

可以接受的。国内移植例数较多的单位认为应重视无创性的免疫监测,及时捕捉一些敏感征象,必要时结合心内膜活检^[4,5]。

术后感染亦是较为常见的并发症,Stanford中心620例心脏移植患者中共发生感染1043次,其中28.1%发生在肺部^[6],本组第2例患者术后40 d发生肺感染,表现为肺部新发小结节,体温升高不明显,应用泰能后复查CT示消失。移植术后由于应用免疫抑制药物,应高度警惕感染的发生。

参考文献:

[1] Marelli D, Laks H, Kobashigawa JA, et al. Seventeen-year experience with 1,083 heart transplants at a single institution [J]. Ann Thorac Surg, 2002, 74(5): 1558-1567.

[2] Ko WJ, Chou NK, Hsu RB, et al. Hepatitis B virus infection

in heart transplantation recipients in a hepatitis B endemic area[J]. J Heart Lung Transplant, 2001, 20(8): 865-875.

[3] Vincenti F, Kirkman R, Light S, et al. Interleukin-2-receptor blockade with daclizumab to prevent acute rejection in renal transplantation. Daclizumab Triple Therapy Study Group[J]. N Engl J Med, 1998, 338(3): 161-165.

[4] 李彤、蔡振杰、刘维永,等.心脏移植术后的免疫抑制治疗与排斥反应的监测[J].中华器官移植杂志,2001,22(5): 294-295.

[5] 王春生,洪涛,赵强,等.11例心脏移植成功的初步经验[J].中华心血管病杂志,2002,30(1): 43-45.

[6] Montoya JG, Giraldo LF, Efron B, et al. Infectious complications among 620 consecutive heart transplant patients at Stanford University Medical Center[J]. Clin Infect Dis, 2001, 33(5): 629-640.

(本文编辑:毛文明)

临床经纬

针吸细胞学检查对腮腺腺淋巴瘤的诊断价值

追查國際存檔

何秋香, 徐纪为

(温州医学院第一附属医院 病理科细胞室, 浙江 温州 325000)

www.zhuichaojii.or

[摘要] 目的: 探讨腮腺腺淋巴瘤的针吸细胞学特点, 以提高针吸细胞学的确诊率。方法: 对25例有组织学对照的腮腺腺淋巴瘤细针吸取细胞学资料进行回顾性分析。结果: 25例组织学诊断腮腺腺淋巴瘤中, 针吸细胞学诊断与其一致者21例, 诊断腺瘤伴囊性变3例, 疑似炎症或淋巴结者1例。针吸细胞学镜下特点主要见嗜酸性上皮细胞和淋巴细胞间质, 部分病例见核碎片及巨噬细胞伴吞噬。结论: 针吸细胞学对腮腺腺淋巴瘤的诊断具有较好的特异性, 确诊腮腺腺淋巴瘤有赖于针吸获取该瘤具有诊断特征性的满意标本及掌握鉴别诊断要点。

[关键词] 腮腺肿瘤; 腺淋巴瘤; 细针吸取细胞学; 诊断

[中图分类号] R739.87 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1000-2138(2005)05-0410-02

腮腺腺淋巴瘤是腮腺较常见的良性肿瘤, 术前确诊对于手术方式选择及预后评价都有重要意义。腮腺肿瘤的切取活检常因创伤较大、容易引起肿瘤种植等因素而不被广泛应用, 细针吸取细胞学检查(Fine Needle Aspiration Cytology, FNAC)如能获取满意的标本, 不但可确定肿瘤的良恶性, 还可作出与病理诊断相一致的细胞学诊断。现将我科25例有组织学对照的腮腺腺淋巴瘤细针吸取细胞学资料进行回顾性分析, 探讨其诊断及

鉴别诊断要点以进一步提高细胞学检查的确诊率。

1 临床资料

1.1 材料 收集我科细胞室1987年1月至2003年12月行针吸细胞学检查并有术后组织病理对照的腮腺腺淋巴瘤标本25例。

1.2 一般资料 25例均为男性, 年龄51~80岁, 平均60.7岁。肿块均位于腮腺, 右侧15例, 左侧9例, 左副腮腺1例。

1.3 方法 采用7号针头, 按常规消毒及针吸方法操作。吸取物直接涂片1~3张, 置95%乙醇固定, HE染色, 光镜观察。

收稿日期: 2005-03-07

作者简介: 何秋香(1971-), 女, 浙江丽水人, 主治医师。