

恶性血管内皮瘤 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/305/2021\\_2022\\_\\_E6\\_81\\_B6\\_E6\\_80\\_A7\\_E8\\_A1\\_80\\_E7\\_c22\\_305167.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/305/2021_2022__E6_81_B6_E6_80_A7_E8_A1_80_E7_c22_305167.htm)

名称恶性血管内皮瘤  
所属科室骨科病理 肿瘤呈暗红色，无明显包膜，质地韧，血管丰富。镜下可见其特征表现为许多不规则相互吻合的血管腔。常衬以单层或多层不典型的幼稚细胞，并伴有低底分化或间变的组织团块。内皮细胞可为芽状，使肿瘤呈乳突状。大量增生的毛细血管，有彼此吻合倾向。临床表现 发生在颈椎的血管肉瘤，患者主要表现为神经根性疼痛及脊髓受压症状，如上肢、颈、背痛及手指麻木。辅助检查 X线表现往往无特异性，主要表现为溶骨性改变，可局限于骨松质、骨髓腔，也可为松质骨及皮质骨同时受累。破坏区呈单个或多个透亮区，呈现虫蚀状、斑片状，边界不清。无反应性新骨增生，少见骨膜反应。在高度恶性者，肿瘤内无骨小梁，边缘不清，皮质骨可被穿透，侵及四周软组织。治疗 一般多采用放射治疗，对早期低度恶性者效果好。手术治疗适用于脊髓压迫明显需减压者，以及病灶位于脊椎骨附件易于切除者。术后仍应辅以放疗。 本病恶性程度高，常较早发生肺转移，一般预后不佳。少数病变发生缓慢，术后可存活数年。

100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 [www.100test.com](http://www.100test.com)