

胸腔镜切除胸膜平滑肌瘤 1 例

尹光浩 张维民 付 裕 陶 冶

(吉林省前卫医院胸外科, 长春 130012)

中图分类号: R734.3

文献标识: D

文章编号: 1009 - 6604(2011)05 - 0467 - 02

原发胸膜平滑肌瘤是非常罕见的胸膜良性肿瘤^[1], 发病机制尚不清楚, 目前关于胸膜平滑肌瘤的报道很少。我科于 2010 年 7 月行胸腔镜胸膜平滑肌瘤切除 1 例, 临床疗效满意, 报道如下。

1 临床资料

患者女, 48 岁, 3 年前体检胸透时发现右肺上叶

肿物, 行胸部 CT 检查, 发现 1 个直径 0.91 cm 的肿物位于右肺上叶前缘, 患者无胸痛、胸闷等不适, 未行特殊治疗。1 年后复查胸部 CT, 右肺肿物直径 1.32 cm。无发热、盗汗, 无痰中带血。饮食、睡眠良好, 二便正常。术前胸部 CT(图 1): 双侧胸廓对称, 纵隔居中, 各叶段支气管开口通畅, 右肺上叶前缘, 靠近前胸壁可见一类圆形稍高密度影, 边缘光滑, 直

径 1.32 cm, 病灶密度均匀, 心影不大, 纵隔未见明显肿大淋巴结。诊断: 右肺上叶肿物, 不排除胸膜肿物。术前胸片(图 2): 右肺结节, 性质待查。

行胸腔镜下右胸探查, 见胸腔内右肺与侧胸壁无粘连, 叶间裂发育完全, 肿物位于右肺斜裂与水平裂相交处, 贴近前胸壁, 大小约为 1.6 cm × 1.5

cm × 1.3 cm, 边界清楚, 包膜完整, 表面光滑, 质地较韧, 肿物与肺及胸壁无明显粘连。胸腔镜下使用超声刀将肿物完整切除。肿物切面呈灰白色, 实性, 质地韧, 呈编织状, 无出血及坏死。术后病理结果回报为胸膜平滑肌瘤(图 3)。术后 2 个月随访, 患者无不适症状, 胸部 CT 复查无复发。

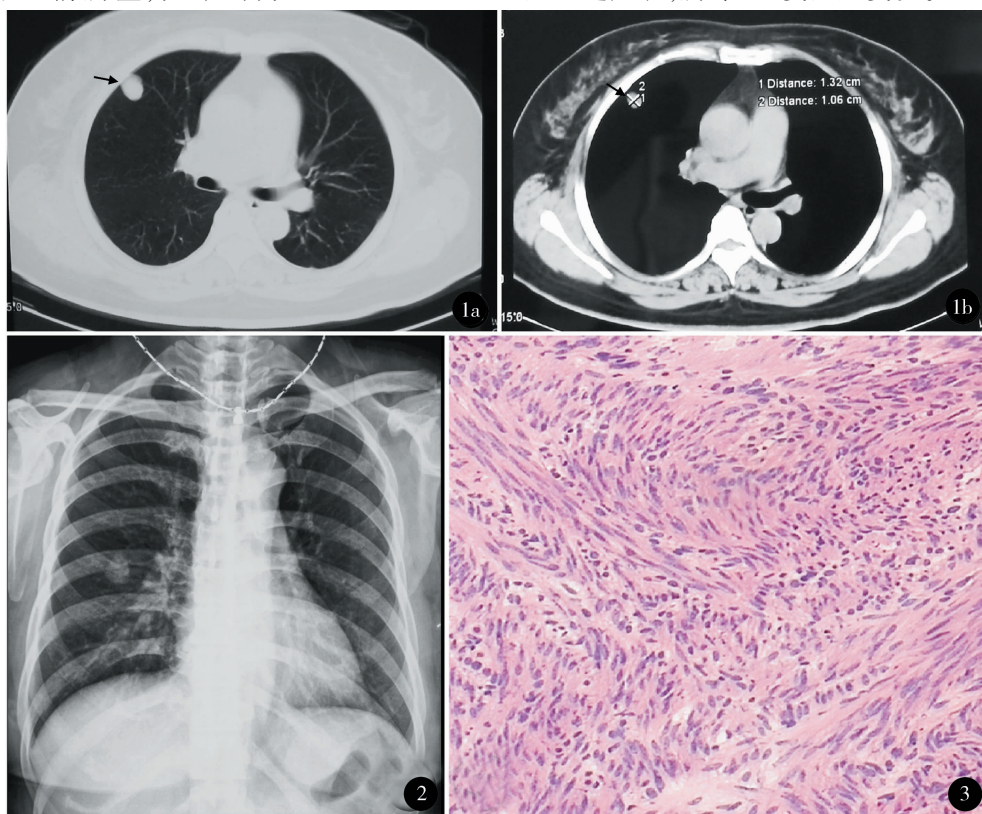


图 1 术前胸部 CT 肺窗(a)、纵隔窗(b): 右肺上叶边缘一类圆形稍高密度影, 边缘光滑, 直径为 1.32 cm 图 2 术前胸片: 右肺结节, 性质待查 图 3 病理(HE 染色 ×100): 平滑肌细胞呈长梭形, 呈束状排列, 杆状核, 提示胸膜平滑肌瘤

2 讨论

胸膜肿瘤中约 75% 为恶性肿瘤, 大部分都为转移瘤, 预后都较差。最常见的胸膜良性肿瘤为孤立的纤维瘤、脂肪瘤、内皮瘤和血管瘤^[1]。平滑肌瘤为良性肿瘤, 来源于平滑肌纤维, 大部分都位于生殖泌尿系和胃肠道, 很少位于呼吸系统^[2]。尽管平滑肌瘤为良性肿瘤, 但有恶变的可能^[3]。在所有的胸部平滑肌瘤中, 最常见位于纵隔, 还有一些位于食管和血管。

原发胸膜平滑肌瘤为生长在胸膜腔包膜完整的肿瘤, 与胸腔组织无关^[4]。临床上大部分患者都无症状, 多数为体检时发现。当部分患者表现出症状时, 一般与肿瘤的大小及位置有关, 表现为胸痛、咳嗽及吞咽困难。查体一般无明显阳性体征, 可通过胸片、CT、磁共振等检查方式来确定肿物的位置、大小、形状及与周围组织的解剖关系。明确诊断需组织学检查来证实, 在术前可通过 CT 定位经皮胸穿活检, 手术可切除原发灶并通过病理检查明确诊断。因为原发性胸膜平滑肌瘤有恶变的可能, 故手术时

应完整切除^[5]。肿瘤较小的可通过胸腔镜手术完成, 肿瘤较大而且侵犯血管的可通过开胸完成手术。

胸膜平滑肌瘤是罕见的肿瘤, 应与其他胸膜肿瘤相鉴别, 因胸膜平滑肌瘤可生长较大而且还具有恶变的可能, 故发现后应尽早行手术切除, 手术切除为治疗胸膜平滑肌瘤的最佳方法。

参考文献

- 1 Rodríguez PM, Freixinet JL, Plaza ML, et al Unusual primary pleural leiomyom. Interact Cardiovasc Thorac Surg, 2010, 10(3): 441 - 442.
- 2 Moon H, Park SJ, Lee HB, et al Pulmonary benign metastasizing leiomyoma in a postmenopausal woman. Am J Med Sci, 2009, 338(1): 72 - 74.
- 3 Nose N, Inoue M, Kodate M. Leiomyoma originating from the extrapleural tissue of the chest wall. Jpn J Thorac Cardiovasc Surg, 2006, 54(6): 242 - 245.
- 4 Mochizuki H, Okada T, Yoshizawa H, et al A case of primary pleural leiomyoma. Nihon Kokyuki Gakkai Zasshi, 2004, 42(7): 625 - 628.
- 5 Moran CA, Suster S, Koss MN. Smooth muscle tumours of the pleura. Histopathology, 1997, 30(1): 97 - 98.

(收稿日期: 2010 - 10 - 08)

(修回日期: 2011 - 02 - 17)

(责任编辑: 王惠群)