

doi:10.3971/j.issn.1000-8578.2014.05.038

• 病例报道 •

胆囊原发性角化型鳞状细胞癌1例

王新海, 万利军, 倪文, 王曦



关键词: 胆囊; 角化型鳞状细胞癌; 原发性; 病理诊断
中图分类号: R735.8 文献标识码: D

0 引言

胆囊癌较常见于女性, 女性与男性之比约3~4:1, 90%以上患者诊断年龄在50岁或50岁以上^[1]。胆囊原发性癌临床少见, 组织学分型中有腺癌、腺鳞癌、鳞状细胞癌、未分化癌、小细胞癌及癌肉瘤等。其中腺癌最为常见, 胆囊腺癌可以出现不同程度的鳞状上皮化生、根据鳞状上皮分化的好坏分别诊断为腺棘皮瘤和腺鳞癌^[2]。纯粹的鳞状细胞癌是指肿瘤完全由恶性鳞状细胞组成, 不伴有任何腺样或黏液样成分分化, 在胆囊恶性肿瘤中非常罕见^[3]。国外统计, 胆囊原发性鳞状细胞癌占胆囊恶性肿瘤的0~3.3%^[4], 国内偶有报道^[5-11]。笔者在临床中遇见一例, 现报告如下。

1 病例资料

患者, 女, 60岁, 因无明显诱因持续性右上腹胀痛1周于2012年12月20日入院。向右肩背部放射性、持续性疼痛, 无恶心、呕吐、反酸、呼吸困难等不适, 无寒颤、发热等症状。体检: 皮肤及巩膜无黄染, 腹部平坦, 无腹壁静脉曲张, 右上腹压痛, 无反跳痛。肝脾肋下未触及, 未触及胆囊, Mushy征阳性。腹部B超示: 肝脏形态正常, 实质回声分布不均, 肝内可见两个强光点回声, 后伴声尾。门静脉主干内径1.0 cm。胆囊大小为7.0 cm×4.6 cm壁欠光滑, 厚0.2 cm, 囊内可见1.9 cm×0.9 cm强光团回声, 后伴声影, 囊内另可见6.1 cm×4.3 cm低回声团块充填, 胆总管上段内径0.5 cm。脾脏厚3.2 cm, 长0.5 cm。CDFI: 上述低回声团块内可见血流信号。提示: 肝内胆管结石, 胆囊结石, 胆囊癌可疑。CT提示: 胆囊癌。血常规: 红细胞计数 $3.33 \times 10^9/L$, 血红蛋白103.0 g/L, 其余未见显著改变。癌胚抗原2.9 ng/ml、糖类抗原

CA-199 16.20 u/ml均在正常范围。肝功能正常。术中所见: 胆囊明显肿大与周围组织粘连, 仔细分离粘连组织, 解剖胆囊三角, 结扎胆囊管及胆囊动脉, 切除胆囊, 分离胆囊与肝脏组织, 胆囊内新生物呈菜花样改变, 填满胆囊, 并可见多枚结石。

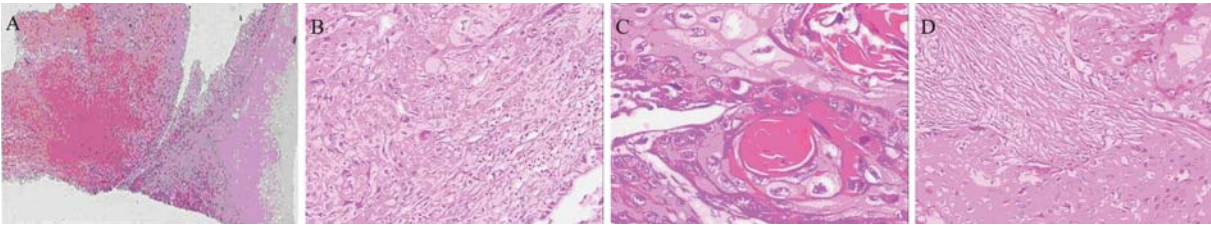
病理检查: 巨检: 胆囊大小10 cm×7 cm×7 cm, 胆囊壁厚1.8 cm, 胆囊体部黏膜面有一直径3.2 cm肿块突入胆囊腔, 几乎填满胆囊, 表面呈菜花样, 切面灰白黄色, 实性, 质脆, 肿块向下侵及胆囊壁。肿块边胆囊腔内有1.9 cm×0.9 cm×0.9 cm结石一枚。镜检: 大部分胆囊黏膜上皮坏死、脱落, 菜花样肿块为伴有大量角化的鳞状细胞癌组织, 周边与胆囊腺上皮移行, 见图1A、1B。癌细胞排列成巢状, 可见角化殊, 见图1C, 浸润性生长, 侵及胆囊肌层, 见图1D。癌细胞体积较大, 核深染, 核仁明显, 核分裂相易见, 细胞间桥明显。免疫组织化学结果: 癌细胞CK5/6阳性, P63阳性, CK8/18阴性。胆囊颈断端未见癌组织。

病理诊断: 胆囊原发性角化型鳞状细胞癌, 侵及胆囊肌层。

2 讨论

胆囊鳞状细胞癌早期临床症状无特异性, 80%的患者表现为右上腹疼痛^[12], 呈持续性或间歇性钝痛或绞痛, 部分患者疼痛可放射至右肩、背部, 术前诊断正确率低, 易误诊为其他类型的胆囊癌或结石性胆囊炎。国内报告的7例^[5-11]中首诊症状为右上腹痛7例(100%), CT表现胆囊占位6例(86%)。胆囊鳞状细胞癌的病因尚未完全明了, 普遍认为胆囊炎及胆囊结石的长期刺激与其发生有一定关系^[7]。目前从大量流行病学及临床资料分析, 已证实胆囊癌发生的相关因素有: (1)>50岁的女性胆囊炎患者; (2)胆囊结石病程>5年; (3)B型超声提示胆囊壁局限性增厚; (4)直径>2.0 cm胆固醇型结石; (5)合并有胆囊息肉样, 尤其是腺瘤样息肉; (6)胆囊造瘘、瓷器样胆囊和溃疡性

收稿日期: 2013-08-19; 修回日期: 2013-10-16
作者单位: 431600湖北汉川, 汉川市人民医院病理科
通信作者: 万利军, E-mail: wxh12369@sina.com
作者简介: 王新海(1964-), 男, 副主任医师, 主要从事肿瘤病理的诊断工作



A:the tumor was showed as diffuse distension and irregular intraluminal polypoid masses in gallbladder (left part) (×20);B: the gallbladder epithelial was seen around squamous cell carcinoma(left part) (×100);C: well formed central keratin pearls were seen in squamous cell carcinoma of gallbladder (×200);D: squamous cell carcinoma invaded muscular layer of gallbladder (×100)

图1 胆囊原发性角化型鳞状细胞癌组织形态学观察(HE染色)
Figure1 Histological morphology of primary gallbladder keratinizing squamous cell carcinoma(HE staining)

结肠炎。

胆囊原发性鳞状细胞癌的组织学发生目前尚不明确。徐文滢等^[10]推测是由胆囊黏膜中的多潜能性基底细胞演化而来。崔云龙等^[11]认为正常的胆囊黏膜是单层柱状上皮，因此胆囊鳞癌的出现很可能是胆囊黏膜首先发生了鳞状化生，而后又发生了癌变。本病例肿瘤完全由鳞状细胞癌组成，与癌组织移行的为正常腺上皮，未见鳞化组织，因此认同肿瘤的发生为胆囊黏膜中的多潜能性基底细胞演化而来。

胆囊原发性鳞状细胞癌的预后不佳，诊断后平均存活时间为6月，大多数不超过5年，5年生存率为5%^[4]。这与本病早期不易诊断以及其生物学行为有关。国内报告的7例^[5-11]加上本例患者临床上仅表现为右上腹痛、厌食等消化道症状，无特异性，术前诊断正确率低，明确诊断时多属晚期，手术切除率低，预后不良。故提高胆囊癌的早期诊断率，增加根治性手术切除的机会尤为重要^[6]。术后长期存活者绝大多数属早期病例。目前普遍主张对胆囊炎、胆石症患者早期手术。这样对预防胆囊发生癌变有着重要的作用，也可达到早期发现和早期治疗的目的。但大多数胆囊炎、胆石症患者并不发生癌变，癌变的依然是极少数，而且胆囊是一个相对重要的消化器官，因此探索早期诊断方法仍是提高预后的重要环节^[8]。本病例术后随访半年去世。

参考文献：

[1] Juan Rosai. Ackerman's surgical pathology: VOLUME 1[M]. Hui YZ Translate. 8th ed. Shenyang: Liaoning Education Press, 1999: 954-60. [Juan Rosai. 阿克曼外科病理学: 上卷[M]. 回允中译. 8版. 沈阳: 辽宁教育出版社, 1999: 954-60.]

[2] Suster S, Huszar M, Herczeg E, *et al*. Adenosquamous carcinoma of the gallbladder with spindle cell features. A light microscopic and immunocytochemical study of a case[J]. *Histopathology*, 1987, 11(2): 209-14.

[3] Karasawa T, Itoh K, Komukai M, *et al*. Squamous cell carcinoma of gallbladder--report of two cases and review of literature[J]. *Acta Pathol Jpn*, 1981, 31(2): 299-308.

[4] Rekik W, Ben Fadhel C, Boufaroua AL, *et al*. Case report: primary pure squamous cell carcinoma of the gallbladder[J]. *J Vise Surg*, 2011, 148(2): e149-51.

[5] Huang KB, Zhu F, Yang X. Squamous cell carcinoma of the gallbladder: a case report[J]. *Zhen Duan Bing Li Xue Za Zhi*, 2001, 8(6): 373. [黄克斌, 朱峰, 杨鑫. 胆囊鳞状细胞癌1例[J]. *诊断病理学杂志*, 2001, 8(6): 373.]

[6] Wang J, Xue Q, Wang J, *et al*. Squamous cell carcinoma of the gallbladder: a case report [J]. *Zhongguo Lin Chuang Zhong Liu Yu Kang Fu*, 2003, 10(3): 288. [王静, 薛强, 王捷, 等. 胆囊鳞状细胞癌一例[J]. *中国临床肿瘤与康复*, 2003, 10(3): 288.]

[7] Shi GJ, Liang LZ. Clinicopathological analysis of squamous cell carcinoma of the gallbladder[J]. *Jilin Yi Xue*, 2008, 29(17): 1446. [施钢基, 梁丽珍. 胆囊鳞状细胞癌临床病理分析[J]. *吉林医学*, 2008, 29(17): 1446.]

[8] Qi XL. Clinicopathological analysis of squamous cell carcinoma of the gallbladder[J]. *Zhonghua Gan Dan Wai Ke Za Zhi*, 2010, 16(11): 838, 841. [齐雪岭. 胆囊鳞状细胞癌临床病理分析[J]. *中华肝胆外科杂志*, 2010, 16(11): 838, 841.]

[9] Guo J, Zhu G, Wang ZY. Squamous cell carcinoma of the gallbladder: a case report[J]. *Dalian Yi Ke Da Xue Xue Bao*, 2011, 33(6): 617-8. [郭京, 祖国, 王忠裕. 胆囊鳞状细胞癌1例[J]. *大连医科大学学报*, 2011, 33(6): 617-8.]

[10] Xu WM, Li X, Hu QC, *et al*. Primary gallbladder keratinizing squamous cell carcinoma: a case report[J]. *Zhonghua Bing Li Xue Za Zhi*, 2012, 41(12): 853-4. [徐文滢, 李霞, 胡奇婵, 等. 胆囊原发性角化型鳞状细胞癌一例[J]. *中华病理学杂志*, 2012, 41(12): 853-4.]

[11] Cui YL, Li Q. Squamous cell carcinoma of gallbladder (with 6 cases report)[J]. *Tianjin Yi Ke Da Xue Xue Bao*, 2003, 9(4): 514-5, 525. [崔云龙, 李强. 胆囊鳞癌6例报告[J]. *天津医科大学学报*, 2003, 9(4): 514-5, 525.]

[12] Kim WS, Jang KT, Choi DW, *et al*. Clinicopathologic analysis of adenosquamous/squamous cell carcinoma of the gallbladder[J]. *J Surg Oncol*, 2011, 103(3): 239-42.

[编辑：刘红武；校对：杨卉]