

表现为卵巢肿瘤的1例罕见Castleman病

*Antonio D'Antonio, M.D., Ph.D., Alessia Caleo, M.D., Ph.D., Maria Adesso, M.D., Ph.D.,
Alessandro Caputo, M.D., Filippo Fraggetta, M.D., and Maurilio Ponzoni, M.D.*

摘要：Castleman 病 (CD) 是一种病因不明的罕见的淋巴组织增生性疾病，最常见的发病部位是纵隔，也有许多发生于其他部位的报道。我们报道了 1 例卵巢原发性 CD，包括本例在内，迄今为止，发生在这一罕见部位 CD 全球文献报道中仅有 2 例。患者为 58 岁女性，最初表现为腹痛，计算机断层扫描显示双侧附件边界清楚的实性肿块。因双侧卵巢肿瘤行子宫切除术和双侧输卵管卵巢切除术，组织病理学检查诊断为右卵巢透明血管型 CD 合并对侧卵巢纤维瘤。手术三年后，患者健康生存，无复发。本文旨在报告这例罕见的 CD，并讨论与女性盆腔常见病变的鉴别诊断问题。

关键词：Castleman病；卵巢；免疫组织化学；鉴别诊断

(*IJGP. 2021 Jul.;40(4):379-382*)



图1. 卵巢 Castleman 病的大体特征。右侧卵巢包裹性肿物，切面呈黄色。

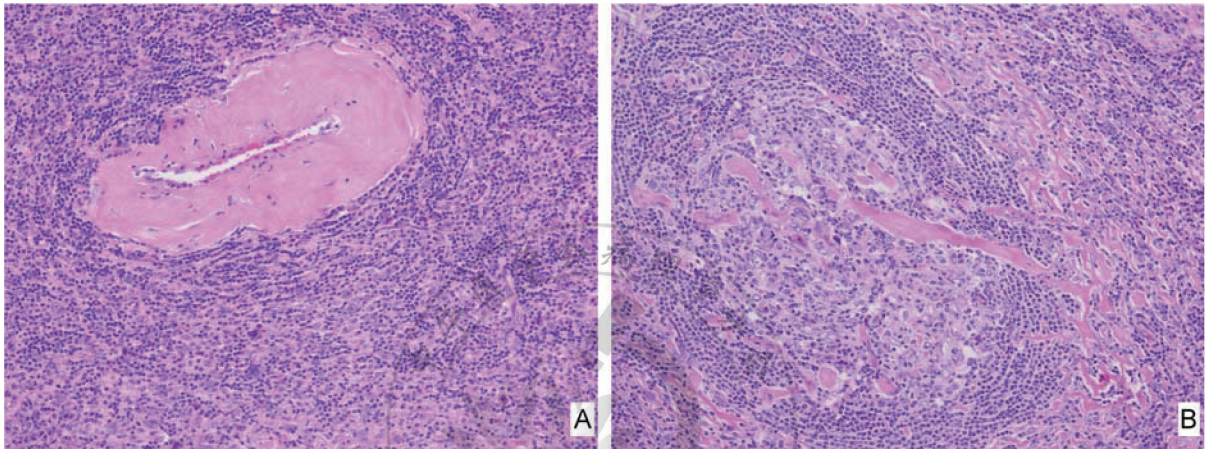


图2. 卵巢 Castleman 病的形态学特征。(A) 玻璃样变的小厚壁血管 (HE 染色, 400 \times)。 (B) 一个大淋巴滤泡, 生发中心内见玻璃样变小动脉, 周围有同心圆排列的套区淋巴细胞 (HE 染色, 400 \times)

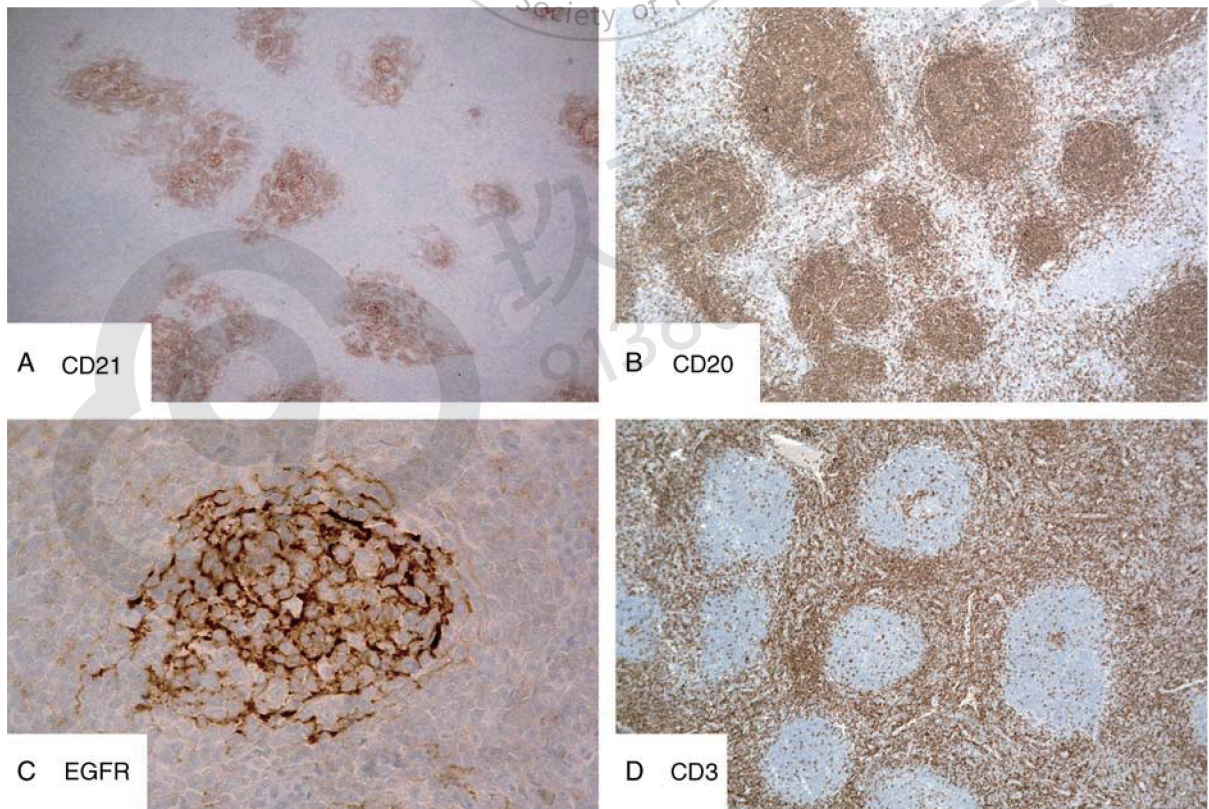


图3. 卵巢 Castleman 病的免疫组化特征。(A-D) CD21 显示扩大的滤泡树突状细胞网。从退化的滤泡延伸到周围套区 (免疫过氧化物酶法, 100 \times) ; EGFR 在滤泡树突状细胞膜强表达 (免疫过氧化物酶法, 400 \times) ; CD20 主要在淋巴滤泡表达; CD3 表达于滤泡间T淋巴细胞和散在的滤泡T淋巴细胞, 主要聚集在生发中心周围 (免疫过氧化物酶法, 100 \times) 。

(韩丹丹 王文杰 翻译 高英 姜彦多 审校)