

- 2 Budenz DL, Taba KE, Feuer WJ, *et al.* Surgical management of secondary glaucoma after pars plana vitrectomy and silicone oil injection for complex retinal detachment. *Ophthalmology* 2001;108(9):1628-1632
- 3 Liu L, Wu WC, Yeung L, *et al.* Ghost cell glaucoma after intravitreal bevacizumab for postoperative vitreous hemorrhage following vitrectomy for proliferative diabetic retinopathy. *Ophthalmic Surg Lasers Imaging* 2010;41(1):72-77
- 4 Schiff WM, Barile GR, Hwang JC, *et al.* Diabetic vitrectomy: influence of lens status upon anatomic and visual outcomes. *Ophthalmology* 2007;114(3):544-550
- 5 Guo T, Zhang HR. Clinical features and carotid artery color Doppler imaging in patients with ocular ischemic syndrome. *Zhonghua Yan Ke Za*

- Zhi* 2011;47(3):228-234
- 6 Yorston D, Wickham L, Benson S, *et al.* Predictive clinical features and outcomes of vitrectomy for proliferative diabetic retinopathy. *Br J Ophthalmol* 2008;92(3):365-368
- 7 Brouzas D, Charakidas A, Moschos M, *et al.* Bevacizumab (Avastin) for the management of anterior chamber neovascularization and neovascular glaucoma. *Clin Ophthalmol* 2009;3:685-688
- 8 Falavarjani KG, Modarres M, Nazari H. Therapeutic effect of bevacizumab injected into the silicone oil in eyes with neovascular glaucoma after vitrectomy for advanced diabetic retinopathy. *Eye (Lond)* 2010;24(4):717-719

## · 病例报告 ·

# 多次复发性眼眶葡萄簇型横纹肌肉瘤 1 例

魏 谨, 高福平

作者单位:(211300) 中国江苏省高淳县人民医院病理科  
作者简介:魏谨,男,副主任医师,研究方向:肿瘤病理诊断。  
通讯作者:魏谨. weijin@yeah.net  
收稿日期:2011-06-17 修回日期:2011-08-18

魏谨,高福平. 多次复发性眼眶葡萄簇型横纹肌肉瘤 1 例. 国际眼科杂志 2011;11(10):1782

## 1 病例报告

患者,男,23岁,因“左眼眶肿瘤复发”在我院眼科门诊行肿瘤切除术。患者 8a 前曾因眼眶肿瘤行切除,肿瘤大小 1cm × 1cm × 0.8cm,术后病理示胚胎性横纹肌肉瘤。术后患者赴上海行放化疗,于术后第 1,6a 复发两次,本次为肿瘤第 3 次复发。手术切除送病理检查。大体观察肿块呈灰白息肉状小组织 2 块,质地软,直径 0.3 ~ 0.5cm。镜检:肿瘤类似息肉,表面黏膜覆以鳞状上皮,黏膜下间质内充满大量黏液水肿样基质,其内散在分布核深染的细胞,深染的细胞紧靠黏膜下方密集呈一宽带区域。高倍下

见瘤细胞核较大,深染,多形性,核分裂易见,胞浆丰富,嗜伊红,细胞呈圆形、梭形。病理诊断:左眼眶葡萄簇型横纹肌肉瘤。

## 2 讨论

葡萄簇横纹肌肉瘤是一种起自黏膜下,呈息肉状生长的特殊类型胚胎性横纹肌肉瘤,约占所有横纹肌肉瘤的 5% ~ 10%。肿瘤好发于婴幼儿,绝大多数位于衬覆黏膜的空腔器官<sup>[1]</sup>。国内文献仅见 2 例葡萄簇型横纹肌肉瘤报道,1 例发生于耳廓<sup>[2]</sup>,另 1 例发生于中耳<sup>[3]</sup>,发生于眼眶者未见报道。本病例为患者第 3 次复发,发生于原来手术的部位,为低度恶性的表现,但肿瘤多次复发,可能与该部位肿瘤难以扩大完全切除有关。葡萄簇横纹肌肉瘤需要与息肉鉴别:葡萄簇型横纹肌肉瘤临床类似息肉,息肉有时可见非典型的间质细胞,易误诊为肉瘤,但息肉内无特征性“形成层”及胞浆伊红的横纹肌母细胞,可与葡萄簇横纹肌肉瘤鉴别。眼眶的葡萄簇横纹肌肉瘤罕见,有关的治疗经验有限,何种治疗方法最为合理,值得进一步探讨。

## 参考文献

- 1 范钦和,朱熊增,赖日权. 软组织病理学. 南昌:江西科学技术出版社 2003:153
- 2 余成清,任正心. 左耳耳廓葡萄簇型横纹肌肉瘤 1 例. 泸州医学院学报 2002;25(3):240
- 3 闵静,戴一菲. 成人中耳葡萄簇型横纹肌肉瘤 1 例报告. 湖北职业技术学院学报 2006;9(1):106-107