

and reperfusion but does not improve early graft function in rat liver transplantation [J]. Journal of Hepatology , 2000 , 32 (5) : 821 - 828 .

- [8] Ney P , Braun M , Szymanski C , et al . Antiplatelet antineurophil and vasodilating properties of 13 , 14 - dihydro - PGE₁ (PGE₀) an in vivo metabolite of PGE₁ in man [J] . Endo-

crinology , 1991 , 4 (3) : 177 - 184 .

- [9] Hafez T , Moussa M , Nesim I , et al . The effect of intraportal prostaglandin E₁ on adhesion molecule expression , inflammatory modulator function , and histology in canine hepatic ischemia / reperfusion injury [J] . J Surg Res , 2007 , 138 (1) : 88 - 89 .

文章编号:1005-6947(2008)01-0044-01

· 病案报告 ·

原发性乳腺小细胞癌 1 例

郑伟刚, 柳辑章, 阎慧

(山东德州市立医院 普通外科, 山东 德州 253012)

关键词: 乳腺肿瘤/外科学; 癌, 小细胞; 病例报告

中图分类号: R 737.9

文献标识码: D

患者 女, 34 岁。因发现左侧乳腺肿物 1 个月余于 2006 年 1 月 13 日入院。妊娠 7 个月。体查: 双侧乳腺发育正常, 左侧乳腺外上象限距乳头约 3 cm 腺体内可触一大小约 7.0 cm × 7.0 cm 类圆形肿物, 质硬, 边界欠清, 活动度中等, 与皮肤无粘连, 无触痛; 双侧腋窝及锁骨上下未触及肿大淋巴结。腹部超声及胸片均未见异常, 术前穿刺病理示: 恶性肿瘤, 免疫组化染色显示肿瘤细胞 AE1(+), AE3(+), PR(+ 50% ~ 75%) ER(-) HER-1(-), HER-2(-), E-cadherin(-), GCDFP(-), CD3(-), CD20(-)。2006 年 1 月 22 日行左乳腺癌改良根治术。术后大体病理示: 左乳腺内上象限距乳头 4 cm 处见一肿物, 大小为 4.5 cm × 4.5 cm × 4.0 cm, 切面灰白色, 质脆, 周围乳腺呈灰白间灰红色; 腋窝脂肪组织中检出淋巴结 16 枚, 大者 1.5 cm × 1.0 cm × 1.0 cm, 小者 0.5 cm × 0.5 cm × 0.5 cm。术后病理报告: (左侧) 乳腺内上象限小细胞/燕麦细胞癌(神经内分泌癌), 肿瘤大小为 4.5 cm × 4.5 cm × 4 cm, 乳头皮肤未见癌。腋窝淋巴结见转移癌(3/16)。免疫组化染色显示肿瘤细胞: Map-2(+ +), CD56(+), CD99(+), AE1(个别细胞 +), Syn

(-), CK7(-), CK20(-), E-cadherin(-), CgA(-), AE3(-), CD3(-), CD20(-), ER(-), PR(-), CEA(-)。肿瘤周围乳腺呈纤维腺病改变。诊断: 左乳腺燕麦细胞癌(pT2N1M0) IIB 期。术后未予特殊治疗, 随访至 2007 年 10 月未见复发或远处转移迹象。

讨论 乳腺小细胞癌是具有神经内分泌特征、类似肺燕麦细胞癌、发生于肺以外部位的癌。原发性乳腺小细胞癌的诊断必须排除非乳腺部位的转移, 或者在组织上能证明它是原位癌的组成部分。乳腺小细胞癌属于神经内分泌型乳腺癌的一种亚型, 具有神经内分泌型乳腺癌的共同特点, 又有着其特殊性。

神经内分泌型乳腺癌可分 3 型: (1) 类癌样型。细胞成分丰富, 间质少, 癌细胞呈巢、呈实性团, 细胞小, 大小及形状较一致, 核呈圆形或卵圆形, 核仁不显著或很少, 核分裂象不多见, 胞浆丰富, 透明或颗粒状。(2) 黏液癌型。黏液癌或与类癌样结构混合存在。(3) 小细胞型。细胞散在或形成小索条, 间质多, 癌细胞甚小, 并颇为一致, 细胞浆少, 核小染色深, 圆形或卵圆形, 核仁不显著, 但核分裂象易找到。多数病例是一般癌细胞与嗜银细胞混合存在, 各占比例不一, 因此有人建议改称为伴有嗜银细胞的乳腺癌, 以有别于真正的类癌^[1]。良性肿瘤及正常乳腺组织无嗜银细胞或极少见, 因此多数学者认为, 嗜银细胞是乳腺癌在癌变过程中基因去抑制、细胞分化紊乱的结果。具有嗜银细胞的乳腺肿瘤的大

部分病例, 其临床症状及其预后, 与一般乳腺癌似无明显差异, 但燕麦细胞型预后较差。小细胞型乳腺癌非常少见, 为未分化癌形式。该型肿瘤由于细胞组成可成片分布或松散排列, 有时形成环状; 细胞小可呈圆形, 胞浆少, 与淋巴瘤肉瘤相似。如成梭型则与纤维肉瘤相似。癌可见细胞间连接的桥粒, 黏液诊断染色对诊断很有帮助。免疫组化染色角蛋白抗原(keratin) 及上皮膜抗原(EMA) 呈阳性, 而肉瘤则相反。此类未分化癌的临床过程发展迅速, 不仅肿瘤增大较快, 且易发生淋巴结转移和远隔转移, 预后差, 患者手术后生存很少超过 5 年。本病临床表现与一般类型乳腺癌无异, 目前国内尚无治疗经验, 对放疗化疗及内分泌治疗的敏感性尚不清楚。

参考文献:

- [1] 阙秀. 乳腺癌临床病理学 [M] 北京: 北京医科大学、协和医科大学联合出版社, 1993. 76.
[2] Devitt PG. Carcinoid tumor of the breast [J]. British Medical Journal , 1978 , 2 (6133) : 327.
[3] Vina M , Wells CA. Clear cell metaplasia of the breast [J]. Histopathology , 1989 , 15 (1) : 85 - 92.
[4] Taxy J B. " Carcinoid " tumor of the breast [J]. Human Pathol 1981 , (12) : 170 - 179.
[5] Azzopardi J G , Muretto P , Goddeeris S , et al . " Carcinoid " tumors of the breast. Muretto P , Goddeeris , et al . The morphological spectrum og argyrophil carcinomas [J] Histopathology , 1982 , (6) : 549 - 569 .

收稿日期: 2007-10-29.

作者简介: 郑伟刚, 男, 山东德州市立医院主治医师, 主要从事普通外科方面的研究。

通讯作者: 柳辑章 E-mail: ZHWGDZ@163.com