

Glidden D, Weinstock-Guttman B, Reich D, Patterson N, Haines JL, Pericak-Vance M, DeLoa C, Oksenberg JR, Hauser SL. Clinical characteristics of African Americans vs Caucasian Americans with multiple sclerosis. *Neurology*, 2004, 63:2039-2045.

sclerosis (with 46 cases). *Zhongguo Shen Jing Mian Yi Xue He Shen Jing Bing Xue Za Zhi*, 2002, 9:121.[方丽波, 陈海波, 刘广志. 多发性硬化的临床特点(附 46 例分析). *中国神经免疫学和神经病学杂志*, 2002, 9:121.]

[17] Fang LB, Chen HB, Liu GZ. Clinical characteristics of multiple

(收稿日期:2015-01-30)

· 临床医学图像 ·

神经鞘瘤

doi:10.3969/j.issn.1672-6731.2015.03.017

Schwannoma

YAN Xiao-ling

Department of Pathology, Tianjin Huanhu Hospital, Tianjin 300060, China (Email: ll934065@126.com)

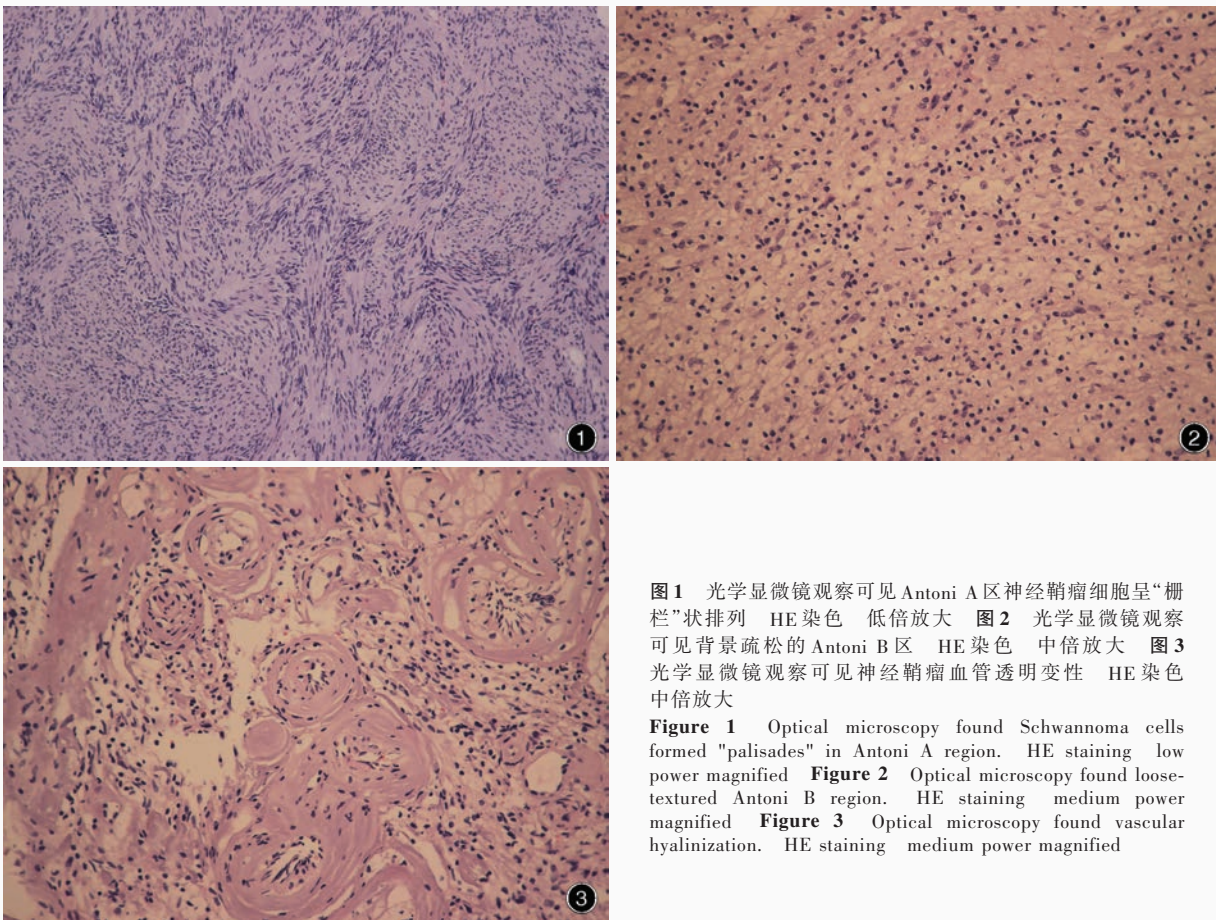


图1 光学显微镜观察可见 Antoni A 区神经鞘瘤细胞呈“栅栏”状排列 HE 染色 低倍放大 图2 光学显微镜观察可见背景疏松的 Antoni B 区 HE 染色 中倍放大 图3 光学显微镜观察可见神经鞘瘤血管透明变性 HE 染色 中倍放大
Figure 1 Optical microscopy found Schwannoma cells formed "palisades" in Antoni A region. HE staining low power magnified **Figure 2** Optical microscopy found loose-textured Antoni B region. HE staining medium power magnified **Figure 3** Optical microscopy found vascular hyalinization. HE staining medium power magnified

神经鞘瘤是由施万细胞形成的肿瘤,主要存在两种组织学构象:细胞致密、胞核呈“栅栏”状的 Antoni A 区(图1),以及细胞成分较少、背景疏松伴脂化的 Antoni B 区(图2)。神经鞘细胞胞质丰富,淡嗜酸性染色,界限不清。Antoni A 区肿瘤细胞胞核呈“纺锤”形或圆形,两端稍尖,呈“栅栏”状、丛状、“编织”状、“旋涡”状或触觉小体样排列,有时可见 Verocay 小体;Antoni B 区肿瘤细胞胞核较小、呈圆形或卵圆形。生长时间较长的神经鞘瘤可见多形性甚至巨怪形胞核,偶见核分裂象,注意不要因此误诊为恶性肿瘤。Antoni A 区和 B 区均可见富于脂质细胞。神经鞘瘤可见“玻璃”样变的厚壁血管(图3),部分伴血栓形成,扩张血管周围常可见出血。

(天津市环湖医院病理科阎晓玲供稿)