

# 原发性输卵管苗勒管腺肉瘤伴肉瘤成分过度生长和首次报道的MEIS1-NCOA2基因融合

*Renan Ribeiro e Ribeiro, M.D., Eleanor R. Lewin, M.D., Jesse L. Hart, D.O., Mohammad Ruhul Quddus, M.D., M.Phil.(Path.), and Katrine Hansen, M.D.*

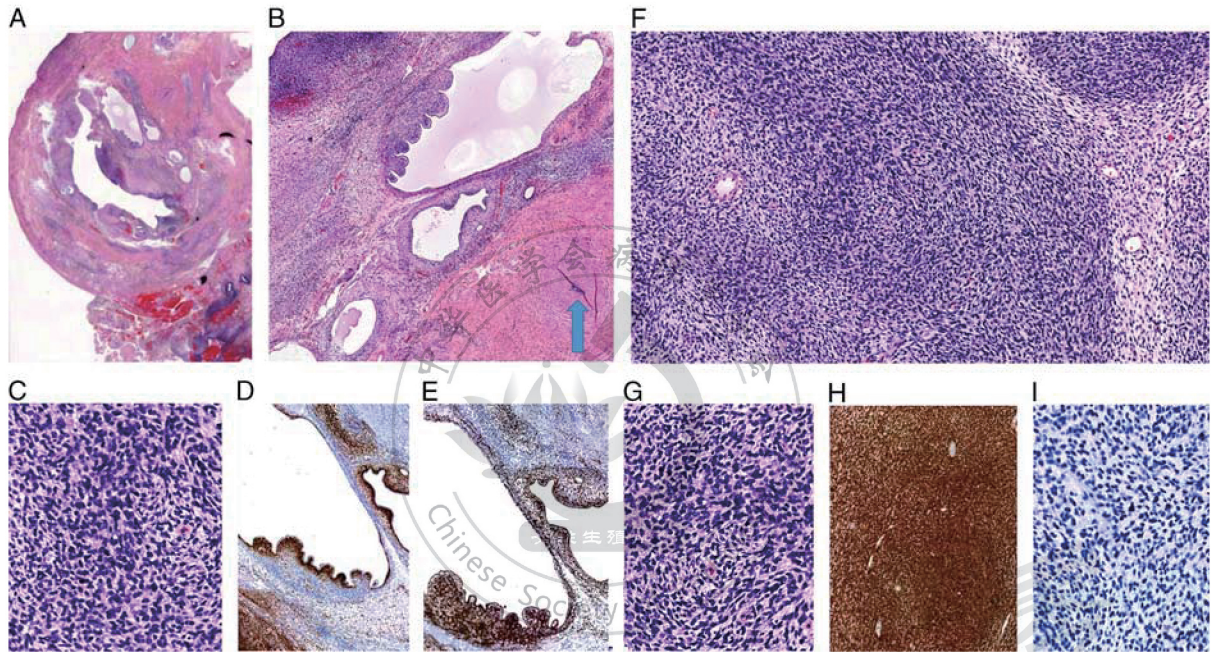
**摘要:** 发生于子宫外的腺肉瘤 (Mullerian adenosarcomas, MA, 同义词: 苗勒管腺肉瘤) 很少见, 通常与子宫内膜异位症有关。在此, 我们报告一例因腹痛、腹胀就诊的 55 岁患者, 影像学检查提示其左附件肿块和“腹膜癌病”。病理检查见: 左侧输卵管腺肉瘤伴肉瘤性过度生长、弥漫性腹膜受累和网膜“饼状”。二代测序显示肿瘤有 MEIS1-NCOA2 基因融合, 该基因融合未曾在 MA 中报道。

**关键词:** 苗勒管腺肉瘤; 子宫外腺肉瘤; 肉瘤性过度生长; MEIS1-NCOA2; 输卵管

(*IJGP. 2022 Jan.;41(1):82-85*)

**表1.** 所用抗体、标本类型以及免疫组化染色结果汇总

抗体	克隆号	公司	标本类型	结果
CK	AE1&AE3;CAM5.2	DAKO and Becton Dickenson)	活检	阴性
Myogenin	M; F5D	DAKO	活检	阴性
Desmin	M; 33	Accurate	活检	阴性
Inhibin	M;R1	DAKO	活检	阴性
S-100	p	DAKO	活检	阴性
Calretinin	M;DAK-calret-1	DAKO	活检	阴性
Pax-8	M;MRQ-50;	Cell Marque	活检	阴性
WT1	M;6F-H2;	DAKO	活检	阳性
Ki-67	M;MIB1	DAKO	活检	~50%阳性
DOG1	R;SP31	Cell Marque	活检	阴性
CD117 (c-kit)	R	Diagnostic Biosystems	活检	阴性
CD10	M; 56C6	DAKO	切除	不同程度阳性
ER	R; clone EP1	DAKO	切除	不同程度阳性
PR	M; clone PgR636	DAKO	切除	阴性



**图1.**低倍镜显示腺肉瘤浸润输卵管肌层，输卵管壁膨胀（A；H&E）。蓝色箭头标记位于肿瘤旁的正常输卵管腔（B；H&E）。高倍镜显示肿瘤细胞胞质少、核异型。（C；H&E）。肿瘤细胞 CD10（D）和 ER（E）呈不同程度阳性。网膜组织内仅见高级别肉瘤成分（F、G；H&E），肿瘤细胞 CD10 强阳性（H），ER 阴性（I）。

（黄恒 翻译 朱慧庭 审校）