

病例报告:2例子宫体滤泡树突状细胞肉瘤

Baris Boyraz, M.D., Ph.D., Miriam D. Post, M.D., Robert P. Hasserjian, M.D.,
and Esther Oliva, M.D.

摘要: 滤泡树突状细胞肉瘤是一种罕见的树突/组织细胞肿瘤,具有中度恶性潜能,常累及结外部位,最常见于胃肠道和纵隔,而女性生殖道仅见5例报道。我们报道2例子宫体滤泡树突状细胞肉瘤的临床和病理特征。这两例(63和72岁)均表现为绝经后流血,经子宫内膜活检诊断为滤泡树突状细胞肉瘤后行子宫切除术。肿瘤呈息肉状,大小分别为3.5cm和5.0cm,均局限于子宫内膜层。镜下肿瘤细胞呈卵圆形、圆形或梭形,胞浆淡嗜酸性,核呈空泡状,主要呈片状排列伴有丰富的淋巴细胞浸润。2例肿瘤细胞CD35、CD23、D2-40均呈阳性,其中1例还表达CD21,这些标记突显出瘤细胞胞体及突起。患者在无辅助治疗的情况下分别无病存活1年和4年。2例发生在子宫的滤泡树突状细胞肉瘤提示对该部位具有上皮样和/或梭形细胞病变进行广泛鉴别诊断的重要性。

关键词: 滤泡树突状细胞肉瘤; 结外; 子宫体

(IJGP.2023 Jul.;42:390-397)

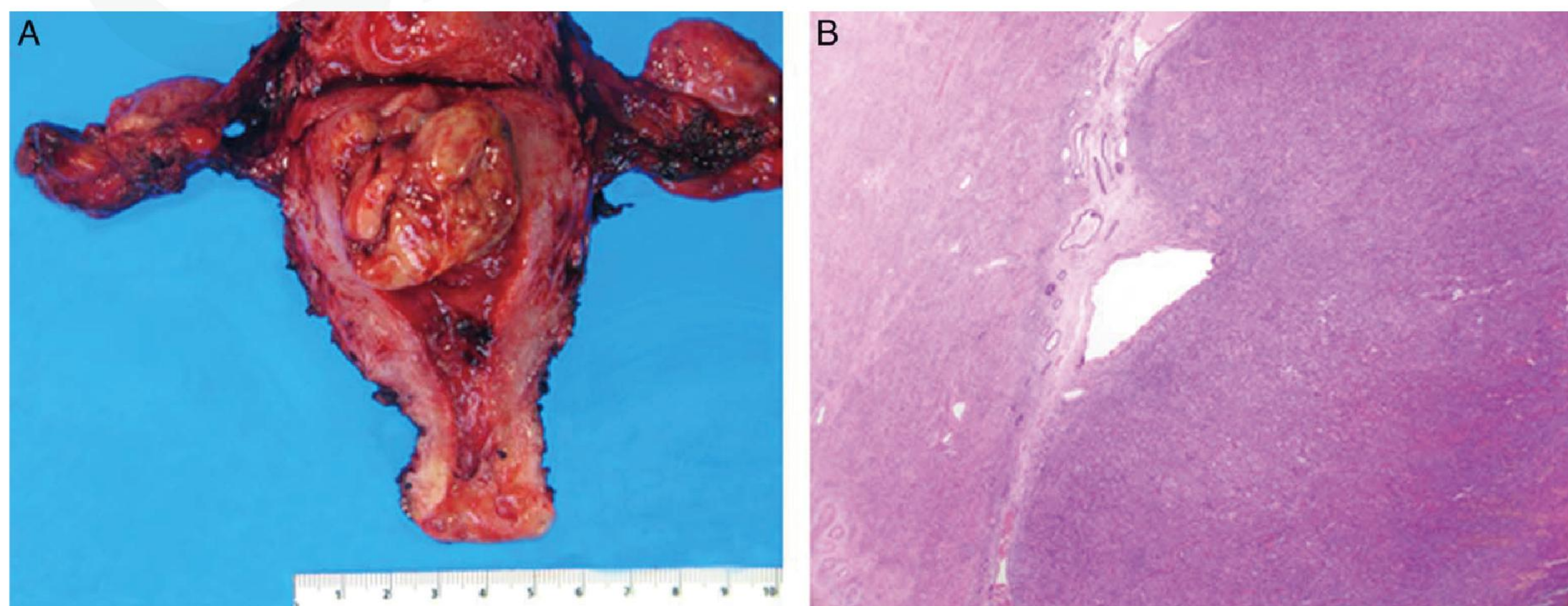


图1.棕白色息肉状肿块充满子宫腔 (A)。低倍示肿瘤边界清晰,局限于子宫内膜层 (B)。

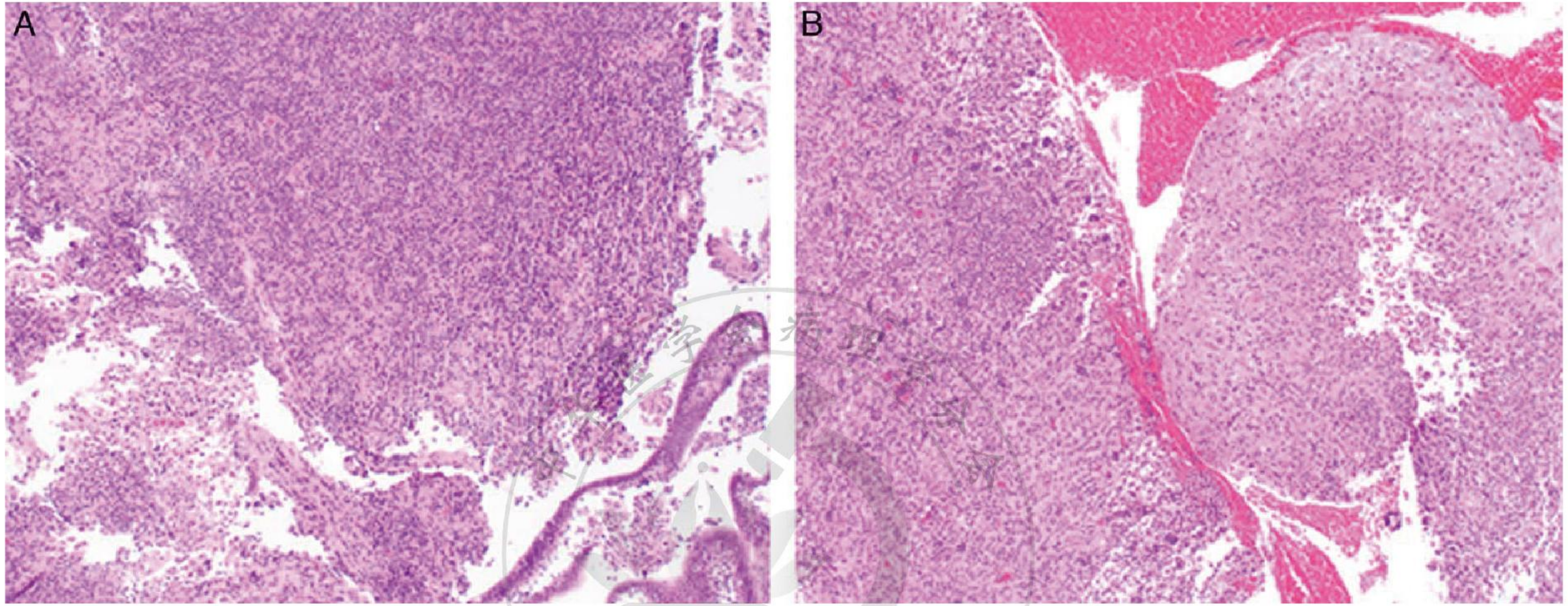


图2.活检标本中见弥漫生长的肿瘤细胞伴有淋巴细胞浸润 (A) 和局灶性黏液样变 (B)。

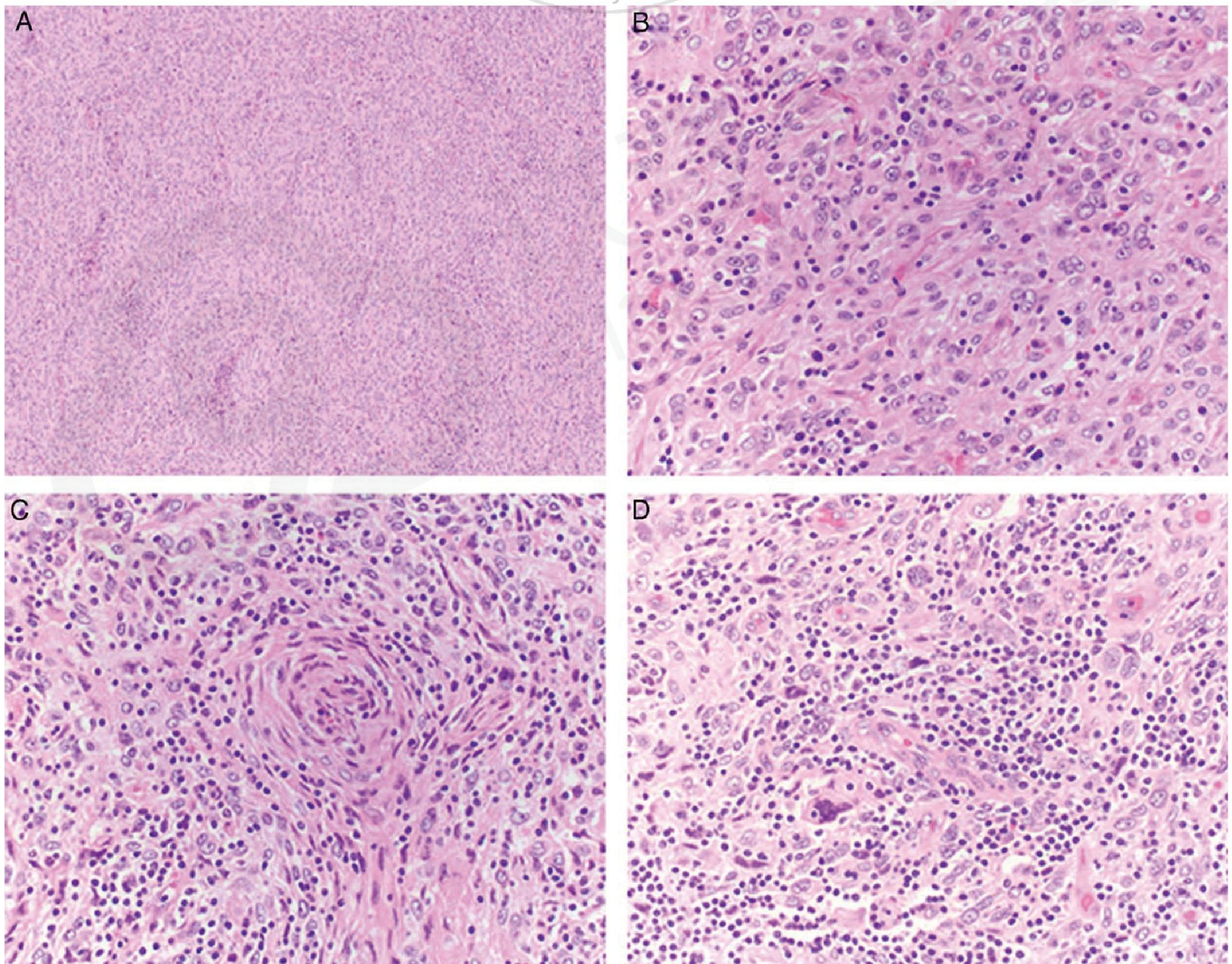


图3.肿瘤具有纤维血管，瘤细胞弥漫生长 (A)。胞浆丰富呈淡嗜酸性，细胞呈合体样形态边界不清并伴有淋巴细胞浸润 (B)。局灶呈旋涡状排列 (C)。多核瘤细胞和核内假包涵体 (D)。

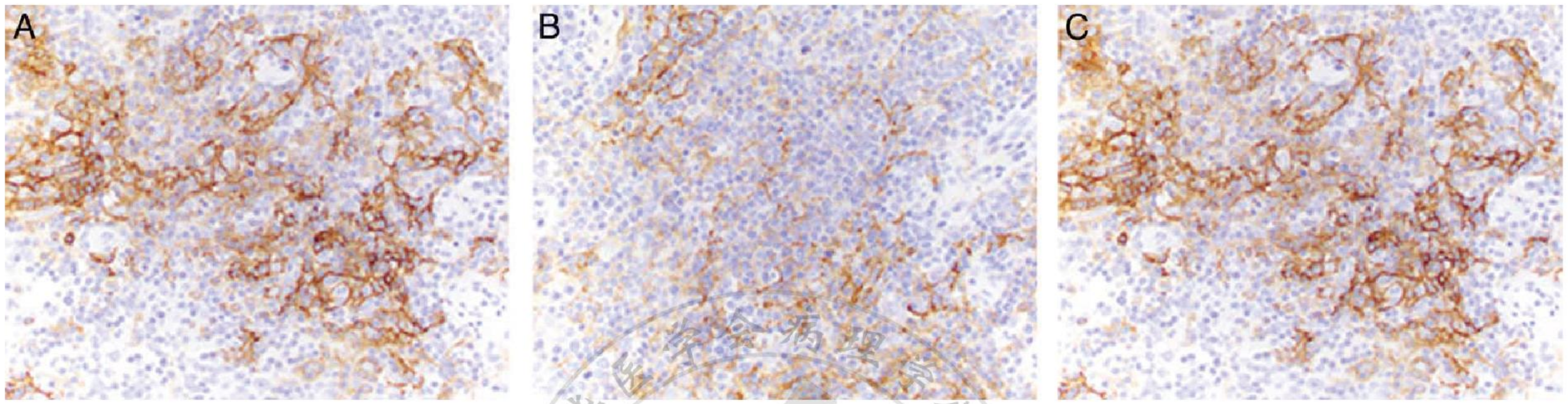


图4. CD23 (A)、CD35 (B) 和 D2-40 (C) 阳性表达突显出瘤细胞胞体及其突起。

表1. 以前报道及本次报道的女性生殖道滤泡树突状细胞肉瘤的临床病理特征

	部位	年龄	临床表现	大小 (cm)	免疫组织化学	治疗	随访
Zaya 等 ^[4]	阴道	78	PMB	3.5	CD21, CD68, vimentin, fascin+; S100, CD45 灶+; CD3, CD20, AE1/3, EMA, desmin-	切除	LFU
Nakamura 等 ^[5]	宫颈	49	AUB	2.8	CD68+ (切除); MNF116+, AE1/3, EMA, S100, desmin, CD3, CD8, CD10, CD5, CD20, CD79a- (活检)	新辅助化疗后 全子宫切除	ANED 26 个月
Yang 等 ^[6]	子宫体	46	AUB	NA	CD35, CD68, S100+; CD3, CD20, CD30, CD10, CD21, CD23-	化疗	NA
Griffin 等 ^[7]	卵巢	70	NA	NA	NA	NA	NA
Sartorelli 等 ^[8]	卵巢旁	58	下腹痛	9.5	CD23+	切除	NA
病例 1	子宫体	72	AUB	3.5	CD35, D240, CD23+; p53 (突变型); CD21, S100, SOX10, ALK, ROS1, 广谱角蛋白, desmin, CD34, CD30, EMA, EBER 原位杂交-	切除	ANED 12 个月
病例 2	子宫体	63	AUB	5.0	CD35, D240, CD23, CD21+; S100, SOX10, ALK, ROS1, 广谱角蛋白, desmin, CD34, CD30, EMA, EBER 原位杂交-	切除	ANED 48 个月

AUB 表示异常子宫流血; LFU, 失访; NA, 无; PMB, 绝经后流血; AMED, 无病存活。

(钟艳平 翻译 刘爱军 审校)