



· 临床研究 ·

高龄老人头部皮肤不同类型恶性肿瘤 1 例

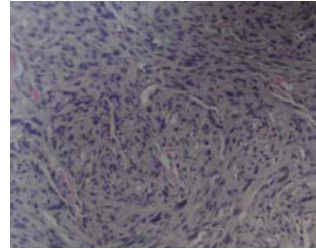
黄维明 (福建省泉州军分区干休所卫生所 福建泉州 362000)

中图分类号: R739.91 文献标识码: A 文章编号: 1009-5187 (2017) 10-134-01

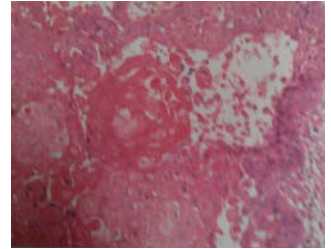
1 病例报告

离休干部, 男, 85岁, 2年来无明显诱因枕部、颞部、前额等头部皮肤反复出现多个外生性肿物、进行性增大。于2014年1月、8月两次入院手术治疗。1月份查体: 左侧颞部可见两个外生性肿物, 大小分别约为1.5cm×2.0cm及1.0cm×0.5cm, 表面可见黑色痂皮覆盖, 周围稍红, 皮温正常, 触诊质中, 轻压痛, 活动度尚可, 边界不清。8月份查体: 前额、枕部肿物黄豆大小, 表面覆有黄色痂皮, 周围无明显红肿; 左颞部肿物菜花状, 大小约1.0cm×0.8cm, 表面有黄色痂皮, 无红肿、出血; 右颞部肿物因长期搔抓生长较快, 约2.0cm×1.5cm, 周围红肿明显, 表面有黑色痂皮, 皮温略高, 触诊质中, 轻压痛, 活动度尚可, 边界不清; 另外枕部、头顶部还有散在几个绿豆大小的肿块。两次入院后均给予完善相关检查检验, 并排除手术禁忌症, 在局麻下行肿物切除术, 1月份切除左侧颞部肿物1个, 8月份切除左侧颞部2个、右侧颞部1个肿物。1月份术后病理提示: 镜下见癌组织呈巢状结构排列, 其中可见大量角化珠形成, 部分癌组织松散形成假腺样结构, 癌细胞多角形, 细胞核深染, 细胞异型明显。病理诊断: (左颞部) 高分化鳞状细胞癌, 手术侧切缘及基底切缘未见癌。8月份病理镜下检查: 瘤细胞排列成束状或席状结构, 浸润性生长, 细胞梭形, 异型明显, 可见瘤巨细胞, 核形不规则, 染色质粗颗粒状, 易见病理性核分裂象。免疫组化标记: SMA(+), CD34(-), Des(-), s-100(-), HMB45(-), MelanA(-), CKpan(-), Ki-67(25%+)。病理诊断: 1、(右

颞部) 皮肤: 梭形细胞肉瘤, 结合免疫组化标记倾向未分化肉瘤; 2、(右颞部、左颞部) 皮肤: 鳞状上皮乳头状增生伴角化过度及角化不全, 可见“挖空细胞”。



2014年8月份病理



2014年1月份病理

2 讨论

恶性间叶组织肿瘤统称为肉瘤, 肉瘤比癌少见, 多发生于青少年, 鳞状细胞癌是皮肤组织常见的恶性肿瘤。不同类型恶性肿瘤在同一部位反复出现的情况比较少见。本例高龄休干左侧颞部切除的肿物两次病理分别为鳞癌和鳞状上皮乳头状增生, 右侧颞部切除的肿物为肉瘤, 前额、枕部及头顶部尚有几个绿豆至黄豆大小肿物未切除, 目前仍在增大。老年人皮肤萎缩、皮脂腺分泌减少, 皮脂腺容易增生, 在日常的医疗保健工作中应警惕此类增生性肿物, 因高龄化人群的增生性肿物容易恶变。本例高龄休干左侧颞部的鳞癌考虑为增生恶变引起, 右侧颞部的肉瘤应为增生后长时间的搔抓导致皮肤破溃、反复感染所致。临床上碰到有类似皮肤增生性肿物应跟踪随访, 嘱患者避免摩擦此类肿块以免引起恶变。

作者简介: 黄维明 (1976.01-), 男, 汉, 本科, 现任职称: 主治医师, 研究方向: 老年保健。

(上接第132页)

备能力下降, 进而恶化脑梗死病情^[8]。由此得出结论, 如能有效控制患者体内血糖水平, 则可大幅降低急性脑梗死的发病率, 同时亦能够减轻急性脑梗死发作后患者神经组织所受损伤, 进而改善患者预后。

综上所述, 通过检查急性脑梗死患者病情发作期间的糖化血红蛋白情况, 可预测其神经缺损情况, 从而为其今后的治疗以及康复提供临床指导。

参考文献

- [1] 郭双喜, 马安娜, 史莉瑾. 糖化血红蛋白水平与急性缺血性脑卒中患者神经功能缺损及预后的关系[J]. 山东医药, 2014, 54(8):32-34.
- [2] 刘学勇. 糖化血红蛋白水平对脑梗死严重程度及预后的影响[J]. 临床心脑血管病杂志, 2016, 22(4):138-139.
- [3] 张芸, 唐宇凤, 张玲燕, 等. 糖化血红蛋白水平与脑梗塞患

者预后的相关性分析[J]. 当代医药论坛, 2013, 11(11):104-106.

- [4] 陈锡阳, 袁强, 高启蓉, 等. 糖化血红蛋白水平与急性缺血性脑卒中预后的相关性[J]. 现代生物医学进展, 2013, 13(14):2754-2756.
- [5] 王黎明, 张雪玲, 林晓光, 等. 血清糖化血红蛋白水平与急性脑梗死早期神经功能恶化的相关性分析[J]. 中国脑血管病杂志, 2016, 13(7):348-352.
- [6] 林静, 罗伟波. 探讨糖化血红蛋白(GHbA1c)在急性脑梗死(ACI)中的检测价值[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2014, 35(11):1623-1625.
- [7] 王莹, 冯乐, 姜长斌, 等. 探讨糖化血红蛋白水平在糖尿病合并脑梗塞中的临床意义[J]. 中国保健营养月刊, 2013, 23(4):564-564.
- [8] 白雪浩, 李建辉, 杨继军, 等. 自发性脑出血患者急性期血糖水平与神经功能缺损和预后的相关性研究[J]. 实用临床医药杂志, 2015, 19(17):170-171.

(上接第133页)

ml、(10.0±1.2)周, 临床总有效率、术后严重并发症分别是93.10%、3例, 均显著性更佳。

综合以上理论得出, 在老年股骨粗隆间骨折患者治疗期间采用PFNA固定治疗的治疗效果较为理想, 值得临床推荐。

参考文献

- [1] 屈波, 伍红桦, 邓少林等. 老年股骨粗隆间骨折的手术治疗: 应用DHS与PFNA的疗效比较[J]. 军事医学, 2014(1):67-69.
- [2] 秦守荣, 张杰峰, 尚凯等. DHS和PFNA固定治疗老年股骨粗

隆间骨折临床疗效比较[J]. 浙江临床医学, 2015(9):1560-1561.

- [3] 侯秋, 刘学江. DHS和PFNA固定治疗老年股骨粗隆间骨折疗效对比研究[J]. 医药前沿, 2017, 7(6):21-22.
- [4] 崔化天. DHS和PFNA固定治疗老年股骨粗隆间骨折疗效比较[J]. 中国继续医学教育, 2015(4):102-103.
- [5] 江冬根. DHS和PFNA固定治疗老年股骨粗隆间骨折疗效比较[J]. 医学信息, 2014(37):318-319.
- [6] 查天文. DHS和PFNA固定治疗老年股骨粗隆间骨折疗效比较[J]. 中国社区医师, 2015(4):54-54, 56.