

• 病例报告 •

3 例儿童罕见恶性肿瘤手术治疗经验

吴文乾 齐 林 黄 敏

在临床工作中,有时会遇到一些罕见的小儿恶性肿瘤。由于术前缺乏明确的病理诊断,对术中可能出现的问题估计不足,手术当中往往会遇到一些意想不到的问题。本院收治 3 例罕见儿童恶性肿瘤,分别为颈部恶性血管外皮瘤、腹膜恶性间皮瘤及小儿肺母细胞瘤,现报告如下:

1、腹膜恶性间皮瘤

患儿,女,3 岁 7 个月,因间断腹痛半年,发现腹部肿块 3 个月入院。患儿半年前无明显诱因出现间断性腹痛,3 个月前发现上腹部肿块,有压痛。腹部 CT 检查提示中上腹部胃后壁实性占位性病变。经完善术前准备后行剖腹探查术。术中见肿瘤与胃壁及后腹膜粘连紧密,分离、切除肿瘤十分困难。遂采取电切与电凝相结合的方法,小心分离、切除肿瘤。术中探查膈顶,未发现浸润,基本完整切除瘤体,并保留胃体,病理报告为腹膜恶性间皮瘤。

讨论 恶性间皮瘤主要发生于成人,儿童十分罕见。最常见的病因为接触石棉,儿童可从父母带石棉纤维的衣服中得病。本瘤主要发生于体腔浆膜,如胸膜、腹膜、心包膜及睾丸鞘膜,胸膜腹膜可以同时发病。本例手术中运用电刀,解决了术中分离、切除肿瘤困难及大量渗血的难题,并利用电切、电凝产生的热效应,杀伤肿瘤细胞。需注意的是术者要熟悉解剖关系,术前要尽可能详细了解肿瘤所导致的解剖结构变异,术中切除越过中线部位的瘤体时,要格外小心,防止误伤后腹壁大血管。

2、颈部恶性血管外皮瘤

患儿,男,2 岁,因发现右侧颈部肿物 1 年余入院。一年多前,其家长发现患儿右侧颈部有一核桃大小肿物,无红肿及疼痛,不发热,饮食起居正常,肿物渐增至鸭蛋大小,曾在外院作针吸活检,提示为血管瘤。体查:右侧颈部乳突下方,胸锁乳突肌后缘扪及一约 6 cm × 5 cm × 5 cm 包块,边界欠清晰,压

痛不明显。术前诊断为海绵状血管瘤,术中发现肿瘤位于胸锁乳突肌深面,多个血管团样组织呈浸润性生长,包绕颈动脉鞘,并向深面延伸,术中出血多,给予压迫止血,游离颈血管鞘,发现瘤体向深面椎管内延伸,继续游离,后发生致死性出血而死亡。术后病理检验报告为恶性血管外皮瘤。

讨论 血管外皮瘤又称血管周瘤,是从血管外皮细胞发生的一种恶性肿瘤。恶性血管外皮瘤在小儿时期十分罕见,常呈浸润性生长。该病例术前没有明确的病理学诊断,且肿瘤向颈椎椎管内浸润性生长,破坏椎板并侵及椎动脉及椎管内静脉丛,术前对病情估计不足,以致大出血死亡,应引起临床医生重视。

3、小儿肺母细胞瘤


患儿,男,2 岁,因“间断咳嗽发热、喘憋 1 个月”入院。体查: T 37.5℃, P 126 次/分, R 32 次/分,轻微鼻扇,口唇无发绀,气管无偏移。听诊:左肺呼吸音清,右肺呼吸音明显减低。叩诊:左肺过清音,右肺实音。胸部 X 线及 CT 检查均提示:右侧胸腔占位性病变。术前诊断为右侧胸腔肿瘤。行开胸探查术,术中见肿瘤占据整个右侧胸腔,为实质性灰白色肿物,有结节,右肺上、中、下叶被肿瘤广泛浸润,相互粘连,叶间裂消失,遂行右肺全切术。病理报告为小儿肺母细胞瘤。

讨论 肺母细胞瘤即胸膜肺母细胞瘤,多见于儿童时期,偶见于新生儿,与胚胎发育不良有关,是一种少见的肺部恶性肿瘤。肿瘤常局限在肺实质内,由不同分化程度的肿瘤性上皮管腔和胚胎性间叶成分构成。小儿时期的胸膜肺母细胞瘤和主要发生在成人的肺母细胞瘤的组织来源不尽相同。治疗上宜早期完整手术切除,如果切除不完整应加强化疗和放疗。

作者单位:郑州市儿童医院外科(400053)。

通讯作者:齐林, E-mail: enqilin@163.com

3例儿童罕见恶性肿瘤手术治疗经验

作者: [吴文乾](#), [齐林](#), [黄敏](#)
作者单位: [郑州市儿童医院外科, 400053](#)
刊名: [临床小儿外科杂志](#) 
英文刊名: [JOURNAL OF CLINICAL PEDIATRIC SURGERY](#)
年, 卷(期): 2007, 6(1)
被引用次数: 0次

本文链接: http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical_lcxewkzz200701039.aspx

授权使用: 黔南民族师范学院 (gmnzsfxy), 授权号: 4de66d01-7b6e-4597-945e-9ed4010c1f8e

下载时间: 2011年4月29日