

组织细胞瘤)。

讨 论

一、发病部位:肺癌肉瘤在发病部位上一般多分为中心型和周围型,一些学者认为此分型有一定的预后意义⁽¹⁻⁷⁾。中心型肿瘤发生于大支气管内,呈息肉样,有蒂,肿瘤少有侵犯外周肺组织,局部淋巴结和远处转移也少见,临床症状出现较早,易于早期发现和及时治疗,预后较好。周围型肿瘤发生于周围肺组织内,与支气管无明显联系,肿瘤呈实质性,生长较快,可达相当大体积,并易于侵犯毗邻器官组织和早期发生远处转移,临床症状出现较迟,预后不佳。本例肿瘤属周围型。

二、肿瘤类型:肺癌肉瘤的癌性成分文献报告⁽¹⁻⁸⁾有不同分化程度的鳞癌、腺癌、肺泡细胞癌及大细胞未分化癌;肉瘤性成分报告⁽¹⁻⁷⁾有纤维肉瘤、平滑肌肉瘤、横纹肌肉瘤、骨肉瘤、软骨肉瘤、粘液肉瘤及恶性纤维组织细胞瘤⁽⁸⁾。并且在同一肿瘤内可出现两种类型不同的肉瘤成分。本例由分化较好的鳞癌和粘液型恶性纤维组织细胞瘤所组成。

三、组织发生:关于肺癌肉瘤的组织发生主要有以下两种不同的见解:①肉瘤成分由癌瘤化生而来⁽⁸⁾;②由上皮和间叶组织成分分别发生恶变而来^(2,4,6,8)。最近, Huszar等⁽⁸⁾根据不同细胞所含不同中间微

丝的特点,采用抗Prekeratin抗体(上皮细胞的标记)和抗Vimentin抗体(间叶组织的标记)对一例肺癌肉瘤作了免疫荧光观察,结果证实瘤组织中鳞癌细胞呈现Prekeratin阳性,而肉瘤细胞显示Vimentin阳性。该氏认为癌和肉瘤成分来源于不同的组织,可能是两种组织在同一部位同时或相继发生恶变构成癌肉瘤。但也不能完全排除癌瘤在化生过程中失掉Prekeratin而获得Vimentin的可能性。

四、预后:由于文献报道的病例不多,在预后上难于作出确切的结论,不过从文献报道⁽⁴⁻⁵⁾来看,预后大多极差,存活最长的仅3.8年。本例术后随访至今,病人仍活着,无肿瘤复发和转移。(本文图见封四)

参 考 文 献

1. Edwards CW, et al: Mixed malignant tumor of the lung. Thorax 34: 629, 1977
2. Jenkins BJ, et al: J Thorac Cardiovasc Surg 55: 657, 1968
3. Moore JC: Surgery 50: 886, 1961
4. Kakos GS, et al: J Thorac Cardiovasc Surg 61: 777, 1971
5. 关口一雄等: 肺癌肉瘤の一手术例. 日本胸部临床杂志34: 779, 1975
6. 严志炬等: 肺癌肉瘤, 中华肿瘤杂志 4: 297, 1980
7. 胡豫等: 肺癌肉瘤二例报告及文献复习. 中华结核和呼吸疾病杂志2: 31, 1979
8. Huszar M, et al: Hum pathol 15: 532, 1984

辜丸鞘膜浆液性乳头状囊腺癌

(附一例报告)

浙江衢州市第一人民医院 骆利康

解放军 83110 部队卫生队 卢庆芳

辜丸鞘膜的乳头状囊腺癌甚为少见,我们最近遇到一例现提出报告。

男性, 70岁。近二个月来, 发现右侧辜丸逐渐增至鹅蛋样大小, 与体位改变无关系, 稍下有坠感, 但无发热, 胀痛感。肿块不能还纳, 大、小便正常。患者23岁结婚, 生二男二女。

体检: 一般情况良好, 发育中等。营养

一般, 但消瘦, 全身浅表淋巴结不肿大。胸、腹无异常, 肛门无异常。右侧辜丸呈鹅蛋大小未见充血, 表面光滑, 质中等, 有囊性感, 未见疝囊颈, 咳嗽时冲动感不明显。

实验室检查: 白细胞 $12100/\text{mm}^3$, 中性白细胞80%, 血色素12.3g%。尿常规: 旦白(+), 红细胞(-)。

手术所见: 切开右侧阴囊见有陈旧性血性液体流出, 约100毫升。探查辜丸见右侧辜丸乒乓球大小, 质硬, 表面可见乳头状灰白色赘生物散在于鞘膜腔。切除辜丸鞘膜送病理检查。

病理所见: 灰褐色软组织一块大小 $6.5 \times 4 \times 3.5$ 厘米, 切面辜丸组织结构存在, 无异常, 质较硬, 境界较清楚, 辜丸组织中未见灰白色病灶。而在鞘膜面及辜丸鞘膜面有散

(下转110页)

顺铂对小鼠淋巴细胞性白血病 及小鼠淋巴细胞肉瘤疗效观察

大连医学院病理生理教研室 吴淑琴 乔树民* 程立*

本文报告顺铂(cisplatin)不但对小鼠SRS淋巴肉瘤有显著疗效,而且对小鼠L₇₈₃淋巴细胞性白血病及小鼠L₆₅₆₅淋巴细胞性白血病亦有显著疗效。一次用药即可使小鼠SRS腹水型淋巴肉瘤10%“治愈”;剂量以8 mg/kg为宜;用药时间以小剂量间断给药即第1、5、9天Q 6 H用药疗效更佳。本药对中、晚期肿瘤亦有效。

本实验所用药物为大连医学院乔谢民教授所领导的顺铂研究室所合成,所用之瘤株为上海第一医学院病理生理教研室程立副教授所领导的肿瘤研究组所建立的瘤株:小鼠L₇₈₃可移植性淋巴细胞性白血病、L₆₅₆₅淋巴细胞性白血病及小鼠SRS淋巴细胞肉瘤。实验用鼠为SW—1号纯系小鼠、及昆明种小鼠。

本实验观察到顺铂对小鼠L₇₈₃白血病的生命延长率为65.2%,对小鼠L₆₅₆₅白血病为117.1%(皆明显>25%);对小鼠SRS实体型淋巴细胞肉瘤的抑制率达72.6%(明显>30%);对小鼠SRS腹水型淋巴肉瘤的生命延长率为112.1%(明显>75%),一次用药即有40%可达“治愈”。

用药时间不同疗效可不同,如间断小剂量给药即第1、5、9天Q 6 H给药,小鼠L₇₈₃白血病生命延长率可达74.3%(常规用药为65.2%);小鼠SRS腹水型淋巴细胞肉瘤生命延长率可达169.9%(常规用药为12.1%)。

剂量以8 mg/kg为宜,剂量过少无效,剂量过大,则动物在治疗期间70~100%因药物毒性而死亡。

与环磷酰胺或消瘤芥药物联合化疗未见明显协同作用。

我国自1971年以来将顺铂应用于临床,我院附属医院内、外、妇科对217例各种晚期肿瘤用顺铂进行了治疗,其中以淋巴肉瘤、网状细胞肉瘤、卵巢癌等最为敏感,如其中三例已扩散和复发的淋巴肉瘤在接受顺铂系统治疗后,三例全部临床治愈,已分别存活4、5、6年以上,而临床上治疗白血病却很少采用此药。本实验观察到顺铂对小鼠淋巴细胞性白血病疗效亦佳,因而此药可试用于临床治疗白血病。

用药剂量以8 mg/kg为宜,剂量太大,易因药物毒性而死亡,剂量过少则效果不佳。

用药时间,目前临床上多采用每天一次,本实验结果表明,间断小剂量用药比一次用药疗效高。如对小鼠腹水型淋巴细胞肉瘤的疗效一次用药生命延长率为112.1%,而第1、5、9天Q 6 H用药可达169.9%;小鼠L₇₈₃淋巴细胞性白血病生命延长率可由65.2%提高到74.3%。所以建议临床用药,最好改为第1、5、9天Q 6 H用药,这样既可提高疗效,同时因每次用量少、恶心、呕吐的副作用也可减轻,使病人易于接受坚持用药。

(上接第76页)

在性的,大小不一致的灰白色乳头状新生物,质软,广基,固定。新生物大者0.5×0.5厘米,小者0.2×0.1厘米,鞘膜腔扩大。

镜下观察:睾丸曲细精管萎缩。在睾丸包膜的纤维组织中可见细胞大小不一致,异形性明显的癌细胞浸润。癌细胞深染,排列紊乱,呈团块状和腺管状,并形成乳头状结构,突出于表面。乳头粗细不均,部份癌细胞已侵犯到睾丸组织的表面。病理诊断:右侧睾丸鞘膜浆液性乳头状囊腺癌。

讨论:睾丸鞘膜浆液性乳头状囊腺癌,又称浆液性乳头状癌。是发生在睾丸附件的一种上皮性恶性肿瘤,本瘤很少见。国内至今文献中未见报告。该肿瘤的眼肉特征为囊

性,囊内壁可见大小不等之乳头状物隆起,乳头的基底较广,质硬。囊内常有澄清的浆液性液体,如伴有出血,可呈粉红色或暗红色。镜下可见上皮细胞增生极为活跃,细胞层次增加,极性紊乱,细胞大小不一,并出现多少不等之核分裂。增生的上皮细胞可形成乳头状,腺管状。在乳头内可见纤维组织及血管。小的乳头呈芽状生长,并向间质内浸润生长。有人^[1]认为真正的间质浸润,是癌细胞呈条索状、簇状或巢状向间质内生长。上述现象在本例切片中均可看到。本瘤的组织发生学尚未明了,据推测^[2]可能来自残面的苗勒氏管。因此,其组织形态和发生卵巢的浆液性乳头状囊腺癌相似。