

有报告在一类具有先天性损伤修复缺陷的着色性干皮病人中,其淋巴细胞自发 SCE 正常,而用  $10^{-8}$ M MMC 诱发时, SCE 频率高于正常人群。本文中应用 MMC 诱导 UDS 的结果并未表明胃癌病人切除修复能力的下降。因此胃癌病人和着色性干皮病人诱发 SCE 增高的机制可能是不同的。

文中应用 MMC 诱导 UDS 的结果并未表明胃癌病人切除修复能力的下降。因此胃癌病人和着色性干皮病人诱发 SCE 增高的机制可能是不同的。

## 非典型动脉瘤样骨囊肿

### 一附 6 例报告

郑州市骨科医院 邓爱民

非典型动脉瘤样骨囊肿,国内尚少报道,本文总结我院手术治疗 6 例,均经病理检查证实,见表。

### 病例介绍

| 病例 | 性别 | 年龄 | 部位    | 病期  | 症状          | X 线片表现                                          | 治疗     | 病理诊断       | 随访结果           |
|----|----|----|-------|-----|-------------|-------------------------------------------------|--------|------------|----------------|
| 1  | 男  | 17 | 左股骨下端 | 10月 | 硬性肿块        | 股骨下端扩张溶骨损伤阴影呈肥皂泡沫状                              | 局部切除   | 非典型动脉瘤样骨囊肿 | 随访 7 年无复发      |
| 2  | 女  | 11 | 左肱骨上端 | 6月  | 局部肿块        | 肱骨上端干骺区 $4 \times 2.5$ 厘米 <sup>2</sup> 多房破坏边缘硬化 | 单纯搔刮植骨 | 非典型动脉瘤样骨囊肿 | 随访 2 年植骨愈合     |
| 3  | 男  | 17 | 右距骨   | 1年  | 间歇性疼痛       | 距骨圆形蜂巢状阴影有硬边缘硬化                                 | 单纯搔刮植骨 | 非典型动脉瘤样骨囊肿 | 随访 5 年无症状      |
| 4  | 女  | 35 | 右距骨   | 5年  | 踝关节疼痛负重明显   | 距骨头 $2.0 \times 1.8$ 厘米 <sup>2</sup> 破坏化带       | 单纯搔刮植骨 | 非典型动脉瘤样骨囊肿 | 随访 4 年 1 月植骨愈合 |
| 5  | 男  | 16 | 左髌骨   | 1年  | 髌骨变大        | 髌骨呈蜂巢样破坏有硬化带                                    | 单纯搔刮植骨 | 非典型动脉瘤样骨囊肿 | 随访 3 年植骨愈合     |
| 6  | 女  | 28 | 左髌骨   | 1年  | 膝前隐疼外伤后病理骨折 | 髌骨多囊性破坏,硬化                                      | 髌骨切除   | 非典型动脉瘤样骨囊肿 | 随访 8 年膝关节功能良好  |

动脉瘤样骨囊肿占原发性骨肿瘤的 1.4%<sup>1</sup>,典型者多位长骨干骺端,呈吹胀样膨胀性改变,囊性区内含暗红色不凝血液,术前比较容易诊断,国内文献中计有 60 多例报告。

非典型动脉瘤样骨囊肿, Sanerkin<sup>2</sup> 叙述其特点为骨壳偏厚,可无囊腔或海绵状间隙,而 Graham Buirski<sup>3</sup> 报告 9 例称“固(体态)”动脉瘤样骨囊肿 (“Solid” aneurysmal bone cyst),组织学表现是非典型肿瘤,根据构成基质命名。我院 12 年中共收治动脉瘤样骨囊肿 17 例,其中 6 例属这种瘤样病损,占 35.2%,男 3 例,女 3 例,就诊年龄 11~35 岁,平均 20.5 岁;高于 Graham Buirski<sup>3</sup> 年龄 (平均 11.1)。骨骼分布, Hay 等<sup>1</sup> 报

告脊椎偏多, Dahlin<sup>4</sup> 统计轴状骨偏多,本文 6 例,轴状骨 2 例,髌骨、距骨各 2 例,后者系少见部位。非典型动脉瘤样骨囊肿无特殊症状,肿瘤部位疼痛 3 例,但较轻微,不易引起重视。局部硬性肿块缓慢增大 3 例,但无疼痛。非典型动脉瘤样骨囊肿 X 线表现:病变较小,多在 4 厘米以下,仅 1 例超过 6 厘米。本文 6 例表现特点为:骨壳厚,囊内有骨性间隔,边缘有硬化带者 3 例,其中 1 例系髌骨并病理骨折。切除髌骨经 X 线摄片见囊腔大小不等(图 1)剖开观囊内含纤维瘢痕组织,镜下为纤维母细胞,纤维组织细胞,骨样组织的骨母细胞;2 例呈溶骨性破坏 皮质不膨大,边界清晰见硬化环(图 2),另 1 例具扩张的溶骨性变化,溶骨性阴

影中呈肥皂泡沫状,与正常骨有薄层硬化骨为界(图3)。这种非典型表现应与单纯性骨囊肿、骨的软骨粘液样纤维瘤、成软骨细胞瘤、骨纤维结构不良相鉴别。

非典型动脉瘤样骨囊肿虽然属良性,手术治疗应彻底。本文6例采用两种方法:肿瘤完全切除2例,作单纯搔刮肿瘤组织,其腔隙用自体髂骨植骨3例,异体植骨1例。随访5年以上3例,4年2例,一年以上1例,皆无复发,手术效果良好。

(本文见封三)

## 参 考 文 献

1. Hay, M. C et al; J Bone Jointsurg, 60B 406—411, 1978
2. Graham Buirski THE BRIT Radiology 57:1057, 1984.
3. Sanerkin, N, G et al; Cancer, 51 (12), 2278, 1983.
4. DAHLIN, D. C; Bone Tumours, General Aspects and Data on 6, 221 Cases, Charles C, Thomas, springfield, IL, pp. 370—375, 1978.

## 辜 丸 恶 性 淋 巴 瘤

### ——附 2 例 报 告

空军成都医院外一科

崔玉川 肖新民

辜丸恶性淋巴瘤是辜丸肿瘤中罕见病例。我院收治了两例,现报告如下。

### 病 历 摘 要

〔例1〕男性 60岁 无意中发现右侧辜丸肿大2个月,以辜丸结核入院。平时无任何自觉症状。查体:BP160/90mmHg,全身表浅淋巴结不肿大,心肺正常,肝脾不大,腹部无包块。右侧辜丸明显肿大,质硬,沉重感,表面不光滑,辜丸与附辜粘连变硬,有结节。输精管无异常。左侧辜丸、附辜正常。肝、肾功,骨髓穿刺,照胸片均正常。行右侧辜丸根治性切除术。病理报告:辜丸恶性淋巴瘤,肿瘤几乎占整个辜丸,约 $5 \times 3.5 \times 3\text{cm}^3$ ,以小淋巴细胞为主的肿瘤细胞弥散分布,破坏曲细精管,且夹有嗜酸性白细胞。术后在双侧腹股沟区、腹主动脉区进行 $^{60}\text{Co}$ 放射治疗,剂量为4000拉德同时肌注多抗甲素240mg。术后半年感右侧腰痛,腰椎片未见骨质破坏。继续化疗,用5-Fu总量7500mg,环磷酰胺3000mg,噻替哌150mg。术后7个月出现胸闷、心慌、腹胀、腰痛。20天内出现大量胸水,气管偏左,肝大。颈部、腹股沟淋巴结

肿大。又照片见腰一至五,有骨质破坏,抽胸水查见恶性淋巴细胞,手术后8个月死亡。

〔例2〕男性 59岁 一月前发现左侧辜丸肿大,诊为附辜结核,用链霉素抗痨治疗1月无效,自感左辜丸不断增大故入院。除感阴囊坠胀外全身无何不适。无外伤、无辜丸发炎史。61年曾患肺结核,已治愈。查体:心肺正常,肝脾不大,全身表浅淋巴结不大。左侧辜丸上极可扪及 $2 \times 2 \times 1.5\text{cm}^3$ 包块,表面不光滑,沉重感,质硬,压痛,与附辜无明显界限。右侧辜丸、附辜正常。血沉、肝、肾功均正常。胸片未见异常。B超左辜丸实质性肿块。行左辜丸根治性切除术。病理报告:左辜丸恶性淋巴瘤(无裂细胞型)。术后用环磷酰胺总量2000mg。随访一年,目前健在。

### 讨 论

辜丸恶性淋巴瘤很罕见,多数患者出现辜丸肿大后不久就出现全身其它部位淋巴瘤改变,以致迅速死亡。故有的作者认为辜丸病变是全身淋巴瘤的局部表现。但亦有文献报告存活17年之久者。故有人认为辜丸恶性淋巴瘤应视为一种单独疾病。本文

## 酸菜汤所致小鼠腺胃粘膜病变的病理组织学观察

1 | 2 | 3 | 4

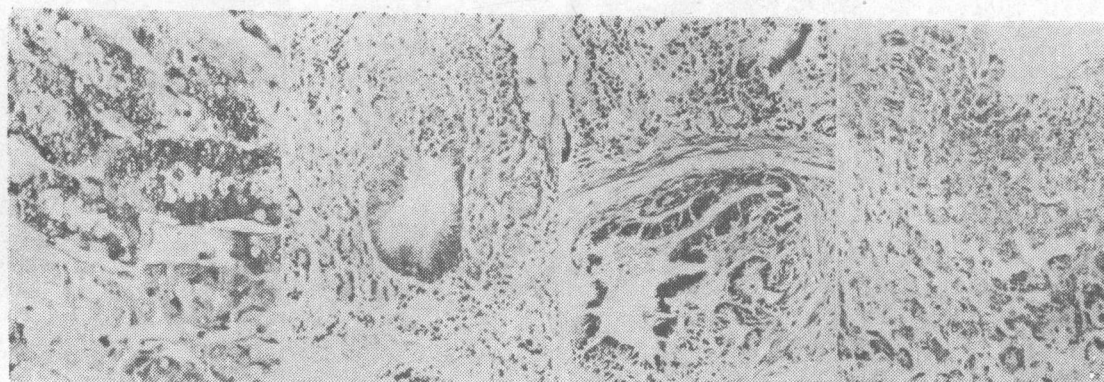


图1 腺胃粘膜的肠上皮化生细胞，胞浆染深蓝色 AB-PAS染色  $\times 450$

图2 巨大的重度异型增生腺体，细胞复层化、核密集、重叠，可见核分裂相 H、E染色  $\times 180$

图3 浸润性异型增生的腺体 H、E染色  $\times 180$

图4 二乙基亚硝胺实验组发生的粘膜浅层的低分化腺癌 H、E染色  $\times 180$

## 非典型动脉瘤性骨囊肿

1 | 2 | 3

### ——附6例报告

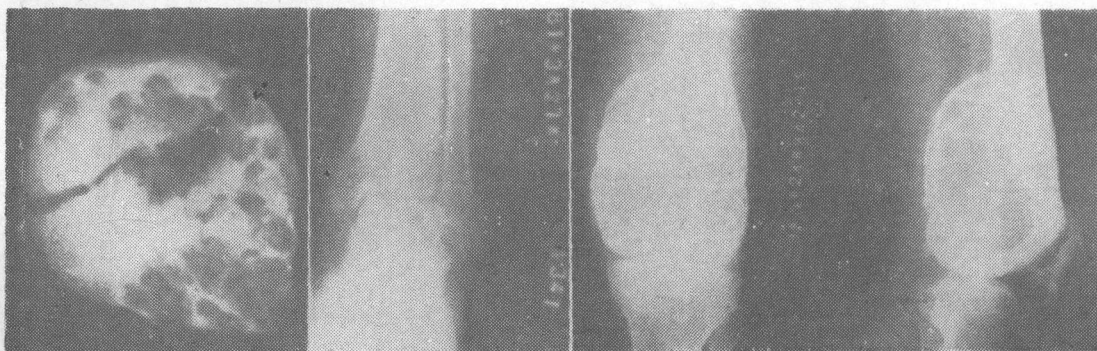


图1 髂骨非典型动脉瘤样骨囊肿

图2 距骨非典型动脉瘤样骨囊肿有清晰硬化环

图3 股骨非典型动脉瘤样骨囊肿扩张性改变

## 精索脂肪肉瘤二例报告

1 | 2



图1 瘤组织含丰富的纤维间质，于脂肪空泡间见脂肪母细胞（左下角为高倍像），间质中并见异型瘤细胞 HE100 $\times$

图2 脂肪瘤样组织中，见深染的异型瘤细胞，间质小血管增多 HE100 $\times$