卵巢硬化性基質細胞腫瘤

邱宗鴻醫師 /長庚醫院台北婦產科系

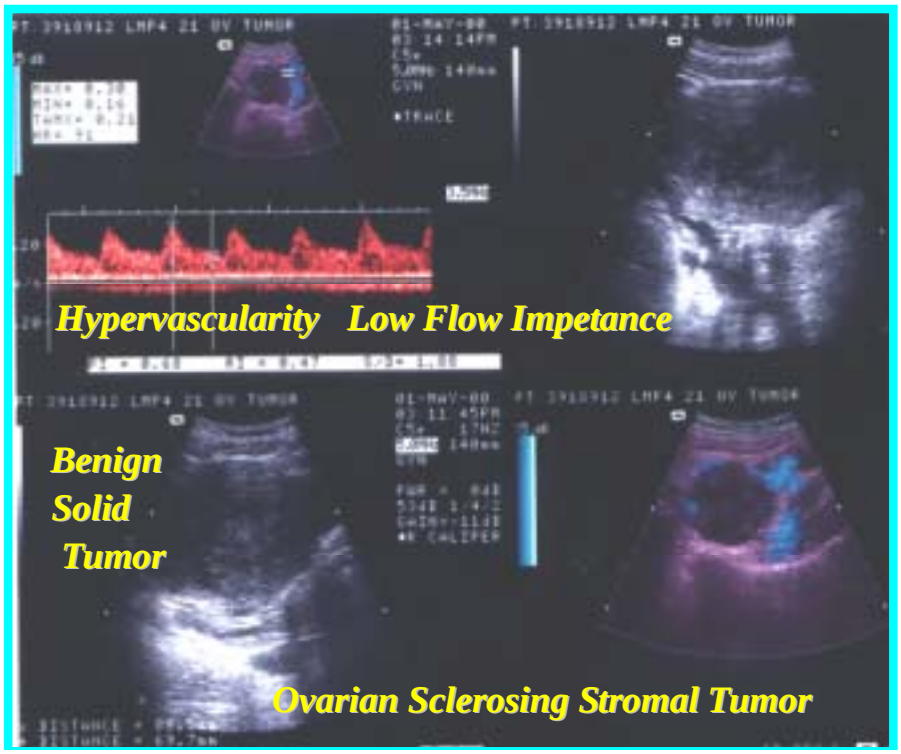
案例簡述：這是一位 24 歲G2POAA2婦人，求診主訴是自己摸到左下腹部有一腫瘤質塊。在婦科門診，經腹部骨盆腔超音波掃描，證實有一個從左側卵巢來的球狀實質腫瘤，與周圍組織界限分明；腫瘤外觀沒有結節狀突起，也沒有乳突狀贅生物。腫瘤內部實質組織夾雜有低聲波回響的囊腔。

Power Doppler 超音波模式，顯示血管分布明顯增加，呈現出由周邊往內部匯集的趨勢，豐沛的腫瘤動脈血管顯現稍稍有偏低的血流阻抗，其RI及PI分別爲0.47及0.68。有腹水存在於骨盆腔內。相關的腫瘤標示物質，除CA-125升高到 194.22u/ml 以外，其餘皆屬正常範圍。

前述的超音波特徵呈現在超音波圖像中（如圖）。具有這些特點，臨床上比較傾向考慮sex-cord stromal tumor (性索基質細胞腫瘤），但它較少合併CA-125升高。

經過剖腹探查，術中剜除左側卵巢腫瘤，並送冰凍切片，判定爲良性腫瘤（當時認爲是hilar cell tumor)，腹水細胞學鏡檢也沒有看到惡性細胞。

術後病理切片證實爲卵巢硬化性基質細胞腫瘤，術後迄今近８年，未曾再復發。

扼要補述：卵巢硬化性基質腫瘤是一種罕見的良性腫瘤，主要見於年輕的婦女身上。細胞組織起源上是來自於卵巢皮質部分有多源演發潛能較原始的基質細胞。擁有細胞異源特性，明顯的血管衍生及細胞緻密及細胞稀疏分佈等特點。它廣泛的細胞種類，包括：類黃體化囊膜細胞；紡垂狀纖維母細胞；原始間質細胞等等；也可能與 16 號單體染色體，或 12 號三染色體衍生而來。免疫組織化學染色研究顯示對 vimentin ， desmin，及 actin 會呈現染色，而不對cytokeratin呈現染色。它亦兼具男女性賀爾蒙的分泌功能，至於較具特徵性的血管分佈及卵巢基質水腫變化，被推斷可能與 VPF(vascular permeability factor) 及 VEGF(vascular endothelial growth factor) 之蛋白質表現有相關性。

參考文獻： Am. J. Surgical Pathology 22(1): 83-92 1998