

鼻咽多形性腺瘤5例报告

谢作煊* 卢泰祥 李博山 宗永生

(肿瘤研究所病理、免疫室)

原发于鼻咽的多形性腺瘤,即唾腺型混合瘤,极为少见。我们在过去20年间见到5例,现报告如下。

病例报告

例1:梁×,男,45岁,广东省三水县人,船民。1972年10月22日因喉痛一个多月就诊,鼻咽镜检查,见鼻咽左侧壁有菜花状肿物突出腔内。无颅神经损害症状,颈淋巴结没有肿大。经活检后于1972年12月5日入院(住院号19225)将鼻咽肿物手术切除。术后恢复良好,于12月30日出院。1973年1月10日至2月23日患者又接受钴60放疗,总剂量6.212拉德。3月15日复查时,鼻咽部未见新生物。患者说7月24日曾吐“肉块”一块。10月12日复查见鼻咽腔有新生物,6天后突然口腔大出血死亡。组织切片(病理号:会800150)可见上皮性瘤细胞索或巢散布于粘液样纤维组织(图1)或玻璃样变的纤维组织中(图2),有时境界清楚,有时相互移行。瘤细胞大小形态比较一致,无异形性,偶有围成腺管状的排列。病理诊断为鼻咽多形性腺瘤。

例2:戴×,男,25岁,广东省阳江县人,会计。1958年10月11日因自觉左咽胀感两年,时有喉痛和发热而就诊。检查时发现鼻咽左侧壁隆起不平。于是在局部麻醉下切开左软腭,摘出一鸭蛋大肿物,有成整包膜,质较脆,出血不多。术后患者一般情况良好出院。组织切片(病理号:会800151)可见上皮细胞巢索中有腺管或小囊腔或角化珠的形成,也可见粘液样或软骨样瘤组织(图3)。瘤细胞无异形性。病理诊断为鼻咽多形性腺瘤。

例3:黄×,女,49岁,广东省台山县人,农民。1967年10月5日因左鼻塞、涕血一个多月就诊。检查时,发现左鼻咽大块肿物,无颅神经损害症状,颈淋巴结没有肿大。活体组织切片(病理号:会800152)可见上皮性瘤细胞形成腺管或条索,其间有玻璃样变的纤维性组织(图4)。瘤细胞较小,核深染,形态一致,无异形性,病理诊断为鼻咽多形性腺瘤。

例4:王×,女,成人,患者因呼吸困难一个多月就诊。检查时,患者除呼吸困难,声嘶外,一般情况尚好。鼻咽腔可见巨大肿物,使软腭受压突出,且已延伸至口咽,致左侧扁桃体也看不清楚。组织切片(病理号:会800153)可见上皮性瘤细胞胞浆较多,嗜酸性,形成腺管(图5),还可见少量粘液样或玻璃样变的纤维性组织及披覆在肿物表面的鳞状上皮。病理诊断为鼻咽多形性腺瘤。

例5:周×,女性,42岁,湖北省人。1978年初因间歇性鼻出血两个多月而求医。检查时,发现鼻咽左侧壁和顶壁有结节状肿物。当时活检报告曾疑为恶性肿瘤,故采用钴60放疗,总剂量5,500拉德,但无效。于8月4日施行手术时肿物摘除。手术切除标本组织切片(病理号:会800154)可见上皮性瘤细胞巢索,瘤细胞大小形态一致,无异形性(图6),但纤维性瘤组织甚多,且因放射线的影响而呈灶性坏死。肿瘤表面仍可见粘膜披覆上皮。病理诊断为鼻咽多形性腺瘤。

*研究生

讨 论

鼻咽粘膜粘液、浆液性混合腺的形态结构与口腔小唾液腺无异,也可以发生唾腺型多形性腺瘤,但极为少见。我们在文献中仅能找到4例^[1~4]。

广东是鼻咽癌的高发区,对鼻咽发生的肿瘤,往往想到鼻咽癌,而忽略一些少见的肿瘤如鼻咽多形性腺瘤等,这是应该警惕的。

从本文5例和文献中4例鼻咽多形性腺瘤的情况来看,发病的年龄(24至62岁,平均44.29岁)和性别(男5例,女3例)上与鼻咽癌不易区别。多形性腺瘤常在局部形成较大的肿物,突出于鼻咽腔内引起鼻通气不畅,甚至呼吸困难等阻塞症状,而无颅神经损害和颈淋巴结肿大。

从本文两例钴60照射结果看,放疗可能不适于鼻咽多形性腺瘤,反而可能使病灶组织坏死,破坏血管,引起出血,文献中Allan等的1例^[3]也曾因肿物甚大,先放疗企图缩小肿物体积,然后手术摘除,但手术中因肿物极易出血而被迫停止手术,后来又做了气管切开术以保持气道通畅后,才安全地把肿物切除。所以目前仍以手术切除鼻咽多形性腺瘤为佳,不宜采用放疗。(本文图见附页)

参 考 文 献

- [1] Liu J T et al: Mixed tumors occurring in regions unassociated with salivary glands—A report of seven cases. *Chinese Med J* 68: 211, 1950
- [2] Boyle T McM: Some problems of therapy of ectopic salivary tumours with case reports of rare examples. *J Laryn & Oto* 77:759, 1963
- [3] Allan G G et al: Mixed salivary tumor—An unusual bifocal origin. *J Laryn & Oto* 77: 797, 1963
- [4] Yamashita T: An epipharyngeal mixed salivary tumor. *Excerpt Med* 16 Sect, Vol 19 (2965), 1971

Pleomorphic Adenoma of the Nasopharynx ——A Report of 5 Cases

Xie Zuoxuan Lu Taixiang Li Boshan Zong Yongsheng
(Department of Pathology and Immunology, Cancer Institute)

Abstract

The pathologic characteristics of five cases of nasopharyngeal pleomorphic adenoma, which was very rare occurred were described in this paper. According to the analytic data of these patients, the authors suggested that surgical excision of the tumour mass with its capsule is the better treatment for this disease and radiotherapy might cause serious bleeding.

鼻咽多形性腺瘤 5 例报告

(正文见第857页)

