

doi: 10.7499/j.issn.1008-8830.2015.02.019

病例报告

右肩钙化性腱膜纤维瘤1例报告

张海金

(嘉兴市妇幼保健院放射科, 浙江 嘉兴 314000)

患儿男, 1岁, 因发现右肩部肿物1周就诊。1周前发现右肩肿物, 约小核桃大小, 无外伤史。体查: 右肩中部皮下可触及肿物, 约2 cm × 2 cm大小, 不随体位移动, 边界清晰, 质韧, 无血管杂音, 无明显压痛。彩超检查示右肩部不均质团块。胸部X线片检查示(图1): 右肩胛骨区见混杂高密度影, 内见条片状高密度影, 边界不清, 临近肋骨未见破坏, 性质待查。CT扫描示(图2): 右侧肩胛骨前内侧锁骨后内侧一软组织肿块影, 内见多发云絮状、斑片状钙化灶; 大小约3.0 cm × 3.7 cm × 5.0 cm; 与邻近肋骨、肩胛骨分界不清, 但无明确骨质破坏。入院诊断: 软组织软骨瘤; 畸胎瘤。家族无类似疾病史。入院后行右侧肩部肿物切除术, 术中见肿块位于右肩部锁骨肩胛窝偏下, 约5.0 cm × 3.0 cm大小, 分叶状, 形态不规则, 质地硬, 来源不明确, 颈部未发现肿大淋巴结。术中诊断: 右肩部肿块, 性质待查。予以右侧肩部肿块完全切除, 并送病理学检查, 其结果见图3。术后病理学诊断: 钙化性腱膜纤维瘤(右肩)。随访6个月无复发。

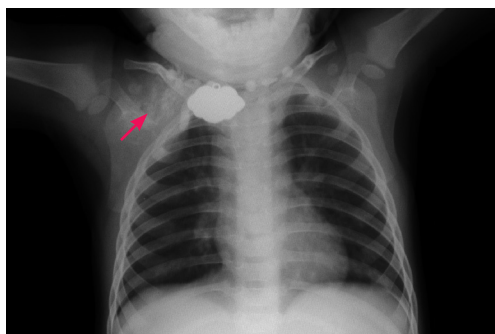


图1 胸片X线检查 可见右肩胛骨区混杂高密度影, 内见条片状高密度影(箭头所示)。

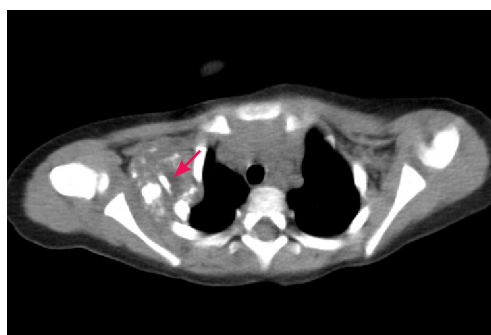


图2 胸部CT扫描 可见右侧腋部软组织肿块, 内见云絮状、斑片状钙化灶(箭头所示)。

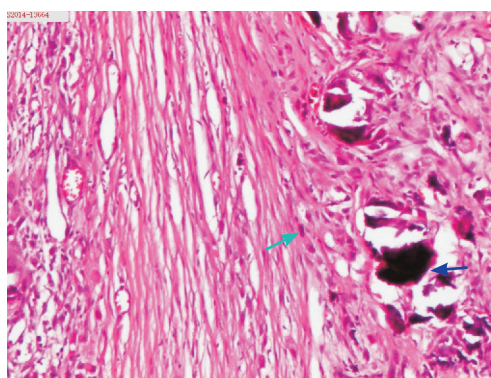


图3 术后病理学检查 肿瘤细胞呈梭形, 核小, 胞浆红染, 异形不明显(绿色箭头所示); 钙化呈深染色, 无细胞轮廓(蓝色箭头所示)。

讨论: 钙化性腱膜纤维瘤是一种非常罕见、好发于儿童和青少年手掌和足底的良性肿瘤, 罕见于背部、手臂、颈部、腹壁, 有局部复发倾向^[1]。至2008年止, 国外文献报道该病例不足150例^[2], 国内个案报道在10例以下^[3]。该肿瘤多为单发, 少数文献偶有多发的报道^[3]。有明显性别倾向, 男性多见, 男女比例为2:1^[4]; 临床多发生于深部

[收稿日期] 2014-07-16; [接受日期] 2014-09-10

[作者简介] 张海金, 男, 本科, 主治医师。

筋膜或骨旁，多表现为持续性或缓慢性生长的肿块^[5]，肿瘤呈浸润性生长，术后易复发，且年龄越小复发率越高，但不具有破坏和侵袭性^[4]。大多数肿块体积较小，最大径小于3 cm，呈结节状，界限清晰，无包膜，与邻近骨及关节无明显关系，但也有巨大肿块的报道^[6]。本例钙化性腱膜纤维瘤发生于肩部，罕见，且体积较大，诊断较困难。钙化性腱膜纤维瘤组织病理学典型病变包括两种成分：（1）结节状钙化，每个钙化灶周围都有短的、平行排列的圆形细胞和软骨细胞样栅栏围绕；（2）融合的钙化之间为细胞成分稀少的梭形纤维母细胞性细胞，并浸润至周围软组织。

钙化性腱膜纤维瘤需与婴幼儿型纤维瘤病、婴儿纤维错构瘤、软组织软骨瘤、皮下钙化结节相鉴别。婴幼儿型纤维瘤病好发于头颈、肩胛带的筋膜和肌肉，但缺乏钙化或软骨样特征^[5]。婴儿纤维错构瘤好发于腋下、腹股沟，由3个胚层成分构成。软组织软骨瘤好发于手指骨，多见于成年人，肿瘤分叶状，钙化弥漫。皮下钙化结节多位于真皮脂肪组织内颗粒状或小团块状钙化灶，且钙化灶大。钙化性腱膜纤维瘤在X线片上无特异性，CT扫描可观察其钙化特征，结合年龄和生

长部位对其诊断有一定帮助。本例钙化性腱膜纤维瘤发生部位罕见，CT扫描示肿块内见多发云絮状、斑片状钙化灶，后行病理学检查确诊。该病以手术切除为主要治疗手段，但术后易复发，约半数患者术后1个月至7年内复发，且年龄越小越容易复发^[7]，因此术后要长期随访。本例患儿随访6个月无复发。

[参 考 文 献]

- [1] 王坚, 朱雄增. 软组织肿瘤病理学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2008: 99-100.
- [2] Weiss SW, Goldblum JR. Soft tissue tumors[M]. 5th ed. St. Louis: Mosby, 2008: 289-292.
- [3] 黄传胜, 施全, 崔华娟, 等. 钙化性腱膜纤维瘤5例临床病理分析[J]. 诊断病理学杂志, 2013, 20(11): 714-716.
- [4] 王磊, 马小兵, 李红民, 等. 食指掌指关节钙化性腱膜纤维瘤1例[J]. 临床与实验病理杂志, 2011, 27(11): 1270.
- [5] 廖松林. 肿瘤病理诊断与鉴别诊断学[M]. 福州: 福建科学技术出版社, 2006: 906.
- [6] Arora S, Sabat D, Arora SK, et al. Giant intramuscular calcifying aponeurotic fibroma of gluteus maximus: case report[J]. Ann Trop Paediatr, 2010, 30(3): 259-263.
- [7] 甘梅富, 张建伟, 周涛. 手掌钙化性腱膜纤维瘤1例报告[J]. 实用肿瘤杂志, 2004, 19(3): 195.

(本文编辑: 邓芳明)