

分析子宫恶性潜能未定的平滑肌肿瘤 (STUMP) 的临床及病理学特点

斯 露¹ 马 立^{2*}

1 成都市双流区中医医院 610200 2 成都市第五人民医院病理科 611130

【摘要】目的 分析子宫恶性潜能未定的平滑肌肿瘤 (STUMP) 的临床及病理学特点。**方法** 选择 2017 年 10 月 -2018 年 12 月在我院治疗的 36 例 STUMP 患者, 总结所有患者的临床一般资料及病理学资料。**结果** 36 例 STUMP 患者的年龄中位数为 43 岁, 其中 41-47 岁者占 69.44%, 均未绝经。最常见的症状表现是经量增多、经期延长, 占 50.0%, 其次是尿频、尿急、腰酸、小腹坠胀等。经过手术治疗后, 有 1 例在随访期内复发, 复发率为 2.78%。肿瘤最长径中位数为 7.33cm, 88.89% 的肿瘤位于子宫内部, 少数位于子宫外, 镜下形态以梭形细胞组成为主, 占 75.0%, 25.0% 伴有上皮样分化, 94.44% 细胞数量较为丰富。**结论** STUMP 患者的临床表现缺乏特异性, 需要依靠术后病理学及免疫组织学染色, 对有生育要求者可保留子宫但需加强术后随访。

【关键词】 子宫肌瘤; 恶性潜能未定型; 平滑肌肿瘤; 病理学特点

【中图分类号】 R737.33

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2019) 05-061-02

子宫平滑肌肿瘤属于女性常见生殖系统肿瘤, 大部分肿瘤能够明确区分性质, 但因平滑肌肿瘤病理学表现多种多样, 因此全部进行明确分类存在一定难度。对于一些不能明确诊断的亚型及可能有恶性生物行为的肿瘤, 临床将其归为子宫恶性潜能未定的平滑肌肿瘤 (STUMP) 范畴, STUMP 往往缺乏典型症状体征, 辅助检查也无法识别, 大多依靠病理学特点^[1]。为进一步提高 STUMP 的临床诊治水平, 更加有效准确的预测肿瘤的生物行为, 避免造成医疗纠纷, 选择我院收治的经病理学诊断为 STUMP 的患者 36 例, 探讨其临床及病理学特点。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2017 年 10 月 -2018 年 12 月期间, 在我院治疗的 36 例 STUMP 患者, 均经病理学诊断确诊, 患者年龄最小 26 岁, 最大 47 岁, 均未绝经, 所有患者在研究开始前均签署知情同意书。

1.2 方法

所有患者均经手术治疗, 其中全子宫切除术 31 例, 单纯肿瘤剔除 5 例, 术中标本使用 10% 甲醛溶液固定, 常规脱水、石蜡包埋, 进行切片和镜下观察, 免疫组织学染色按照试剂盒说明进行操作, 所有抗体均为即用型。

1.3 观察指标

收集本组 36 例 STUMP 患者的临床一般资料, 包括年龄分布、绝经情况、生育史等。对临床症状及随访情况进行统计, 同时总结病理学特点。

1.4 统计学分析

采用 spss20.0 处理两组数据, 计量资料以 " $\bar{x} \pm s$ " 表示, 采用 t 检验, 计数资料以 "%" 表示, 采用卡方检验, $P < 0.05$ 说明差异显著。

2 结果

2.1 本组患者一般资料

36 例患者初诊时最小年龄 26 岁, 最大 47 岁, 中位年龄为 43 岁, 其中 26-30 岁 1 例, 占 2.78%, 31-40 岁 10 例, 占 27.78%, 41-47 岁 25 例, 占 69.44%。所有患者均未绝经, 无一例绝经后女性, 2 例无生育史, 4 例有人工或药物流产史。

2.2 本组患者临床症状表现及治疗随访情况

大部分患者临床症状与子宫平滑肌瘤类似, 临床表现多种多样, 其中经量增多、经期延长者 18 例, 占 50.0%, 尿频、尿急者 6 例, 占 16.67%, 腰酸、小腹坠胀者 6 例, 占 16.67%, 阴道不规则流血者 3 例, 占 8.33%, 2 例无任何症状, 占 5.56%。所有患者均接受手术治疗, 门诊或电话随访 36 例, 无失访病例, 随访时间最短 2 个月, 最长 18 个月, 其中 1 例在随访期内复发, 复发率为 2.78%, 该复发者术前检查提示肌瘤周边可见丰富血流信号, 由于患者有生育需求, 遂行单纯肿瘤剔除术, 但术后充分告知患者该肿瘤有复发风险, 需要接受随访观察, 1 年后肿瘤复发, 建议该患者立即行子宫全切术。在知晓利害关系后患者同意手术。

2.3 病理学特征分析

36 例 STUMP 患者的肿瘤最长径在 2.51-15.80cm 之间, 中位数 7.33cm, 在肿瘤位置分布上, 有 32 例位于子宫内部, 占 88.89%, 其余 4 例位于子宫外, 占 11.11%, 在形态特征上, 25 例颜色灰白或呈淡黄色, 质地较软, 占 69.44%, 11 例切面水肿, 占 30.56%。在镜下形态方面, 27 例细胞构成形态为梭形细胞, 占 75.0%, 9 例伴有上皮样分化, 占 25.0%。在细胞数量上, 有 34 例较为丰富, 占 94.44%, 仅有 2 例细胞数量少, 占 5.56%, 细胞间质呈黏液样。

3 讨论

世界卫生组织给 STUMP 作出了明确的定义, 将根据普遍性标准无法确定良恶性的平滑肌肿瘤称为 STUMP, 它代表了一种恶性的组织病理学表现, 不能归入任何一类平滑肌瘤^[2]。对 STUMP 作出早期明确诊断能够指导临床治疗并预测临床结局, 通过本次研究发现, 通过观察患者的临床表现很难有效鉴别, STUMP 多见于绝经前女性, 临床表现与子宫平滑肌瘤相似, 多有经量增多、经期延长、阴道、尿频、尿急、阴道不规则出血等症状, 少数患者无明显症状, 多在体检时偶然发现^[3]。通过此次研究还发现 STUMP 多生长于子宫内部, 位于子宫浆膜和肌壁间, 肿瘤大小不一, 但肿瘤体积普遍较大。STUMP 的最终诊断仍需依靠病理学检查, 标本多通过手术切除获得, 局部组织活检可能造成错误判断^[4]。对于 STUMP 患者, 无论是全子宫切除还是单纯肿瘤剔除, 术后都有可能复发,

(下转第 63 页)

* 通讯作者: 马立

供,孕卵在着床之后可以较快的累及肌层与微血管,会导致输卵管中的堆积出血。如果孕卵随着时间的推进而不断扩大,会对管腔内部构成更大的压力,会导致输卵管受损,在受损的缺口区域会有凝血块或者没有凝集的血块。在超声上表现为较为模糊的边界,强弱情况不确定,有杂乱分布的回声团,这些都属于输卵管破裂性的宫外孕情况。

阴道超声整体操作便捷,无创无痛,检查前也不需要憋尿处理,患者感受更好。整体的检查速度更快,降低了检查等待的时间,有助于疾病的及时确诊与干预治疗,提升了疾病救治的安全性及效果。整体的超声探头分辨率更高,可以更为清晰的展现宫腔影像情况,对子宫内部与附件等区域的检查更为直接有效,受到其他干扰因素影响性更小,提升了检查的准确性。

(上接第 59 页)

临床表现为牙釉质的部分磨损,露出浅黄色的牙本质,会出现牙齿敏感的症状。牙磨损根据磨损的过程分为生理性磨损和病理性磨损。

随着社会经济的发展,人们生活水平的不断提高,无牙颌患者也越来越渴望获得一副近似天然牙的义齿以改善生活质量。全口无牙颌种植修复提供了良好的固位力,尤其是全口种植固定义齿修复接近天然牙的仿真修复。本文选取 50 例牙缺损患者为研究对象,采用全口无牙颌种植治疗,结果经治疗后其效果较为明显,可以有效帮助患者修复牙齿,减轻对患者的影响。

(上接第 60 页)

压性心脏病患者心电图多伴有 QRS 波以及 P 波振幅改变^[3]。老年高血压性心脏病患者心脏多伴有左心室后壁增厚、中室间隔增厚等心脏结构改变,正常个体随着年龄的增长可出现室间隔、左室后壁增厚,左室以及右室舒张功能减退等生理改变,但是上述生理改变在个体心脏代偿性功能可承受的范围内,对患者 IVRT、E/A、VA 以及 VE 等相关左室舒张功能超声心动检测项目影响小^[4]。

本次研究显示参与本次研究的老年性高血压心脏病患者 IVRT 为 (103.43 ± 9.76) m/s、E/A 为 (0.52 ± 0.16) m/s、VA 为 (0.98 ± 0.14) 、VE 为 (0.58 ± 0.15) m/s,老年性高血压心脏病患者相关左室舒张功能超声心动检测结果与健康

(上接第 61 页)

但临床研究普遍认为全子宫切除术效果最好,对于有生育要求的患者,可以考虑行单纯肿瘤剔除,但需加强术后随访,及时发现复发或转移情况^[5]。

综上,STUMP 不仅少见而且缺乏特异性表现,需要依靠病理学检查进行诊断,采取不同术式治疗患者预后不尽相同,目前尚缺乏统一规则,需要结合患者实际情况确定治疗方案,无论采取哪种方式治疗术后都需密切随访。

参考文献:

[1] 陈圆,王树鹤.恶性潜能未定子宫平滑肌瘤临床表现

综上所述,早期宫外孕采用阴道超声诊断可以有效的提升检出率,检查的准确性更高,有助于临床治疗工作的有效开展。

参考文献:

[1] 江安珍.彩色多普勒阴道超声诊断早期不典型宫外孕的临床价值探讨[J].实用妇科内分泌电子杂志,2017,4(15):151,153

[2] 王绚华.阴道彩超在诊断未破裂宫外孕中的应用[J].四川医学,2018,39(7):825-826.

[3] 郝长春.彩色多普勒阴道超声诊断早期不典型宫外孕的临床价值分析[J].饮食保健,2017,4(3):256.

[4] 宋利娜.比较阴道超声和腹部超声诊断对早期宫外孕的诊断价值[J].养生保健指南,2019,(3):249.

综上所述,采用全口无牙颌种植义齿修复治疗牙缺损效果较好,并发症的发生也较少,值得临床推广。

参考文献:

[1] 苗辉,王远勤.全口无牙颌种植义齿修复研究进展[J].广东牙病防治,2013,21(04):220-223.

[2] 夏雯,陈江,黄文秀,等.无牙颌的种植义齿支持式固定修复——附 1 例病例报道[J].口腔颌面外科杂志,2011,21(02):134-137.

[3] 张运奎,于西佼,杜毅,等.种植套筒冠覆盖义齿修复下颌无牙颌的临床应用体会[J].中国实用医药,2011,06(35):39-40.

个体相比差异明显。

综上所述,超声心动评定对老年性高血压心脏病患者有较高可行性。

参考文献:

[1] 徐素文.老年性高血压心脏病患者行超声心动评定的临床可行性分析[J].中国农村卫生,2017,15(24):81.

[2] 武占强.老年性高血压心脏病患者行超声心动评定的临床可行性[J].中国保健营养,2017,27(27):400.

[3] 滕宏.老年性高血压心脏病患者行超声心动评定的临床可行性[J].中西医结合心血管病电子杂志,2016,4(33):40.

[4] 张俊英.超声心动评定在老年性高血压心脏病患者诊断中的应用[J].实用医技杂志,2018,25(8):841-842.

及诊治方法分析[J].武警医学,2018,29(03):257-259+263.

[2] 曹晓霞.手术方式对恶性潜能未定型子宫平滑肌瘤复发率的影响[J].临床医学研究与实践,2018,3(03):81-82.

[3] 牛多山,杨杰,姚丰,等.不能确定恶性潜能的子宫平滑肌瘤 2 例临床病理分析[J].临床与实验病理学杂志,2014,30(12):1412-1413.

[4] 高鹏.子宫平滑肌瘤的病理分析[J].当代医学,2015,21(09):26-27.

[5] 许佳,薛勤,李世兰,等.恶性潜能未定型子宫平滑肌瘤 2 例[J].实用医学杂志,2014,30(06):1009-1010.