

- [5] 何庆良,石铮,林永堃,等. 672例肝内胆管结石的外科治疗[J]. 中华肝胆外科杂志, 2004, 10(1): 29-31.
- [6] 李年丰,张阳德,刘恕,等. 肝内胆管结石的手术治疗(附325例报告)[J]. 中国现代医学杂志, 2004, 14(18): 87-89, 92.
- [7] 董家鸿,黄志强,蔡景修,等. 规则性肝段切除术治疗肝内胆管结石病[J]. 中华普通外科杂志, 2002, 17(7): 418-420.
- [8] 李正平,王青庭,马庆久,等. 肝切除治疗肝内胆管结石[J]. 中国普通外科杂志, 2000, 9(2): 99-101.
- [9] 邹声泉,郭伟,秦仁义,等. 肝内胆管结石外科手术治疗疗效的分析[J]. 中华外科杂志 2003, 41(7): 509-512.
- [10] 李蕊,米曰堂,李学华,等. 两种肝门胆管成形胆道重建手术疗效的对比[J]. 中国普通外科杂志, 2005, 14(1): 13-15.
- [11] 李东华,陈孝平. 肝内胆管结石的外科治疗[J]. 中国普通外科杂志, 2003, 12(8): 622-624.
- [12] 韦杨义,王永恒,黄秉一,等. 多发性肝胆管结石及狭窄的外科治疗[J]. 中国普通外科杂志, 2002, 11(10): 595-597.
- [13] 李军,王学志,张辉,等. 多种治疗方法在肝内胆管结石中的联合应用[J]. 中国普通外科杂志, 2004, 13(2): 133-135.

文章编号:1005-6947(2006)03-0213-01

## · 病例报告 ·

# 左乳腺血管瘤术后局部复发及左卵巢转移 1 例

李军华<sup>1</sup>, 王孟春<sup>2</sup>, 夏永华<sup>1</sup>

(1. 山东省潍坊市奎文区南郊医院 外科, 山东 潍坊 261051; 山东省潍坊市人民医院, 山东 潍坊 261000)

**关键词:** 乳腺肿瘤; 血管瘤; 卵巢肿瘤/继发性; 病例报告

**中图分类号:** R655.8

**文献标识码:** D

**患者** 女, 18岁。因发现左乳肿块半年, 生长迅速2个月, 于2003年12月1日入院。体查: 左乳上象限可触及一11cm×11cm肿块, 质韧、边界欠清, 形态不规则, 有囊性感, 无触痛, 皮肤及乳头无明显异常。左腋下未及肿大淋巴结。给予细针穿刺细胞学检查, 抽出约20mL暗红色不凝血液, 细胞学检查见大量红细胞, 未见异形细胞。左乳彩超示: 左乳上象限见一9.5cm×11cm肿块, 血运丰富, 部分囊性变, 边界欠清。胸片及肝胆胰脾B超未见异常。术前诊断: 左乳肿块质待定。在连硬膜麻醉下行左乳单纯切除术。术中见肿块位于左乳上象限, 9.0cm×11.0cm、质韧、边界欠清, 肿瘤断面呈肉红色, 血管丰富, 呈浸润生长。2次快速冰冻病理结果: 见细胞增生活跃, 未见恶征。术后病

理报告为左乳血管瘤, 呈高分化, CD31(+), CD34(+), EMA(-)。患者半年出现剧烈腹痛, B超示左卵巢肿瘤并蒂扭转, 术中左卵巢20cm×10cm大小, 表面大量血管蔓延, 断面呈肉红色, 病理仍为血管瘤(图1)。2个月后左胸壁局部复发且伴纵隔及胸椎转移(图2)。

图1 第2次手术病理切片

**讨论** 乳腺血管瘤较罕见, 是一恶性程度较高的乳腺肿瘤, 由Schmid于1887年首次报告, 至今未见大宗病例报道。约占乳腺恶性肿瘤的0.03%~0.05%。其组织发生可能源于小叶周血管瘤或小叶血管瘤。肿瘤发生于任何年龄, 但多见于青年女性, 以20~30岁多见。肿瘤多位于乳腺深部、大小不一, 平均直径5cm, 质地软, 边界欠清, 呈浸润性生长, 切面呈肉红色, 内含扩张的血管腔, 可合并出血, 形成血池, 常伴有坏死。大多数病例都有高分化部位, 虽然肉眼似良性血管瘤, 但常为假象。肿瘤切除后, 局部复发率高。有时肿物表浅, 皮肤呈紫蓝色, 而误认为炎症或外伤所致。乳腺血管瘤通常不发生淋巴转移, 而易发生血行转移至肺、骨、肝和卵巢等部位。肿瘤对化疗、放疗不敏感, 治疗以单纯乳腺切除为首选, 预后不良。5年生存率为37%, 一般在1.5年内死亡。文献报告, 预后与肿瘤体积和组织分化有关, 其中组织分化的分化程度是影响预后的重要因素。

图2 术后2个月复发

**收稿日期:** 2005-09-29。

**作者简介:** 李军华, 男, 山东潍坊人, 山东省潍坊市奎文区南郊医院主治医师, 主要从事甲状腺、乳腺临床方面的研究。

**通讯作者:** 李军华 电话: 0536-852012