

• 经验与教训 •

声带黏液瘤误诊为声带息肉 1 例

Vocal cords myxoma misdiagnosed as vocal cord polyp: a case report

沙骥超¹ 孙立薇¹ 马金姝² 朱冬冬¹ 郑军¹

[关键词] 声带;黏液瘤;误诊

Key words vocal cords; myxoma; misdiagnosis

doi:10.13201/j.issn.1001-1781.2019.12.022

[中图分类号] R767.4 [文献标志码] B

黏液瘤是一种以星形、梭形细胞及细网状基质为病理特征的良性结缔组织瘤,多发于心脏、腹膜后。喉或声带黏液瘤罕见,国外报道 10 例^[1],国内报道 5 例^[2-6],其中 1 例为复发病例^[4]。我院 2017 年 12 月收治 1 例声带黏液瘤患者,现报告如下。

1 病例报告

患者,男,54 岁,因“持续性声音嘶哑 8 个月,加重 2 d”于 2017 年 12 月入院。8 个月前无明显诱因出现持续性声音嘶哑,无咽痛,无呼吸困难及吞咽困难,于外院诊断为声带息肉,未治疗。2 d 前因活动后气喘收住我院。电子喉镜检查:右侧声带全程可见较大淡红色息肉样、带蒂新生物,表面光滑,左侧声带黏膜前端看不清(图 1)。诊断:声带息肉

(右侧)。血常规、尿常规、心电、X 线胸片等检查均未见明显异常。行全身麻醉支撑喉镜下声带肿物切除术,术中见组织内含黏液,与声带息肉相比质地较脆,而根部质地较韧,且根部较声带息肉易出血,与肌层组织分界尚清。送检快速冷冻病理回报:送检组织内见较多黏液,散在少许增生的梭形细胞,符合黏液瘤改变,诊断为声带黏液瘤(右侧)。采用低温等离子射频完整切除肿物,彻底止血,术后对症治疗。术后慢病理回报:组织较多黏液,散在增生的梭形细胞,局部可见分枝的星形细胞,诊断为黏液瘤(图 2)。术后 3 周复查喉镜:声带黏膜光滑,瘢痕形成(图 3)。现随访 10 个月无复发。

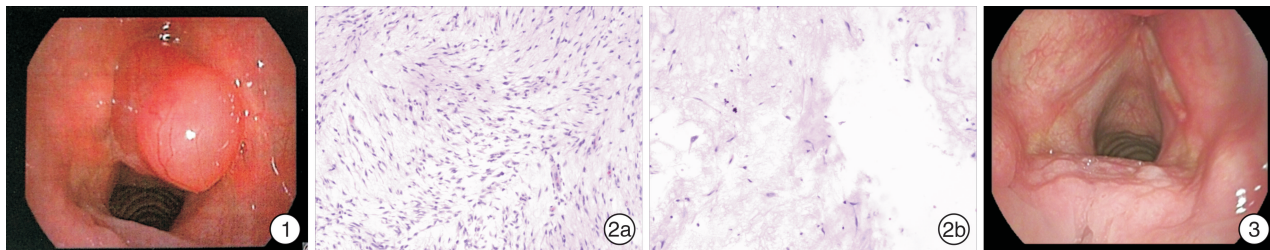


图 1 术前喉镜检查; 图 2 病理检查 2a:组织内可见大量梭形及星形细胞,无血管($\times 100$); 2b:组织局部大量黏液($\times 100$); 图 3 术后 3 周喉镜复查

2 讨论

Stout(1948)报道 143 例心外黏液瘤中 22 例发生于头颈部,主要分布于颌部及鼻窦,无喉黏液瘤患者。喉黏液瘤少见,已报道的 14 例喉黏液瘤,1 例位于会厌(Chen 等,1986),1 例位于杓会厌襞(Sena 等,1991),1 例位于会厌及杓会厌襞^[7],11 例发生于声带。本例患者病变位于声带,基底部位位于右侧声带前中部,导致声带震动异常,以持续性

声音嘶哑为临床表现,肿物增大阻塞声门后出现呼吸困难。回顾既往病例,肿物多呈息肉样,表面光滑,发生于声带者大小为 0.5~1.0 cm,生长缓慢,仅从临床症状和体征难以与声带息肉相鉴别。

病理上黏液瘤心脏多发,可见真性黏液瘤细胞,表现为星芒状、多边形、圆形、梭形,表面多覆盖扁平上皮细胞。黏液瘤细胞的另一病理特点为细胞核多呈现圆形、细长或卵圆形,未见分裂现象,苏木精-伊红染色后可淡染。细胞质中大量的酸性黏多糖为淡嗜伊红色,偶见细胞质中央细小空泡^[8]。

该病的发病机制尚不明确,组织病理上缺乏纤维囊,内含大量局部渗出液^[9],因而发病机制属于

¹ 吉林大学中日联谊医院耳鼻咽喉头颈外科(长春,130033)

² 吉林大学中日联谊医院病理科

通信作者:郑军, E-mail: zhengjun@jlu.edu.cn

部位是口腔黏膜(68.6%)和皮肤(27.3%),其他部位如鼻中隔、嗅裂、鼻咽、喉等也有报道,但其患病率尚无确切统计数据。Sanei 等^[6]报道 1 例中耳异位脑膜瘤(错构瘤),患者临床表现与慢性中耳炎类似,主要表现为单侧混合性聋,鼓膜切开后可见异常的肉芽组织,病理检查可确诊。Osipov 等^[7]报道 2 例耳廓毛囊皮脂腺囊肿错构瘤。Nishiyama 等^[8]报道 1 例鼻咽部平滑肌错构瘤。Kawamoto 等^[9]报道 1 例咽鼓管骨错构瘤,患者主要临床表现为鼻塞和耳闷等。

外耳道骨错构瘤是一种非常罕见的外耳道良性肿瘤,早期无明显症状,后期瘤体堵塞外耳道后以耳闷为主要表现,需与外耳道胆脂瘤、外耳道恶性肿瘤等相鉴别,鉴别主要依靠影像学检查,但明确诊断的依据是术后病理检查。手术切除是唯一的治疗方法,发现肿物应尽早手术,彻底切除,以减少复发的可能。错构瘤一般预后良好,很少复发。

参考文献

- [1] OWENS D, ALDERSON D, GARRIDO C. Nasopharyngeal hamartoma; importance of routine complete nasal examination[J]. J Laryngol Otol, 2004, 118: 558—560.
- [2] ROSADO E, CABRAL P, CAMPO M, et al. Mesenchymal hamartoma of the liver—a case report and literature review[J]. J Radiol Case Rep, 2013, 7: 35—43.
- [3] BASSO S M, SULFARO S, MARZANO B, et al. Incidentally discovered asymptomatic splenic hamartoma with rapidly expansive growth: a case report[J]. In Vivo, 2012, 26: 1049—1052.
- [4] UMASHANKAR T, DEVADAS A K, RAVICHANDRA G, et al. Pulmonary hamartoma: Cytological study of a case and literature review[J]. J Cytol, 2012, 29: 261—263.
- [5] WUSHOU A, LIU W, BAI X F, et al. Clinical analysis of 194 cases of head and neck hamartoma[J]. Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol, 2013, 115: 299—303.
- [6] SANEI M H, RABIEI S, EFTEKHARI M, et al. Ectopic meningioma (hamartoma) of the middle ear: a challenging case in frozen section[J]. Otol Neurotol, 2014, 35: e231—232.
- [7] OSIPOV V O, VINCENT P, PACKER A M, et al. Folliculosebaceous cystic hamartoma of the ear and periauricular skin[J]. Australas J Dermatol, 2012, 53: e8—9.
- [8] NISHIYAMA T, KATO Y, BABA Y. Nasopharyngeal leiomyomatous hamartoma: case report[J]. BMC Ear Nose Throat Disord, 2014, 14: 5.
- [9] KAWAMOTO A, KATORI Y, HONKURA Y, et al. Osseous hamartoma arising from the eustachian tube[J]. Clin Pract, 2013, 3: e25.

(收稿日期:2018-09-17)

(上接第 1206 页)

肿瘤性还是反应性增生尚有争议。Stout(1948)认为该病为肿瘤性并依此制定了诊断标准。吸烟可能为该病的一个主要危险因素,已报道的病例中大部分有吸烟史(11/14),本例患者亦有 30 余年的吸烟史(20 支/d)。除了缺乏纤维囊、含大量黏液、星形或梭形细胞散在外,缺乏血管是另一重要的病理特征(Batsakis, 1987)。另外,有病例报道 1 例Ⅱ型先天性黏多糖代谢紊乱和 1 例亨特综合征也并发了声带黏液瘤,但由于病例数较少,不能明确发病机制是否相关。该病需与声带息肉、声带囊肿相鉴别。本例患者术前被误诊为声带息肉,从临床表现上难以鉴别,需依赖组织病理学检查。本例手术中发现组织内含澄清黏液,组织较声带息肉质脆,根部较声带息肉易出血,这可能与组织内缺乏血管和纤维成分、内含局部渗出液有关。然而,本例患者肿物较大,表面可见血管纹理,切除时出血较声带息肉多,这不同于以往报道,但术后病理瘤体中心部未见血管,血管仅位于瘤体表面。手术仍是主要的治疗方法,疗效较为确切。目前仅我国报道 1 例手术治疗后复发病例^[4],复发的原因尚不明确。

参考文献

- [1] RITCHIE A, YOUNGERMAN J, FANTASIA J E, et al. Laryngeal myxoma: a case report and review of the literature[J]. Head Neck Pathol, 2014, 8: 204—208.
- [2] 李远斌, 张青松, 赖金平, 等. 喉粘液瘤(1 例报告并文献复习)[J]. 中国耳鼻咽喉颅底外科杂志, 1999, 5(2): 116—118.
- [3] 周海辉, 姜宪. 喉粘液瘤 1 例[J]. 临床耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2010, 24(9): 428—428.
- [4] 于洋, 崔哲洙, 廖红明, 等. 喉粘液瘤复发 1 例[J]. 中国医学文摘耳鼻咽喉科学, 2018, 33(3): 291—292.
- [5] 李旺俊, 颜郁珊, 黄志铭. 声带黏液瘤[J]. 台湾耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2011, 46(5): 1019—1012.
- [6] 谭书杰, 王涛, 零兴勤, 等. 声带软组织黏液瘤 1 例[J]. 广西医科大学学报, 2016, 33(1): 183—184.
- [7] BARUAH P, JHA D N, KARAK A K, et al. Laryngeal myxoma[J]. J Laryngol Otol, 2001, 115: 231—232.
- [8] SHA D, FAN G, ZHANG J. Multiple cerebral infarction as the initial manifestation of left atrial myxoma: a case report and literature review[J]. Acta Cardiol, 2014, 69: 189—192.
- [9] ANDREWS T, KOUNTAKIS S E, MAILLARD A A. Myxomas of the head and neck[J]. Am J Otolaryngol, 2000, 21: 184—189.

(收稿日期:2018-10-09)