

## · 病例报道 ·

## 卵巢成熟性畸胎瘤恶变皮脂腺癌 1 例报道

胡如冰 周云晓 金小青 王浩 张立晶

成熟性畸胎瘤是育龄期女性最常见的良性卵巢生殖细胞肿瘤,以囊性多见,其中极少部分可发生恶变,多见于绝经前后的女性,尤其是绝经后期女性。成熟性畸胎瘤成分复杂,肿瘤中的内胚层、中胚层、外胚层成分均有发生恶变可能。其中最常见的恶变类型为鳞癌变,其次为腺癌变。现报道1例绝经后期女性成熟性畸胎瘤恶变为皮脂腺癌的病例如下。

## 1 病例资料

患者女性,55岁,绝经4年,因“体检发现盆腔包块1月余”入院。患者2018年4月门诊体检,B超检查示左侧附件包块,畸胎瘤考虑,进一步完善盆腔CT检查示左侧附件区含脂肪成分、囊实性占位,畸胎瘤考虑。患者无腹痛,无腹胀,无腰痛,无阴道出血,无发热,无尿频尿急,无便秘等症状。妇科检查:左侧附件区触及一直径约5 cm类圆形包块,质地中等,界清,活动可,无压痛,余异常情况未触及。患者入院后完善相关检查,糖类抗原125升高至48.9 U/ml,糖类抗原199、癌胚抗原、甲胎蛋白、鳞状细胞癌抗原均在正常范围,其余检查未见明显异常。2018年5月31日行“全麻腹腔镜下双侧附件切除术”。术中见:左侧卵巢囊肿直径约5 cm,包膜完整,表面可见黄色脂肪样组织,与周围组织无粘连。标本剖视:囊肿囊壁局部有增厚,有一大小约1.0 cm×0.5 cm结节形成。术中冰冻:左侧卵巢畸胎瘤伴恶变。再行全麻腹腔镜下全子宫切除+大网膜切除+盆腔淋巴结清扫术。术后病理报告:左侧卵巢畸胎瘤伴恶变,恶变成分考虑皮脂腺癌,伴脂性

肉芽肿,子宫正常,大网膜、盆腔淋巴结未见转移,盆腹腔脱落细胞检查未见肿瘤细胞。肉眼观:卵巢囊实性肿物一个,剖开见囊腔内充满淡黄色油脂样组织,头部处见一大小约1.0 cm×0.5 cm的结节,结节切面呈淡黄色、质地中等、呈分叶状,余囊壁切面呈灰白色。镜下观:可见皮脂腺癌成分,核异型性较大的肿瘤细胞被纤维血管性间质分割,呈分叶状结构(见图封三5 a)。部分区为畸胎瘤成熟组织鳞状上皮、软骨、皮脂腺、支气管上皮及脂性肉芽肿形成(见封三图5 b)。肿瘤主要为两种细胞:近基底部是嗜碱性皮脂腺生发细胞,核圆形或卵圆形,可见多个核仁,即多核巨细胞(见封三图5 c);另一类为胞浆嗜酸性呈空泡状较成熟的皮脂腺细胞,核分裂易见,伴“粉刺样”坏死(见封三图5 d)。免疫组化标记:角蛋白CK(+),上皮细胞膜抗原EMA(-),雄激素受体AR(+),CerbB-2抗原(+/-),Ki-67指数(约20%+)。

## 2 讨论

成熟性畸胎瘤恶变率非常低,仅占1%~3%,其中鳞癌变最常见,占75%~80%<sup>[1]</sup>。恶变早期多无典型临床症状,最常见的是可触及腹部肿块,其余常见症状有腹痛、腹胀、腰痛等。成熟性畸胎瘤通过超声、CT或者MRI影像学检查手段可轻松诊断,但是很难在术前对恶变进行预测或诊断。影像学下考虑恶变高危因素:年龄>40岁女性,血清肿瘤标记物升高,肿瘤直径>10 cm,肿瘤囊壁增厚、边界不清、不规则分叶、不均匀增强实性成分、透壁性坏死、与周围组织粘连<sup>[2,3]</sup>。瘤体剖视见实质部分、囊壁增厚、囊壁表面粗糙呈颗粒或是乳头状或与周围组织有粘连,需考虑恶变可能<sup>[1]</sup>。最终恶变诊断需依赖手术病理诊断。有证据表明,术中快速冰冻检查可有效识别畸胎瘤恶变,可降低减少二次手术概率,提高患者生存质量<sup>[4]</sup>。

DOI: 10.13558/j.cnki.issn1672-3686.2019.07.028

作者单位:322000 浙江义乌,义乌市中心医院妇科(胡如冰、王浩、张立晶),病理科(金小青);浙江大学医学院附属第一医院妇科(周云晓)

通讯作者:周云晓,Email:zhouyx2017@zju.edu.cn

皮脂腺癌是罕见的皮肤恶性肿瘤,起源于皮肤附属器皮脂腺或表皮基底层角化细胞分化而来的皮脂腺,分为眼型和眼外型,前者占75%,好发于眼睑及其周围组织,眼外型主要发生于皮脂腺丰富的头颈部<sup>[5]</sup>。由畸胎瘤皮肤组织恶变而来的皮脂腺极其罕见,国内仅见1例病例报告<sup>[6]</sup>。组织化学和免疫组织化学在皮脂腺癌的诊断方面有一定鉴别意义。肿瘤细胞富含脂质,在石蜡切片过程中脂质溶解后,在糖原和黏性染色呈阴性,但在冷冻切片中细胞脂质油红O或者苏丹Ⅲ染色阳性,有助于诊断皮脂腺癌。但目前尚无特征性免疫组织化学标志物。由于皮脂腺癌研究局限于眼眶型,对于畸胎瘤恶变皮脂腺癌治疗指导意义有限,在畸胎瘤恶变皮脂腺癌特异性诊断及治疗方面目前仍为空白。目前畸胎瘤恶变以手术治疗为主,但是对于手术范围并没有可靠的前瞻性研究<sup>[7]</sup>。皮脂腺癌对放疗、化疗敏感性差,大部分文献中建议治疗以手术治疗为主。手术成功的关键是切缘无癌细胞残留。且肿瘤复发与肿瘤体积大小呈正相关,故早期诊断对皮脂腺癌预后非常重要<sup>[8,9]</sup>。本例患者绝经后卵巢成熟性畸胎瘤,有畸胎瘤恶变高危因素,术前评估未考虑到成熟畸胎瘤恶变可能,术中快速冰冻提示畸胎瘤恶变后扩大手术范围。希望通过本次病例分享及文献学习,提醒临床医生重视绝经前后期女性成熟性畸胎瘤存在恶变风险,在临床实践中,对于绝经后女性成熟性畸胎瘤提高警惕,完善术前准备,避免术中肿瘤破裂,充分取材送检,结合快速冰冻检查确定进一步治疗方案,以期改善患者生存质量及预

后。而成熟性畸胎瘤恶变皮脂腺癌治疗,由于临床资料少,国内外文献资料不足,目前尚没有规范化治疗方案,对其治疗方案选择、预后情况、随访方案,仍需更多的临床资料来补充验证,通过临床资料积累,完善畸胎瘤恶变皮脂腺癌的治疗。

参考文献

- 曹泽毅.中华妇产科学[M].北京:人民卫生出版社,2014:2367-2374.
- 郭翠霞,汪龙霞,刘伟,等.卵巢恶性畸胎瘤的超声表现及误诊分析[J].中国医学影像学杂志,2013,21(10):775-779.
- 张丹卉,时惠平,宋宏涛,等.卵巢成熟畸胎瘤恶变的MRI表现[J].中国中西医结合影像学杂志,2017,15(1):45-47.
- 孙亮,沈扬眉,徐炼,等.卵巢成熟性畸胎瘤恶变的术中冷冻切片分析[J].中国癌症杂志,2018,28(5):354-360.
- 詹娜,汤永飞.眼睑皮脂腺癌20例临床病理分析[J].诊断病理学杂志,2013,20(8):474-477.
- 吕婷,杨喆,王鸿雁.卵巢成熟性囊性畸胎瘤癌变(皮脂腺癌)伴黏液性囊腺瘤1例[J].诊断病理学杂志,2017,24(5):400,封3.
- 张彦娜,李孟达.卵巢成熟畸胎瘤恶变的预后规律[J].实用癌症杂志,2000,15(6):617-619.
- 陈路,胡余昌,刘宇飞.眼睑皮脂腺癌28例的临床与病理分析[J].医学综述,2012,18(17):2908-2910.
- 朱陈好,刘晓霞,董鹤,等.卵巢成熟畸胎瘤恶变成鳞状细胞癌3例[J].中国实验诊断学,2016,20(8):1391-1392.

(收稿日期 2019-01-25)

(本文编辑 蔡华波)



欢迎投稿

欢迎征订