

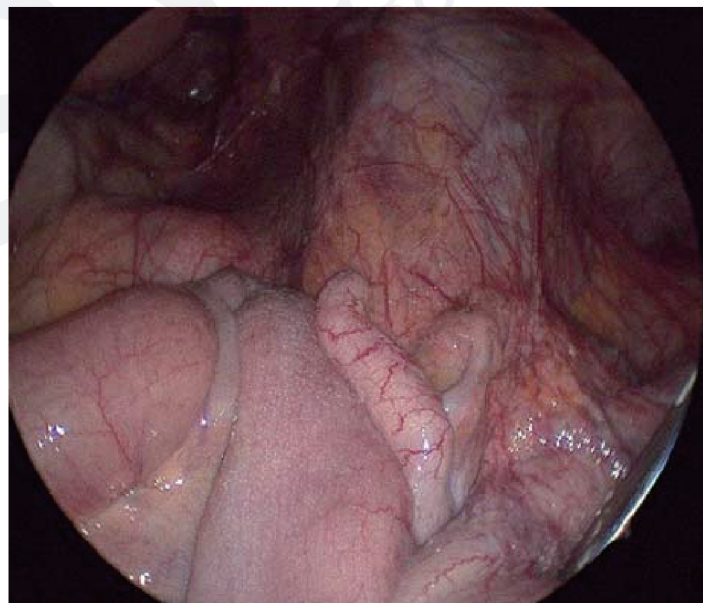
# 病例报道子宫内膜异位症背景下腹膜原位间皮瘤进展为侵袭性间皮瘤伴 BAP1 胚系突变

*Daffolyn R. Fels Elliott, M.D., Ph.D., Jennifer L. Travieso, M.D., Sawzan As-Sanie, M.D., M.P.H., Steven M. Hrycaj, Ph.D., Richard W. Lieberman, M.D., Jeffrey L. Myers, M.D., and Tao Huang, M.D., Ph.D.*

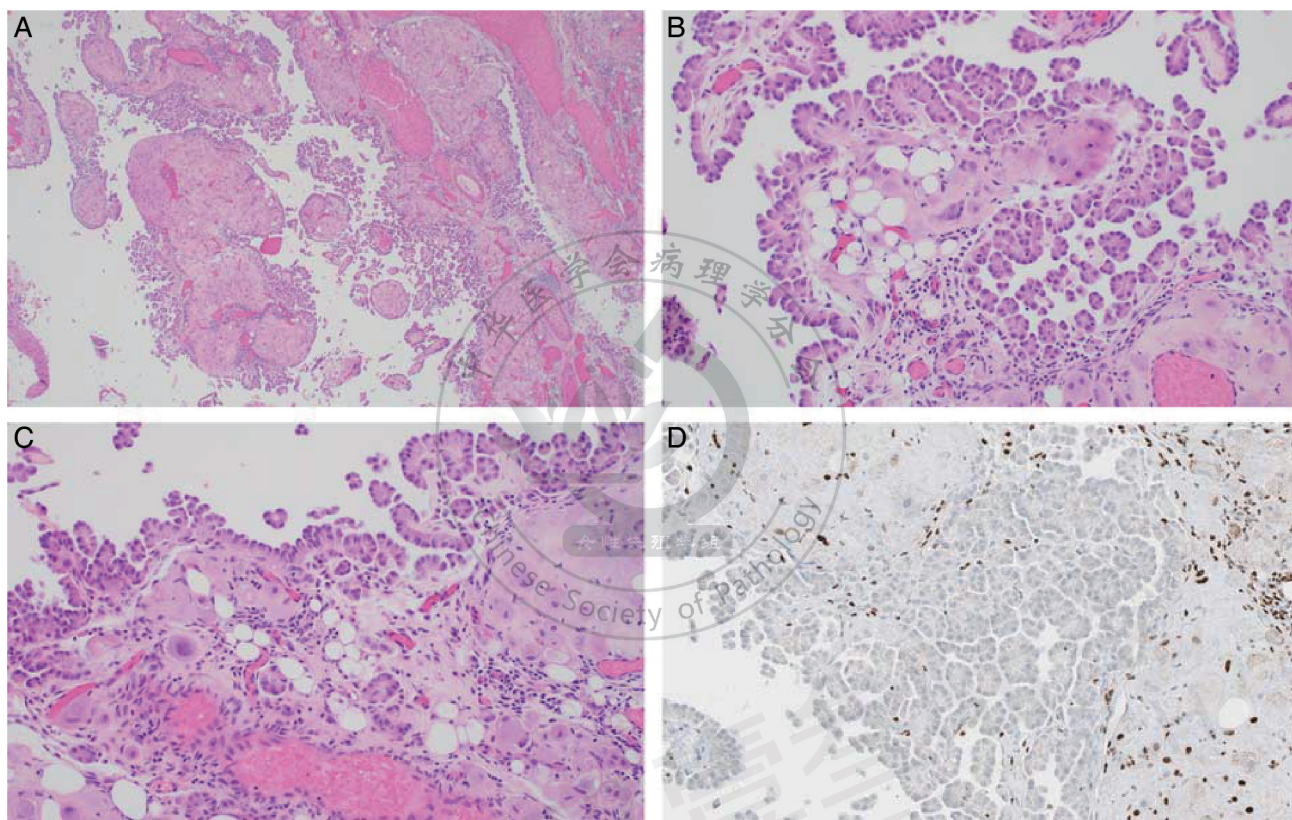
**摘要：**原位间皮瘤是胸膜或腹膜恶性间皮瘤的前驱病变。我们报道了一例病例，伴 IV 期子宫内膜异位症的 24 岁女性患者，10 个月内病变从原位间皮瘤发展为恶性腹膜间皮瘤。初始手术后病理可见深层浸润性子宫内膜异位症及孕酮治疗后反应。术后患者出现持续性下腹疼痛伴白带异常。影像学检查无特殊。10 个月后再行腹腔镜手术，术中在大网膜上可见水泡样病变，在小肠、阑尾及盆腔腹膜上可见白色点状病变。大网膜病理活检确定为上皮样间皮瘤，免疫组化显示间皮细胞中 BRCA 相关蛋白 1 (BAP1) 核表达完全缺失。复查初始手术标本发现，既往手术标本中的形态温和、表面单层间皮细胞 BAP1 表达缺失，提示原位间皮瘤。患者基因检测结果为 BAP1 基因胚系突变。

**关键词：**腹膜间皮瘤；BAP1胚系突变；子宫内膜异位症

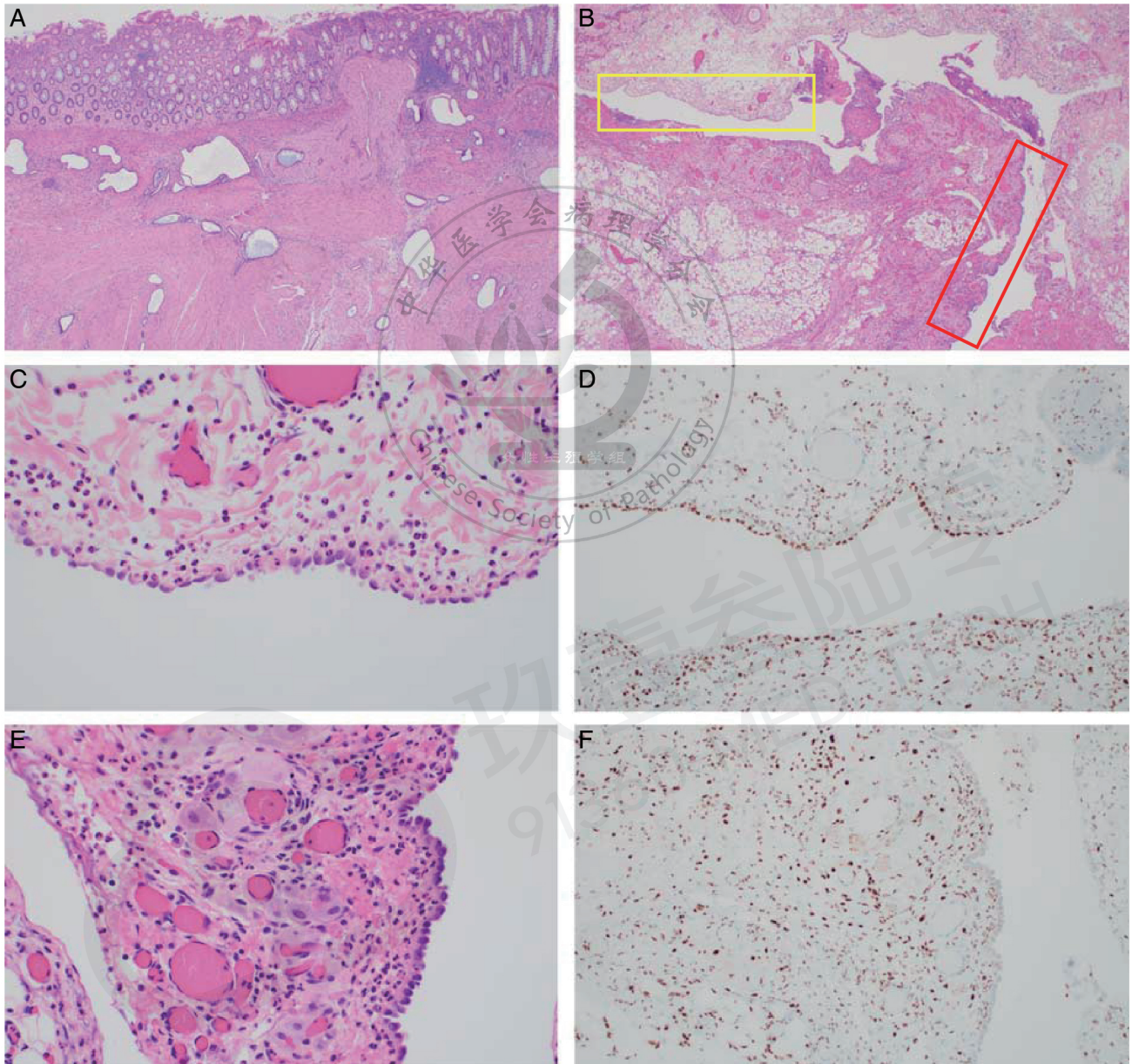
(*IJGP. 2022 sep.;41(5)535-540*)



**图1.**术中图片显示小肠浆膜面可见多个白色点状病变。



**图2.**大网膜活检标本：低倍镜视野下可见间皮细胞明显增生，呈乳头样及微乳头样，伴有子宫内膜异位症及孕酮治疗反应（A）。间皮细胞形态均一，核异型性小（B）。局灶怀疑早期间质浸润（C）。免疫组化提示间皮细胞中BAP1核表达缺失（D）。（放大倍数：A-40倍，B-200倍，C-400倍，D-200倍）



**图3.**腹腔镜低前位切除术切除标本中可见直肠壁内有深层浸润的异位子宫内膜 (A)。单层间皮细胞粘附于浆膜面 (B)。黄色方框内可见形态温和的扁平间皮细胞, (C) 伴BAP1核表达 (D), 符合反应性间皮增生。与此相反, 红色方框内形态温和的间皮细胞 (E) BAP1核表达缺失 (F), 符合原位间皮瘤。(放大倍数: A-20 倍, B-40 倍, C-400 倍, D-200 倍, E-400 倍, F-200 倍)

(师晓华 翻译 张询 审校)