

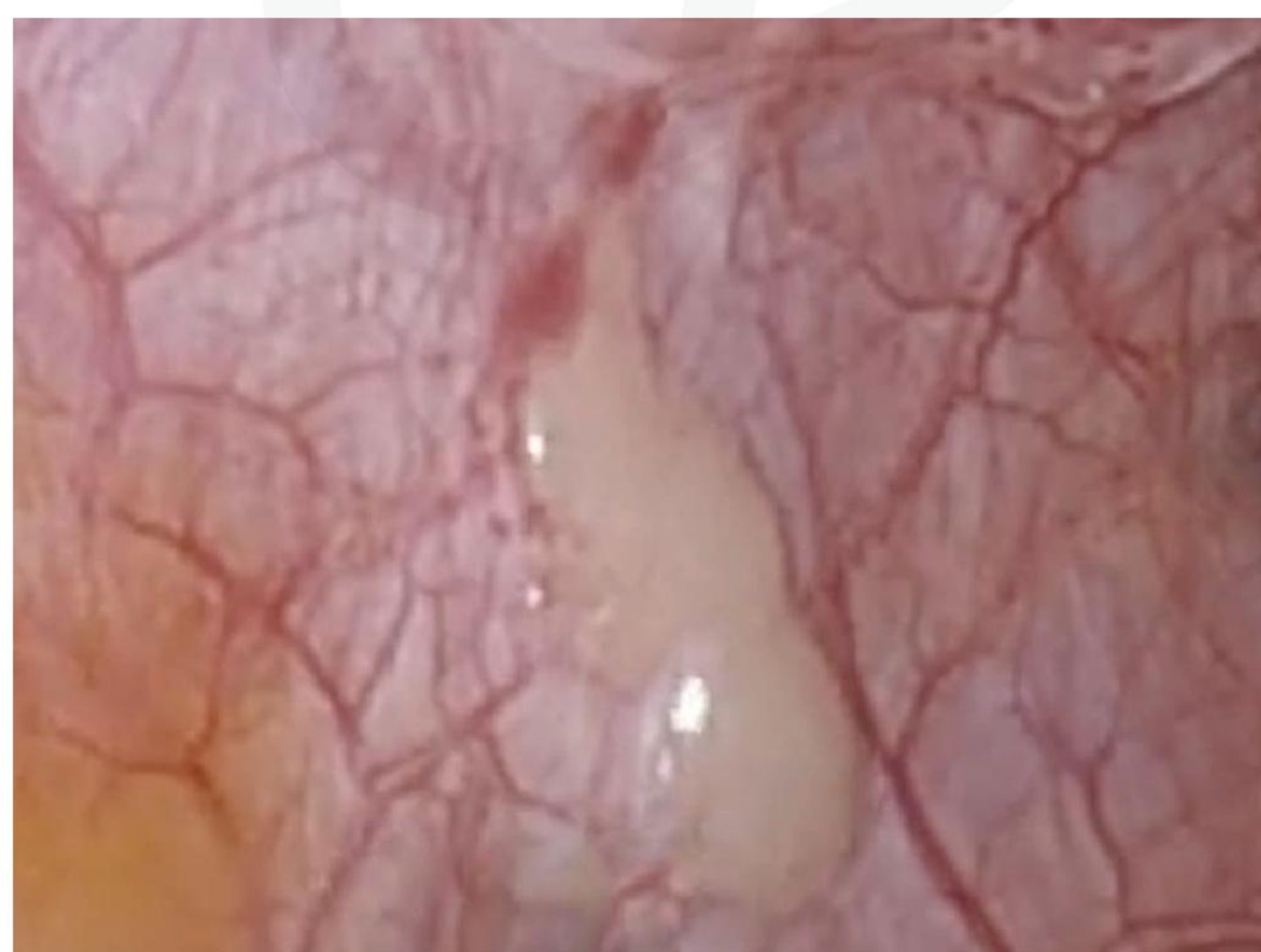
# 膈肌腹膜的囊性Walthard巢:3例发生于此特殊部位且伴有子宫内膜异位症的病例报道

Kyle M. Devins, M.D., Nafisa Wilkinson, M.D., Peter Barton-Smith, M.D., Long Jaio, M.D., and Robert H. Young, M.D.

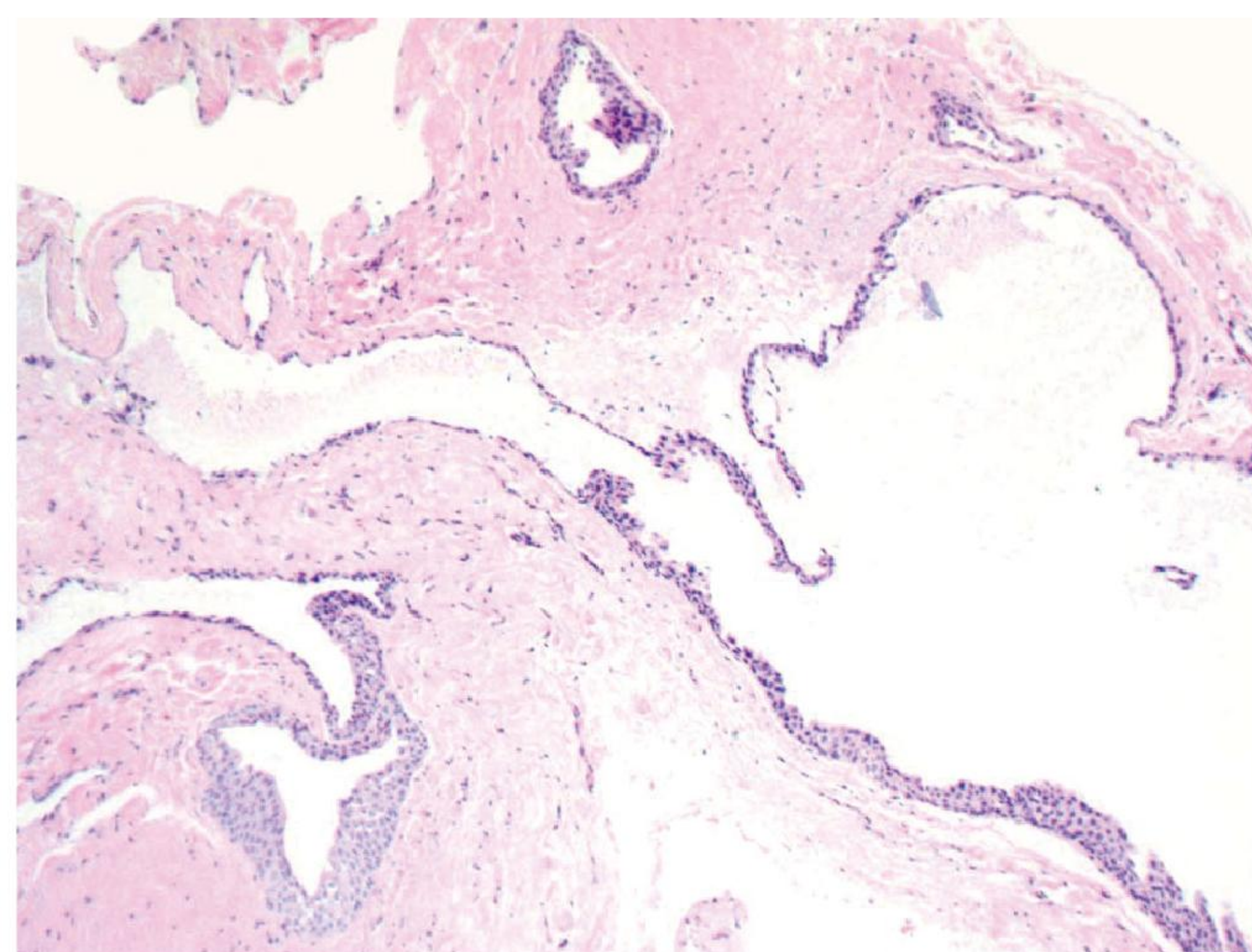
**摘要:** 众所周知,“Walthard 巢”形态类似于尿路上皮,是偶然在输卵管被发现的,偶尔可发生囊性变,导致临床检查和手术切除。但这种现象很少见于盆腔腹膜外。在本文中,我们描述了三例因子宫内膜异位症接受手术评估患者(年龄分别为 25 岁、36 岁和 39 岁)膈肌腹膜上的囊性 Walthard 巢。在每一例患者的膈肌腹膜上都发现了珍珠样白色结节,并进行了活检。显微镜检查显示囊腔充满淡染嗜酸性分泌物。囊肿壁衬覆复层移行细胞,细胞质淡染嗜酸性至局部透明。所有病例中均出现局灶性伞细胞,1 例显示类似腺性膀胱炎的局灶性腺性分化。在某些区域,上皮细胞变扁平、变薄,细胞核温和。免疫组织化学显示,所有病例均为 GATA3、CK7 和 BERP4 阳性,CK20、ER 和 WT-1 阴性。Walthard 巢很少发生在盆腔腹膜外,可能会在其他病症的手术时被偶然发现。在病理学上,Walthard 巢应该很容易与其他腹膜病变区分开来,但是由于过去缺乏膈肌腹膜 Walthard 巢的评述,可能会导致诊断困难。

**关键词:** 膈肌; Walthard 巢; 腹膜

(IJGP.2023 Mar.;42(2):196-200)



**图1.**膈肌腹膜上 Walthard 巢呈典型的珍珠样白色结节。



**图2.**图中所示几个 Walthard 巢,其中一个明显扩张,位于非特异性纤维组织内。注意被覆上皮厚度的变化 (H&E)。

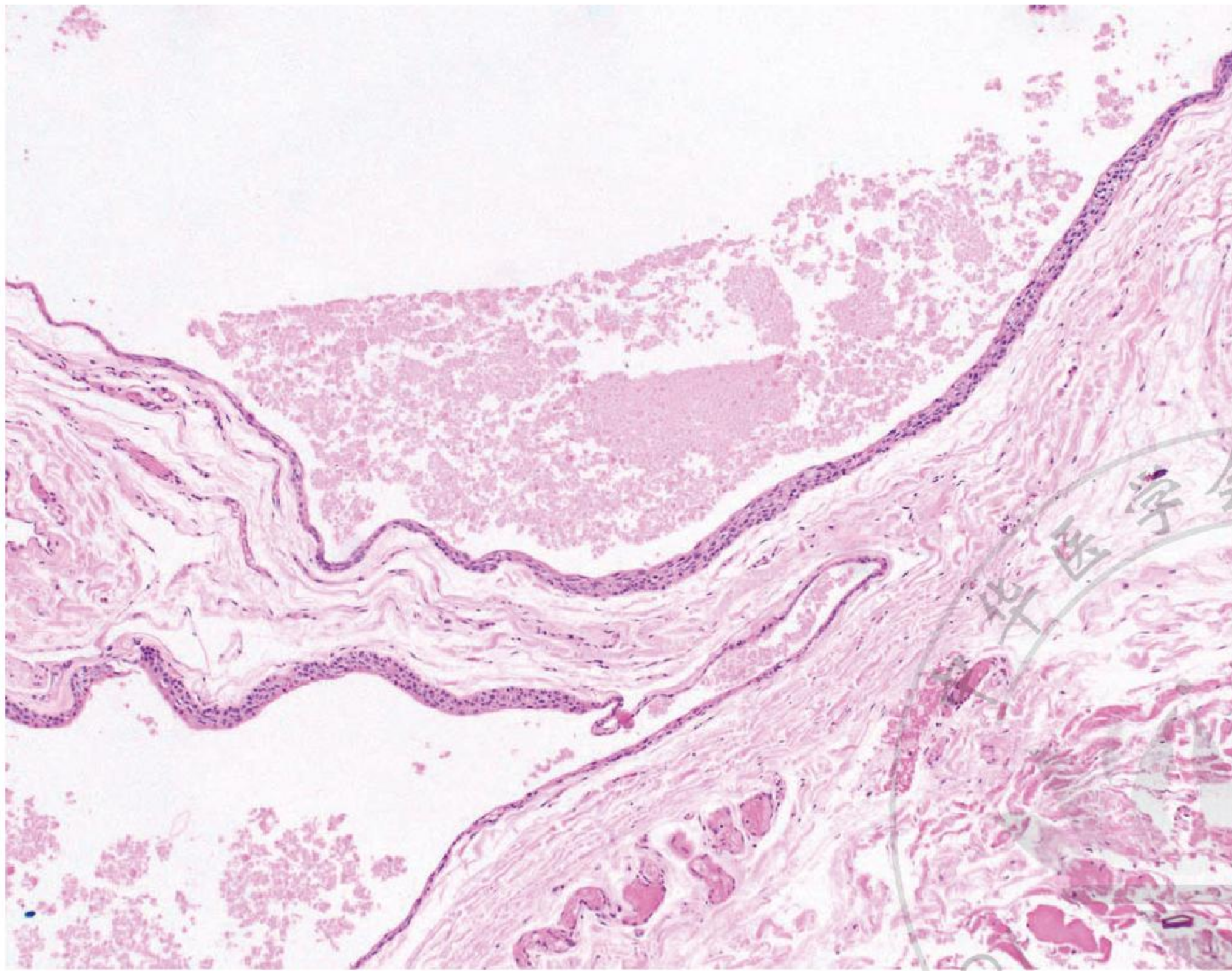


图3. 图示两个相邻的 Walthard 巢，腔内含有典型的絮状嗜酸性物质 (H&E)。

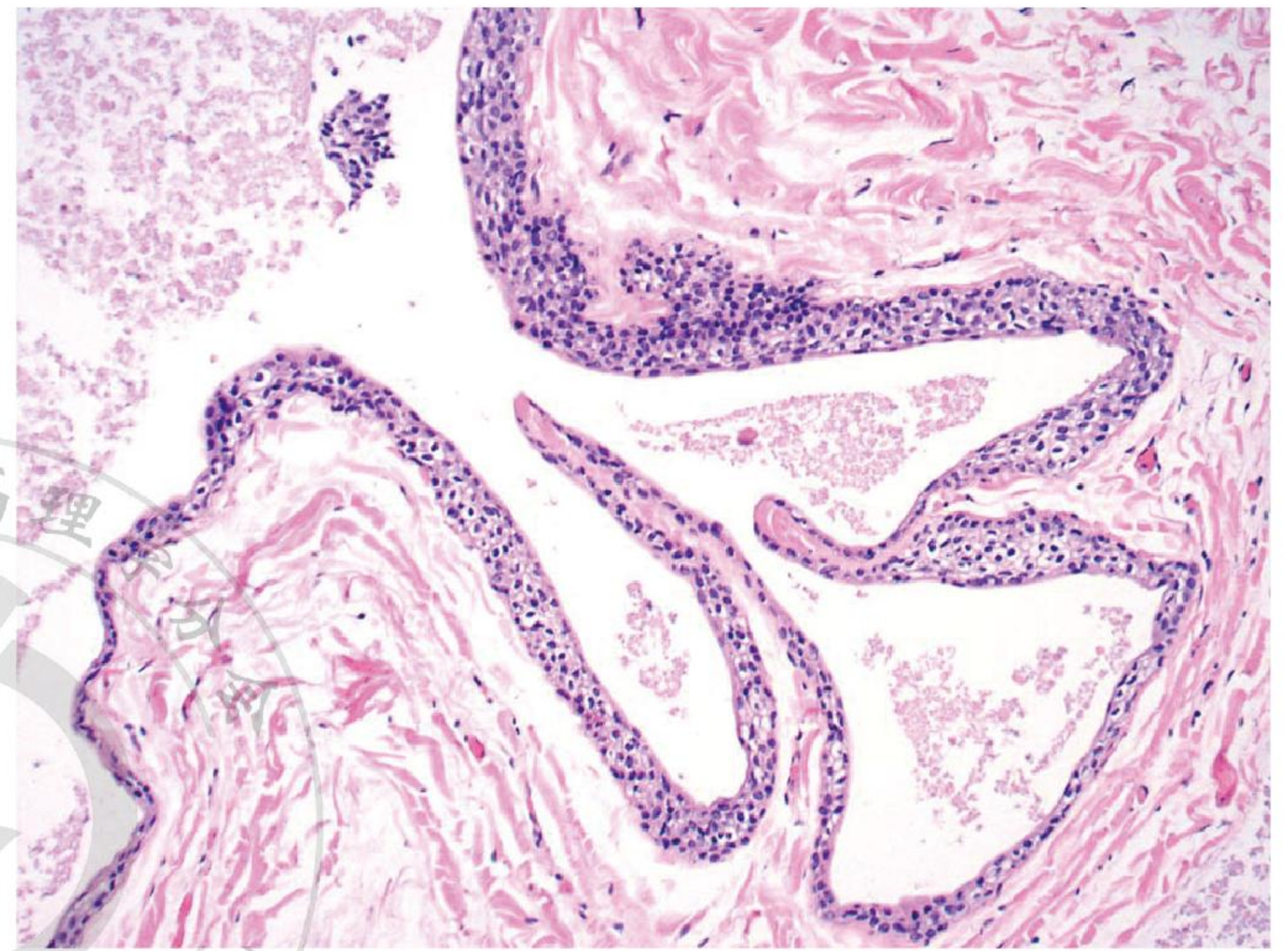


图5. Walthard 巢囊腔被覆典型的移行细胞 (H&E)。

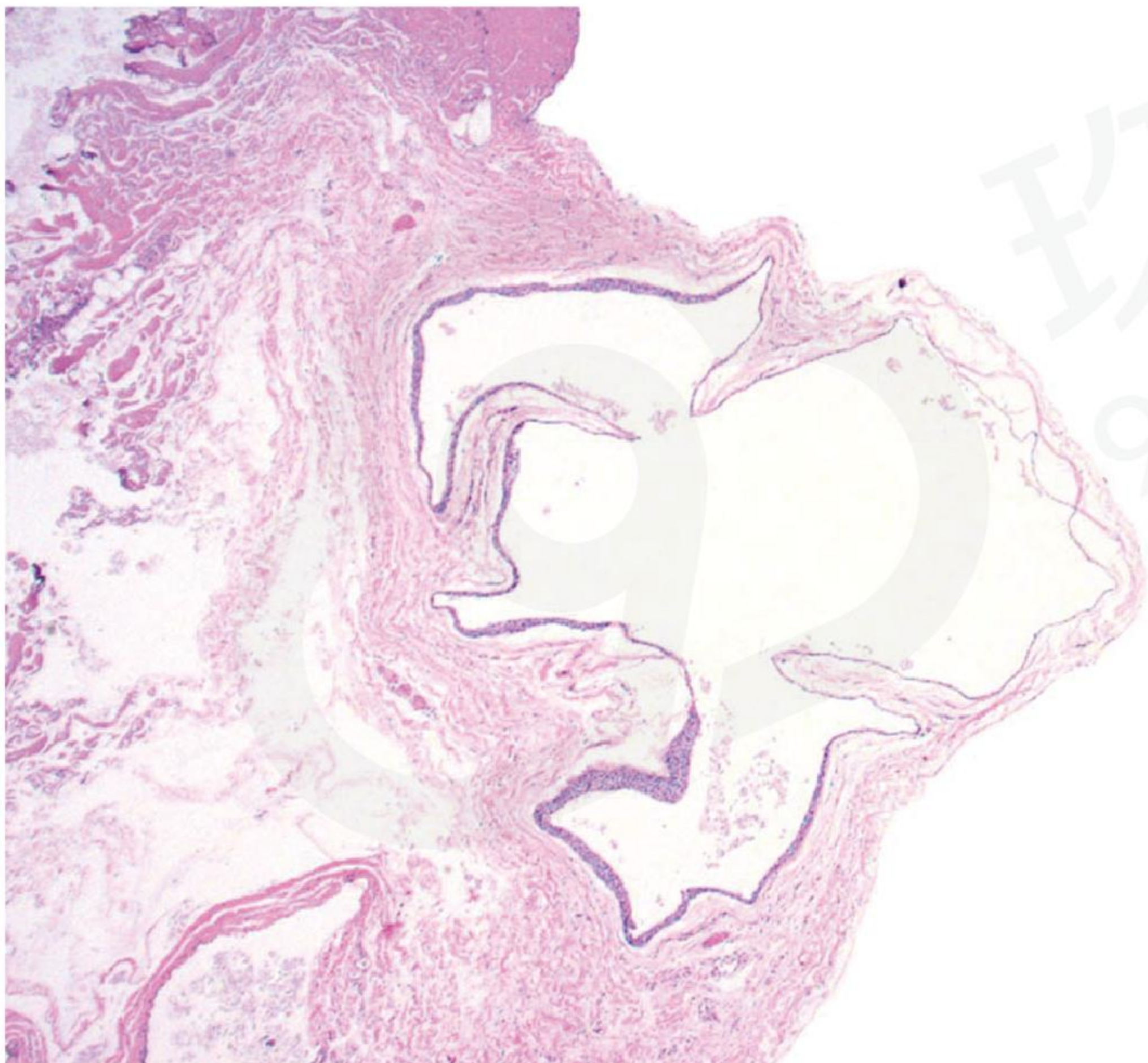


图4. 图示囊性 Walthard 巢，囊腔左侧被覆多层细胞，但右上方被覆上皮明显变薄 (H&E)。

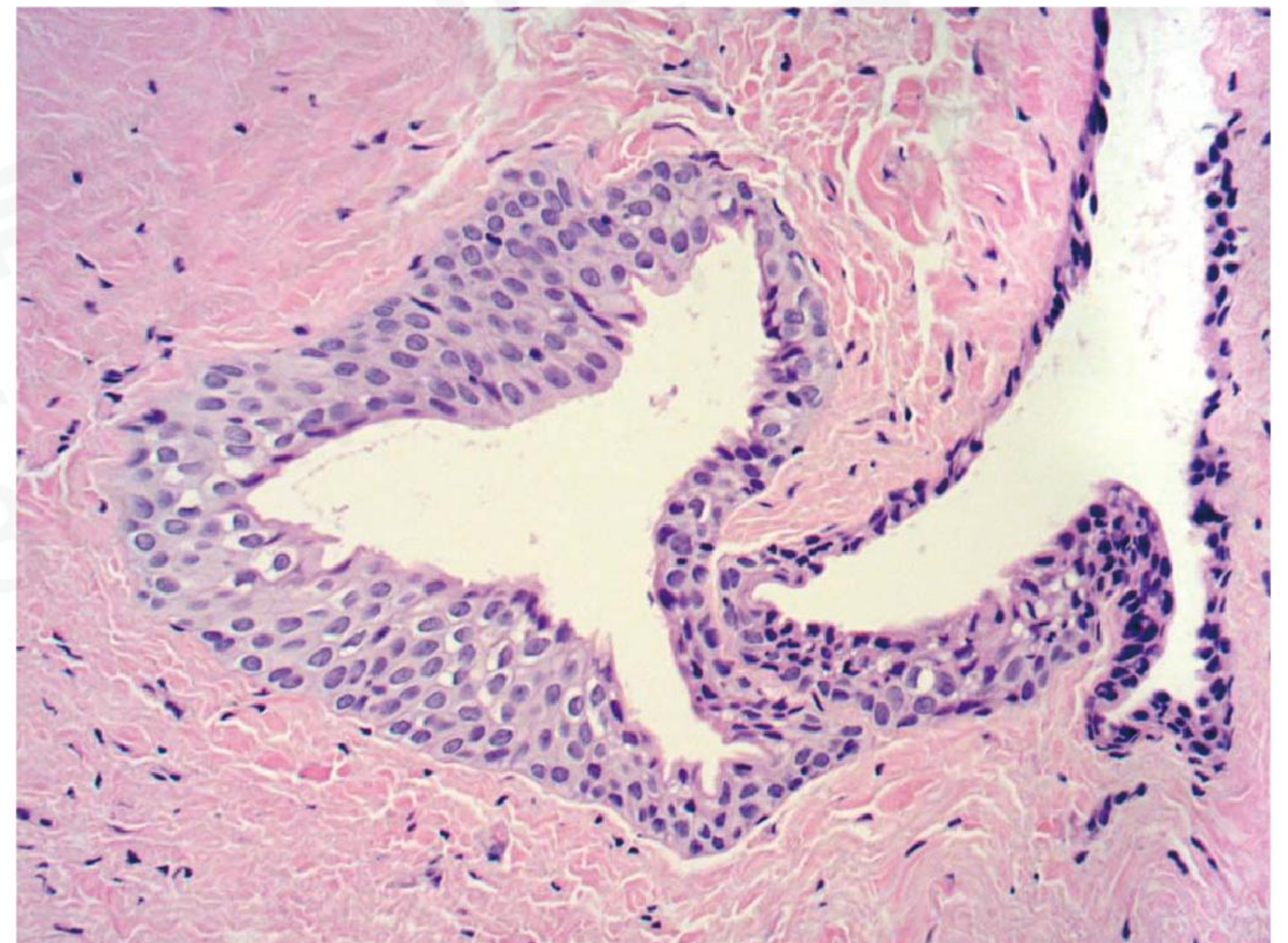


图6. 高倍镜下移行上皮细胞显示淡染的细胞核，少数细胞核有纵向的核沟，局灶腔缘细胞可呈现早期粘液性特征 (H&E)。

(张金库 翻译 王彬 审校)