DOI:10.13471/j.cnki.j.sun.yat-sen.univ(med.sci).1989.0041

卵巢睾丸母细胞瘤2例报告

周旋芝　梁贵尚　梅卓贤

（附属第一医院妇产科）

胡媛芳

（病理解剖学教研室）

卵巢睾丸母细胞瘤颇为罕见，是年轻妇女的一种特殊肿瘤。国内宋鸿钊统计3,000余例卵巢原发性肿瘤中，仅有3例，占0.1%。Taylor（1950）报道，约占卵巢原发性肿瘤0.4%以下，我院自1966年以来20年中，共收治卵巢原发性肿瘤2,500例，发现2例，占0.08%，现报告如下：

例1：患者邓××，女，24岁，住院号33491。闭经一年，发现盆腔包块半月，拟诊卵巢肿瘤于1984年11月14日入院。患者自83年11月婚后开始闭经，曾在外院行人工周期治疗有撤退性出血，停药后又复闭经，对孕酮及克罗米酚治疗无效。自觉声音粗沉，阴蒂胀痛，消瘦，妇检发现右侧盆腔肿块如女拳大入院。

检查　消瘦，皮下脂肪薄少，声音低沉，皮肤粗糙，脸多痤疮，双眉浓，喉头结节，躯干毳毛多，乳房扁平，外阴阴毛丛密，小阴唇肥大呈片状，阴蒂大如小指头，阴道潮红干燥，宫颈细小，宫体为正常1/2大小，右侧盆腔触及如女拳大肿块，质实，活动，无压痛。阴道涂片激情素水平中度低落。血清睾丸酮1.36ng/ml（正常值<0.5ng/ml）。

临床拟诊　卵巢男性细胞瘤

手术所见　右侧卵巢肿瘤约15×12×12cm，表面呈灰白色，瘤体左上方有1.2×1cm破口，行右侧卵巢输卵管切除，剖开肿瘤呈多房性，囊腔光滑。左卵巢及子宫略小于正常。

病理检查　镜下见未成熟的支持细胞呈巢状或弥漫分布，其中可见梭形细胞呈栅栏状排列（图1，见插页），或有少量腺管形成（图2，见插页），部分腺管呈囊状扩张，囊壁薄，衬以单层扁平或立方形上皮，管腔内有红染物质。间质内有成团的含脂质的间质细胞（图3，见插页）。符合睾丸母细胞瘤中等分化型。

术后一周阴道涂片激情素水平轻度影响，自觉阴蒂胀痛消失。阴道分泌液增多，一月后复查血清睾丸酮降至0.41ng/ml，二月后为0.28ng/ml，宫颈粘液出现羊齿结晶。基础体温呈双相型，月经复潮，恢复女性体态。月经复潮三个周期后妊娠，术后一年于85年11月23日臀位妊娠剖腹产一活女婴，体重3.08kg，母婴良好。

例2：患者梁××，女，24岁，未婚，住院号349540，因闭经二年，多毛一年，发现盆腔肿块半月，于85年6月24日入院。患者自83年4月开始闭经，闭经前有月经稀发，曾行人工周期治疗三个月，有撤退性出血，近年来体毛明显增粗增多，用地塞米松治疗无效，妇检发现左侧盆腔肿块如鸡蛋大小，入院治疗。

检查　皮肤粗糙，脸多痤疮，长胡须，双眉浓，声音粗，四肢躯干多毛且粗长，外阴阴毛分布广密，上达阴阜之上延至腹部胸前区，下到肛门周围，宫颈宫体略小于正常，左侧附件区触及鸡蛋大肿物，质实，活动，阴道涂片激情素水平高度低落，血清睾丸酮>2.95ng/ml。

临床拟诊　卵巢睾丸母细胞瘤。

手术所见　左侧卵巢肿瘤约7×6×5cm，行左侧卵巢肿瘤输卵管切除术，剖开肿瘤呈多房，囊腔光滑，右卵巢及子宫略小于正常。

病理查检　镜下由支持细胞构成实体管状及巢状，部分细胞浆内含脂质而呈透亮或空泡状，核位于细胞基底部，间质细胞较少。符合睾丸母细胞瘤高分化型。

术后一周激情素水平轻度影响，一月后血清睾丸酮降至0.45ng/ml，宫颈粘液出现羊齿结晶，基础体温呈双相型，月经复潮。

讨　论

根据文献统计，卵巢含睾丸细胞瘤多发生于生育期，平均发病年龄为32岁，半数发生在25岁以下。肿瘤多为单侧性，尤多见于右侧。本文2例均发生于25岁以下，1例于左侧，1例于右侧，发生于双侧者罕见。肿瘤切除后，男性化症状首先消退，术后1月有月经来潮，出现排卵周期，血清睾丸酮水平恢复正

（下转第67页）

(C)1994-2019 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved.　http://www.cnki.net

数癌症病者的细胞免疫功能障碍，临床表现以阴虚内热为主要征象。我们选取经病理确诊的癌症病者31例，其中鼻咽癌19例，恶性淋巴瘤、何杰金氏病12例进行E-RFC 试验，观察石斛多糖对T淋巴细胞活性的影响。常规实验组E-RFC为52.35±14%，加石斛多糖后升至69.87±12%（P<0.01），加胸腺素的E-RFC为69.6±12%，后两组的实验结果相近，提示石斛多糖和胸腺素一样，具有活化T细胞促 E-RFC 形成的作用。

巨噬细胞的重要功能是吞噬作用。因此，检测巨噬细胞的吞噬能力是反映细胞活化状态的重要标志之一。我们观察用石斛多糖对小鼠腹腔巨噬细胞的影响，一组用生理盐水对照，一组注射氢化可的松使小鼠的免疫功能降低，另一组注射氢化可的松的同时又注射石斛多糖以观察多糖的作用。实验结果各组巨噬细胞吞噬率分别为59.86±10.9%、30.5±12.8%、52.69±13.2%，表明氢化可的松能明显地抑制小鼠腹腔巨噬细胞的活性，而石斛多糖能抵消由于激素引起的免疫抑制的副作用。

“扶正固本”是中医辨证论治的原则。中医主张“虚则补之”，不少“虚症”有免疫功能降低的表现，临床常应用有补益作用的中药，以调理机体阴阳、气血，营卫和津液的不足，增强机体的免疫功能[5~7]。本实验证明，中药石斛多糖无论对动物或人体均显示具有增强 T 细胞及巨噬细胞免疫活性的作用，与中医诸家经典论著对石斛的药性功能的论述相当符合。《药性论》谓石斛益气除热，补肾益精；《本草》谓石斛益精强阴、壮筋补虚；《纲目拾遗》谓石斛益胃除虚热，生津止渴、开胃健脾等功能。我们用激素降低小鼠的免疫功能，使其形成“肾虚”状态，然后用石斛多糖使小鼠的免疫功能恢复正常水平，从体内体外实验论证中医对石斛药性作用的理论，提示石斛是一类中药免疫增强剂。

我们从石斛分离出来的多糖类，经理化系列分析证明主要为甘露糖成份，结构特征与香菇多糖，银耳多糖相似[2]。已知香菇银耳多糖是一类免疫增强剂，可望石斛多糖亦不失为一种前景可喜的中药免疫增强剂。

参考文献

[1] 中华人民共和国药典（一部）. 北京：人民卫生出版社，1985年.

[2] 黄步汉，等. 石斛多糖的分离与分析（待发表）

[3] 姚津生，等. 巨噬细胞吞噬功能测定方法. 《免疫学讲义》 1975年.

[4] 李时珍“本草纲目”. 第一版. 北京：人民卫生出版社，1975年.

[5] 哈荔田 李少川主编. 扶正固本与临床. 第一版，天津科技出版社，1984年.

[6] 钱瑞生. 中草药免疫促进剂. 中医杂志1980；3:75.

[7] 章谷生 林飞卿主编. 细胞免疫学研究进展. 第2集，人民卫生出版社，1983年.

[8] H Hugh Fudenberg, et al. Basic Clinical Immunology USA 1976；70～79.

（上接第68页）

常。Gelle 等（1978）复习文献发现200例睾丸母细胞瘤中，16例术后妊娠。本文1例术后3个月妊娠，1例未婚。本病多发生于生育年龄妇女，多数学者主张，对年轻患者单纯行患侧卵巢切除，约85%患者可获满意疗效。但本瘤可有复发，且多在3年之内发生。本文2例随访时间3年，情况良好，未见复发。

参考文献

[1] 宋鸿钊. 国内3000余例卵巢肿瘤的综合分析. 中华妇产科杂志 1963；9:236.

[2] 黄霈. 卵巢含睾丸母细胞瘤. 中华妇产科杂志 1955；3:75.

[3] 罗惠文，等. 卵巢含睾丸母细胞瘤1例报告. 中华妇产科杂志 1963；9:236.

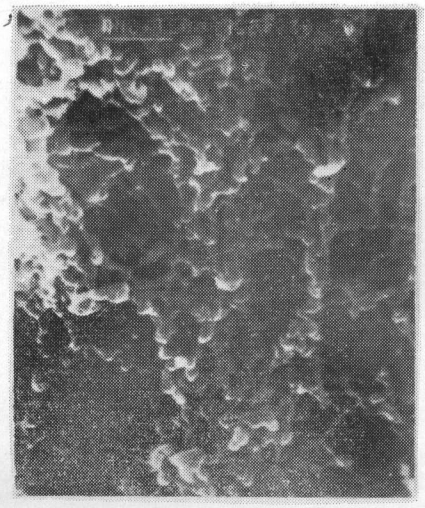
[4] 苏延华，等. 卵巢含睾丸细胞瘤的临床与病理. 中华妇产科杂志 1981；16:170.

[5] 杨世芬，等. 卵巢含睾丸细胞1例. 实用妇科与产科杂志 1986；2:5，276.

[6] Galle PC，et al. Arrhenoblastoma during pregnancy. Obstet Gynecol 1978；51:359.

(C)1994-2019 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

医用高分子材料表面血浆蛋白吸附对血小板粘附的影响（正文见第 4 页）



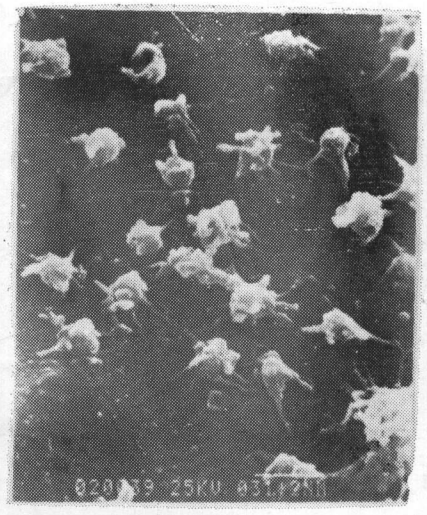


图　2H-Ⅲ与PC表面血小板粘附的扫描电镜照片

—— ※ —— ※ —— ※ —— ※ ——

抗胰腺癌单克隆抗体的研究（正文见第30页）



图 1　正常胰腺，胰外分泌导管上皮呈弱阳性（如箭头所示），ABC染色×100

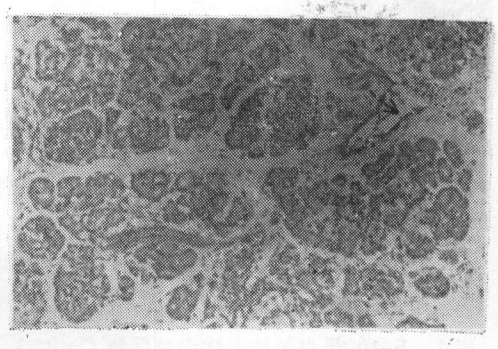


图 2　胰胰高分化导管细胞腺癌，癌细胞膜和癌性腺腔内分泌物呈强阳性（如箭头所示），ABC染色×100

—— ※ —— ※ —— ※ —— ※ ——

卵巢睾丸母细胞瘤 2 例报告（正文见第68页）

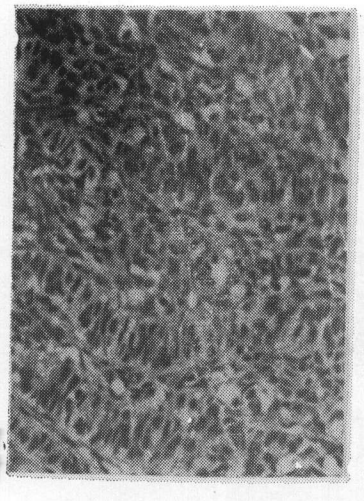






图 1　肿瘤细胞呈巢索状及管状排列　　图 2　支持细胞呈双行排列　　图 3　间质细胞呈巢状胞浆内含丰富类脂质

(C)1994-2019 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved.　http://www.cnki.net