

2.2 cm × 2 cm × 1.8 cm 和 1.2 cm × 1 cm × 0.8 cm 肿物 3 个。肿物切面粉白色,质中等,包膜完整。例 3:甲状腺右叶组织 5.5 cm × 4.5 cm × 3 cm 大小,切面可见 2.2 cm × 2 cm × 2 cm 和 1.8 cm × 1.5 cm × 1.2 cm 肿物 2 个,肿物切面粉白色,质中等,包膜完整。例 4:甲状腺右叶组织 4.5 cm × 3 cm × 2 cm 大小,切面可见 2.5 cm × 2 cm × 2 cm 粉白色肿物,肿物质中等,包膜完整。

2.2.2 镜检 4 例皆为较典型的甲状腺髓样癌组织学图像,癌细胞呈巢状、束状或片状排列,部分呈岛状、滤泡状以及腺样排列。瘤细胞为胖梭形或多角形,核圆或椭圆形,染色质细,核仁不清,核分裂少见,癌细胞巢周边有纤细的纤维血管间隔,可见玻璃样变性的纤维组织及淀粉样物(图 1 2)。

2.3 免疫组化 肿瘤细胞 AE1/AE3、CT、CGA、Syn 和 NSE (+)(图 3~6),TG(-)。

2.4 治疗与随访 4 例患者手术后均未再做甲状腺全切及颈部淋巴结清扫。治疗时口服甲状腺素片 40~80 mg 以不产生甲亢症状为适量。随访 1~12 年均未发现复发及转移。

3 讨论

家族型甲状腺髓样癌生长缓慢,其恶性程度介于乳头状癌、滤泡癌与未分化癌之间,且具有局部浸润性生长及较早出现血道淋巴道转移的特征,对放疗和化疗均不敏感,手术是唯一的有效方法。术式为甲状腺全切+颈部淋巴结清扫。

术后局部复发率为 35%,5 年生存率约为 70%~80%。预后良好的因素有年龄小、女性、家族性发病以及肿瘤局限于腺体内。本组 3 例发生于甲状腺右叶,除例 4 外,其余 3 例均为多发。4 例肿瘤全部局限于腺体内,均未行甲状腺全切及颈淋巴结清扫术,随访 1~12 年均未见复发及转移。显然与文献报道不一致。究其原因可能是文献报道统计的生存率是将散发型和家族型放在一起的缘故,加上本组患者年龄小(平均年龄 28 岁),大多为女性,以及较早发现有关。我们将继续随访,以待进一步探讨。

参考文献:

- [1] Sternberg SS. 诊断外科病理学(上) [M]. 回允中译. 北京:北京大学医学出版社 2003. 549-552.
- [2] 阿克曼. 阿克曼外科病理学(上) [M]. 第 8 版. 回允中译. 北京:辽宁教育出版社,1999. 539-549.
- [3] 廖松林. 肿瘤病理诊断与鉴别诊断学(下) [M]. 神州:福建科学技术出版社 2006. 1098-1103.
- [4] 王德延. 肿瘤病理诊断学(下) [M]. 天津:天津科学技术出版社,1999. 1575-1577.
- [5] 吴秉钊,刘彦仿. 免疫组织化学病理诊断 [M]. 北京:北京科学技术出版社 2007. 232-234.
- [6] 林海平,余丹,朱宁宗,等. 家族性甲状腺髓样癌 9 例 [J]. 人民军医 2002,15(5):260-261.

收稿日期:2010-06-20

• 消 息 •

首都医科大学附属北京友谊医院淋巴瘤诊断研究中心介绍

首都医科大学附属北京友谊医院北京市临床医学研究所淋巴瘤诊断研究中心(简称“中心”)成立于 2011 年 3 月 24 日。中心隶属于首都医科大学附属北京友谊医院和北京市临床医学研究所,周小鸽任中心主任,负责中心的医、教、研及行政工作。中心还设有副主任、医师、研究员、技术员共 8 名,另聘请国内外专家组成专家委员会为中心的发展出谋划策。专家委员会成员有(国内专家按拼音顺序排序):病理专家:Shigeo Nakamura(日本)、Stephen Hamilton-Dutoit(丹麦)、付凯(美国)、刘宏祥(英国)、陈刚、陈辉树、皋岚湘、高子芬、宫丽萍、何乐建、纪小龙、刘艳辉、李向红、李小秋、刘勇、王哲、尹为华、郑媛媛、周小鸽、朱雄增;临床专家:张伟京、于力、王昭、王景文、王华庆、张明智、朱军。

1 中心的目标和任务:①成为服务于全国的淋巴瘤病理诊断专业机构,促进全国淋巴瘤病理诊断事业的发展;②成为淋巴瘤研究(特别是淋巴瘤疑难病例病理研究)的专业机构,推动我国淋巴瘤研究的深入进行并进入国际先进行列;③成为培养我国淋巴瘤病理诊断专业人才的基地,提高我国淋巴瘤病理诊断的整体水平;④成为中国淋巴瘤与国际淋巴瘤交流的平台之一。

2 主要研究方向:淋巴瘤疑难病例的病理诊断。

3 主要研究内容:①淋巴组织正常结构、正常淋巴细胞的分化和演变;②淋巴组织的正常免疫结构;③淋巴瘤的形态学诊断标准;④淋巴瘤的免疫表型特征及免疫结构;⑤良、恶性淋巴组织病变的形态和免疫表型鉴别要点;⑥正常淋巴组织和淋巴瘤的分子病理学特征;⑦正常淋巴组织和淋巴瘤的流式细胞学特征;⑧各种类型淋巴瘤的临床特征;⑨中国人独特的淋巴瘤类型;⑩淋巴组织疑难病例的病理诊断原则和规范。

4 目前可开展的技术项目:①常规活检组织学和穿刺细胞学形态学 HE 染色;②特殊组织化学染色;③免疫组织化学染色;④原位杂交检测技术;⑤荧光原位杂交检测技术;⑥ PCR 基因克隆性检测技术;⑦流式细胞学免疫分型检测技术。

5 发展目标与计划:①将淋巴瘤诊断研究中心建设成为具有国际水平的、全国一流的淋巴瘤诊断研究中心;②建设成为面向全国广大患者和医师的淋巴瘤诊断中心;③建设成为培养全国淋巴瘤诊断专业病理医师的中心;④建设成为专业研究我国疑难和特色淋巴瘤的中心。