

恶性血管内皮瘤_皮肤性病科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/610/2021_2022__E6_81_B6_E6_80_A7_E8_A1_80_E7_c22_610480.htm

骨原发性恶性血管内皮瘤又称血管肉瘤或血管内皮肉瘤，极为少见。最早是kokodny于1926年报道，至1971年国外文献仅达百例，国内少见报道。huvos提出的定义是指“于肿瘤中形成不规则但互相吻合的管腔，以一层或数层不典型内皮细胞为边界，具有间变不成熟表现的肿瘤细胞”。spjut提出：“血管内皮肉瘤系少见的恶性肿瘤，起源于骨的血管系统细胞或其前体细胞，内皮细胞具有明显的肿瘤细胞表现，并有形成弯曲而互相吻合的血管倾向”。本病占骨肿瘤的0.1%~0.4%，占恶性骨肿瘤的0.5%~1%，占原发性脊柱肿瘤的4.2%。男性多于女性，发病年龄以10~40岁者占70%。此病多为单发，偶有多发。好发部位为四肢长骨。脊柱少见，主要位于胸、腰椎及骶椎，颈椎偶见个案报道。肿瘤由骨血管内皮细胞或向内皮分化的间叶细胞所组成。恶性程度高，生长迅速，常较早发生肺转移。【治疗措施】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。【病理改变】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，侵及周围软组织。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