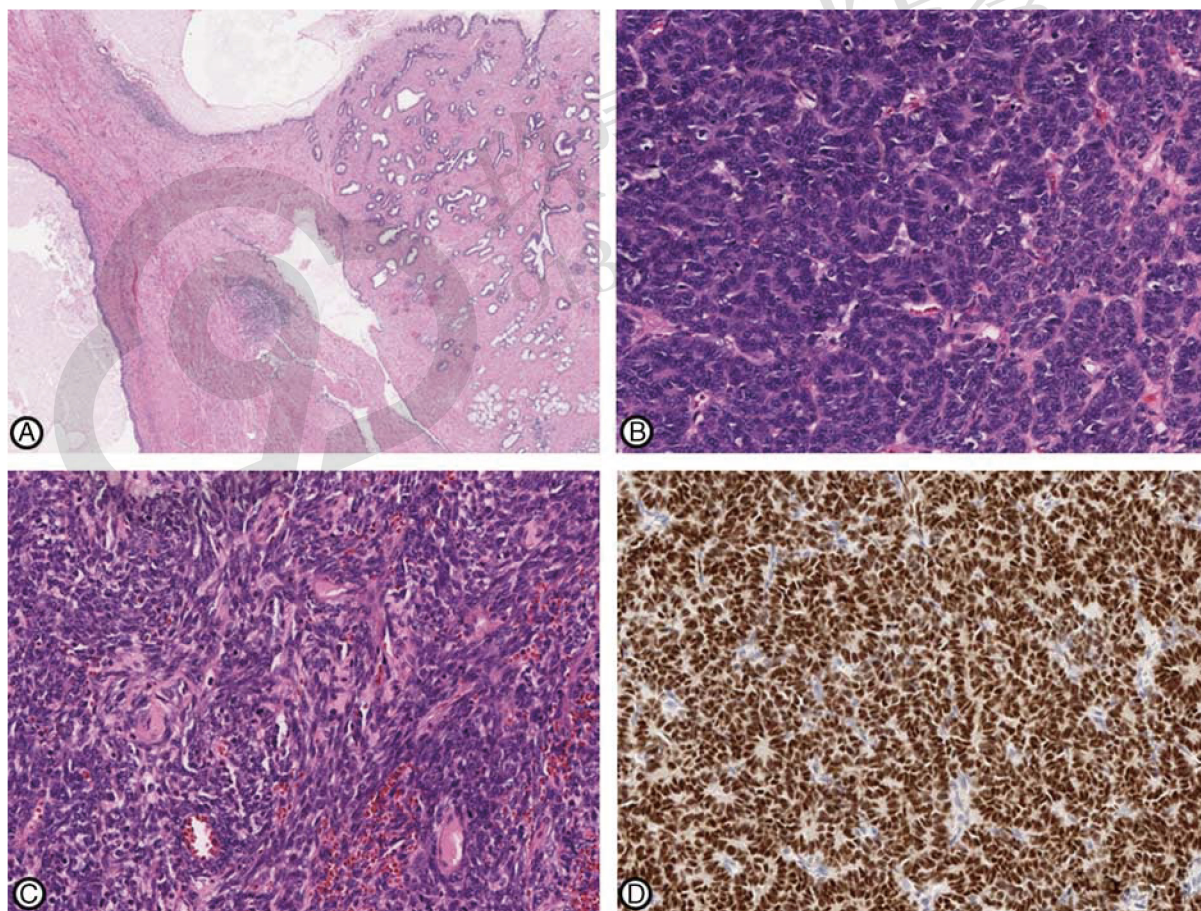


## 卵巢Wilms瘤: 2例报道并文献复习

*Gulisa Turashvili, M.D., Ph.D., F.R.C.P.C., F.C.A.P., Daniel J. Fix, M.D., Robert A. Soslow, M.D., and Kay J. Park, M.D.*

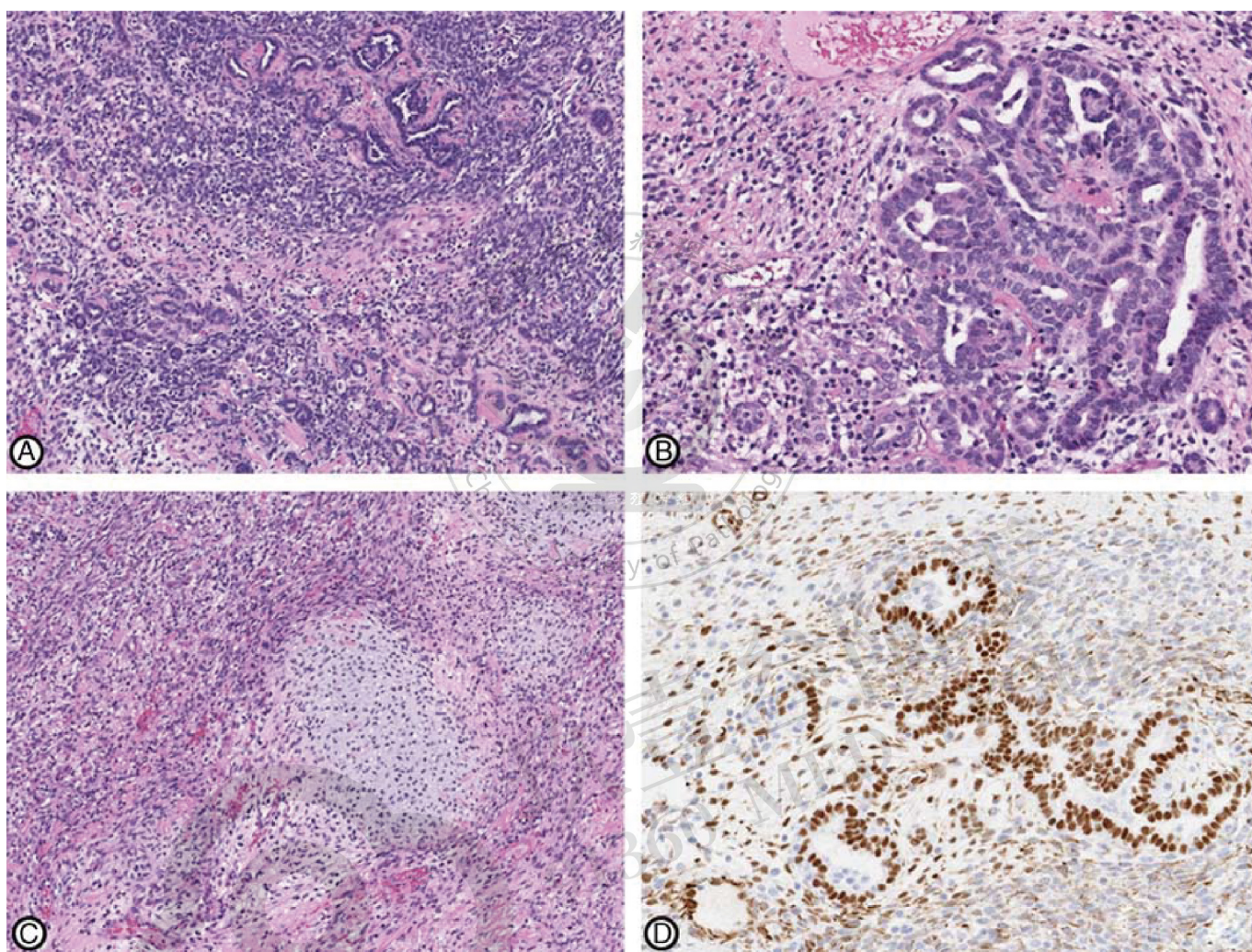
**摘要:** 女性生殖道原发性肾外 Wilms 瘤极为罕见, 在卵巢、子宫体和宫颈有散发病例报道。迄今为止, 仅有 9 例原发性卵巢 Wilms 瘤报道。本文中, 我们进行充分的文献复习并描述 2 例卵巢 Wilms 瘤患者: 分别为 36 岁女性 (患者1) 和 16 岁女性 (患者2), 均表现为腹痛并考虑卵巢扭转。均发现有最大径 >15cm 的单侧卵巢肿物, 并行单侧输卵管-卵巢切除术。镜下, 肿瘤可见 Wilms 瘤典型的三种组织学特征。此外, 患者 1 的肿瘤含有成熟性囊性畸胎瘤成分, 患者 2 的肿瘤中发现广泛的横纹肌肉瘤成分。两个肿瘤均呈 WT1 弥漫性强阳性, 其他标志物染色强弱不等。这种病例的诊断具有挑战性, 已征求我们中心的专家意见。患者 1 的畸胎瘤样 Wilms 瘤是第二例起源与畸胎瘤相关的卵巢 Wilms 瘤的病例报告。诊断原发性卵巢 Wilms 瘤, 需要根据肿瘤形态学和免疫组织化学结果确定高度提示的病例并排除其他病变。

(*Int J Gynecol Pathol*, 2020; 39:72-78)



患者 1 的肿瘤由成熟畸胎瘤成分 (A)、胚芽和上皮成分 (B) 和梭形细胞间质成分组成 (C)。WT1 在上皮和胚芽细胞中呈阳性 (D)。HE 染色 (A-C), 免疫组织化学染色 (D); 放大倍数 100× (A,B), 200× (C,D)。





患者2的肿瘤由胚芽和上皮成分(A,B)、含有横纹肌肉瘤和透明软骨的间质成分(C)组成。WT1在上皮和胚芽细胞中呈阳性(D)。HE染色(A-C),免疫组织化学染色(D);放大倍数 $100\times$ (A,C), $200\times$ (B,D)。

(卢珊珊 翻译 陈定宝 审校)