破坏。各项术前常规检查均未见异常。因新生

物出血明显,首先高度怀疑血管瘤,故未取活检,1周后在鼻内镜下行右鼻腔新生物摘除术,术中见新生物来源于右下甲后端,质脆(图1),术中出血约30 ml。术后病理检查示:恶性颗粒细胞瘤(图2)。因患者拒绝进一步治疗,伤口恢复后出院。已随诊1年无复发。

2 讨论

颗粒细胞瘤又称颗粒细胞肌母细胞瘤。经免疫组织化学检查及电镜观察其来源于神经鞘的雪旺细胞,故又称为颗粒细胞雪旺瘤;临床少见,大部

¹黄石市中心医院(湖北理工学院附属医院)耳鼻咽喉科(湖北黄石,435000)
通信作者:万浪, E-mail: phage79@sohu.com

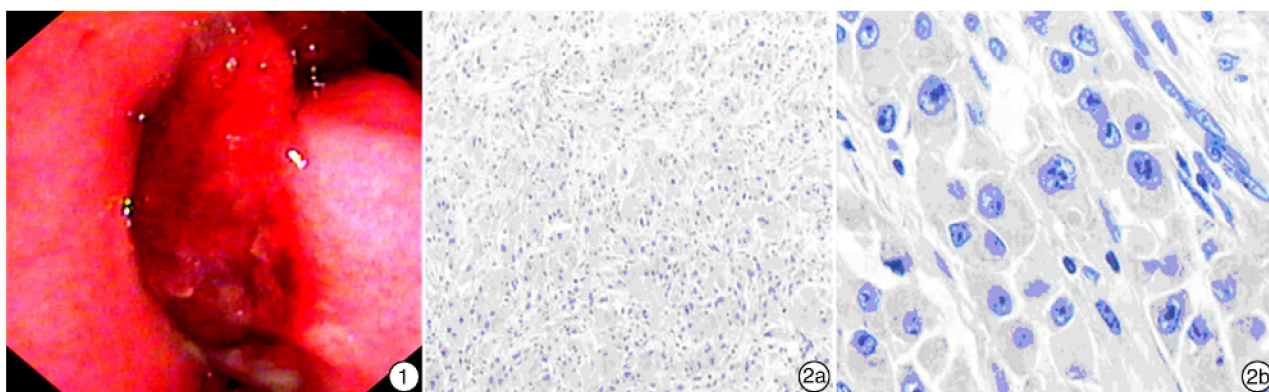


图1 鼻内镜检查 右鼻腔中后段可见新生物; 图2 病理检查 2a:肿瘤细胞呈片状或巢状分布,有粗细不等的纤维组织分割 $\times 100$; 2b:肿瘤细胞核呈空泡状,可见明显核仁 $\times 400$ 。

分为良性,恶性比较罕见;可发生于任何部位,最常见于舌部,其次是四肢表浅软组织内^[1]。任何年龄均可发病,高峰年龄在40~60岁,约10%是多发的,女性较男性多见。本瘤可转移到淋巴结、肺、肝、骨;术后常间隔数年而出现复发和转移,亦有长达14年才发生转移者。

颗粒细胞瘤的确诊主要依据病理检查,在光镜下^[2]颗粒细胞瘤边界清楚,无包膜,由大小不一的圆形或多角形细胞构成,有时细胞间的边界不清晰,会出现合体细胞,包浆为嗜酸性,包含有较多的嗜伊红颗粒,核仁明显,中等大小,以胶原纤维做为细胞间隔支架,肿瘤表面被覆的鳞状上皮有时候呈假上皮癌样增生,易误诊为鳞状上皮细胞癌。在电镜下肿瘤细胞有特征性改变,细胞质内含有大量具有界膜的颗粒,为不同时期的溶酶体自噬泡,内含有退变的细胞成分包括线粒体、粗面内质网碎片、髓鞘样图象等结构^[3]。

恶性颗粒细胞瘤更为罕见,其发病率仅有3%。诊断恶性颗粒细胞瘤的标准为:①肿瘤中心出现坏死灶;②肿瘤中出现梭形的肿瘤细胞;③泡状核和核仁明显;④核质比例大于2:1,核分裂 >2 个/10HPF;⑤肿瘤细胞具有多形性。以上5条中符合3条以上即可以确诊为恶性;如果只有1~2条符合则为不典型颗粒细胞瘤^[3];如仅部分肿瘤细胞具有多形性,但不符合以上诊断标准者则为良性颗粒细胞瘤。

颗粒细胞瘤基本上行手术治疗,放疗和化疗均不敏感,效果不佳^[4]。手术方式可依据肿瘤生长的

部位、生长方式和范围决定。颗粒细胞瘤多生长缓慢,手术切除后大部分不会复发,预后较好,少数复发大部分是因为切缘未净,因此切除肿瘤时应该尽量切除干净。恶性颗粒细胞瘤预后常较差,多伴有远处转移,最多的转移部位是区域淋巴结、肺及骨等^[5]。所以如果诊断为恶性,需要做局部的广泛切除手术,因肿瘤较易通过淋巴管道转移,在必要时需清扫相关区域的淋巴结。

本例患者因术前一直考虑为良性肿瘤,术中亦未做冷冻切片检查,仅在内镜下彻底切除肿瘤,术后经常规病理切片检查确诊。虽然医生反复交代病情,详细告知恶性颗粒细胞瘤的预后及治疗原则,但患者仍然拒绝任何进一步治疗。出院后随访1年无复发。

参考文献

- [1] 吕丹,刘世喜,余蓉,等.喉颗粒细胞瘤的临床分析[J].临床耳鼻咽喉头颈外科杂志,2013,27(3):116-118.
- [2] 谢深科,粟占三.颗粒细胞瘤7例报道及误诊分析[J].中国医疗前沿,2010,5(1):64-65.
- [3] 车超,李占林,燕东阳,等.颗粒细胞瘤6例临床病理分析[J].中国冶金工业医学杂志,2013,30(5):599-600.
- [4] 李祥翠,王家东,李吉平.喉颗粒细胞瘤1例[J].临床耳鼻咽喉头颈外科杂志,2010,24(21):1007-1008.
- [5] 王秋鹏,甘梅富,王四玲,等.颗粒细胞瘤14例临床病理学观察与文献复习[J].实用肿瘤杂志,2011,26(5):510-513.

(收稿日期:2014-10-05)