

乳腺梭形细胞癌一例

郭赛灵, 余安定, 李青, 俞胜男

【关键词】 乳腺肿瘤; 梭形细胞癌; 磁共振成像; 对比增强; 乳腺 X 线摄影

【中图分类号】 R445.2; R737.9 【文献标识码】 D 【文章编号】 1000-0313(2023)11-1483-02

DOI:10.13609/j.cnki.1000-0313.2023.11.022

开放科学(资源服务)标识码(OSID):

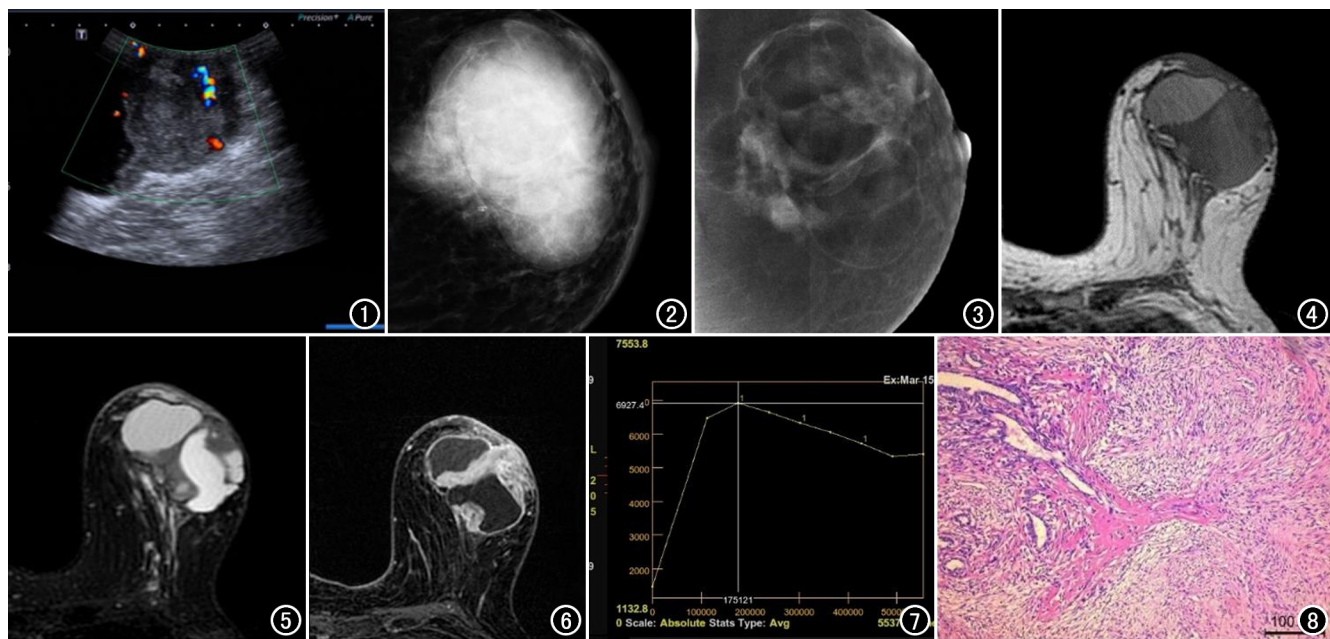


图 1 乳腺超声示左乳外侧象限低回声区,边界尚清,内部回声不均,可见点状强回声,CDFI 示低回声区内见点状及线状血流信号。图 2 左乳对比增强 X 线摄影 CC 位低能图,局部放大图示左乳巨大高密度肿块,形态不规则,边界清楚,大小约 7.7cm×8.1cm。图 3 左乳对比增强 X 线摄影 CC 位减影图,局部放大图示左乳肿块呈环形、不均匀明显强化。图 4 T₁WI 示左乳病变整体呈低信号,囊性成分中部分可见均匀稍高信号,考虑伴有出血可能。图 5 FS-T₂WI 示左乳病变实性成分呈不均匀稍高信号,囊性成分呈均匀高信号。图 6 磁共振增强后第二期图示病灶实性成分呈明显不均匀环形强化。图 7 磁共振时间-信号强度曲线示感兴趣区呈速升廓清型。图 8 镜下见非典型梭形细胞呈长束型、席纹状、短束型等不同的排列方式混合存在(HE,×100)。

病例资料 患者,女,88 岁,15 年前无意中发左乳肿块,近年来肿块明显增大伴肿胀。查体:患者左乳触及一枚大小约 10 cm×5 cm 肿块,突出于乳房表面,质硬,边界欠清,活动度欠佳,无酒窝征,无乳头溢液,双侧腋下未触及肿大淋巴结。乳腺超声(图 1):左乳外侧象限见单发低回声区,边界尚清,内部回声不均,可见点状强回声;CDFI:低回声区内见点状及线状血

流信号。对比增强乳腺 X 线摄影(CEM)(图 2、3):低能图示左乳单发形态不规则、边界清晰的肿块,大小约为 7.7 cm×8.1 cm;减影图上病灶呈明显不均匀环形强化。乳腺磁共振成像(MRI)(图 4~7):左侧乳腺单发巨大肿块,呈囊实性改变,病变实性成分在脂肪抑制 T₂WI 呈稍高信号,T₁WI 呈低信号;囊性成分在 FS-T₂WI 呈高信号,T₁WI 呈低信号,部分囊性成分在 T₁WI 信号增高;动态增强 MRI 扫描病变呈明显不均匀环形强化,时间-信号曲线呈速升廓清型。患者遂行“左侧乳腺改良根治术+腋下淋巴结根治性切除术”;术中于左乳外侧象限见大小约 6.5 cm×8 cm 肿块,边

作者单位:213003 江苏,苏州大学附属第三医院(常州市第一人民医院)放射科

作者简介:郭赛灵(1997-),女,四川都江堰市人,硕士研究生,主要从事乳腺影像诊断工作。

通讯作者:俞胜男,E-mail:zyysn8@126.com

界较清,形态欠规则,无包膜,切面呈无光泽、暗紫色,左乳头内缩。病理学表现(图 8):普通石蜡切片提示乳腺化生性癌伴坏死,内见鳞状细胞及梭形细胞成分,送检腋下淋巴结未见癌转移(0/12)。免疫组化结果:Ki-67(约 30%+),ER(-),PR(-),CerbB-2(上皮 1+),GATA3(上皮+),AE1/AE3(+),CD34(血管+),CK5/6(+),Desmin(-),S100(-),SMA(+),Vimentin(+)。病理诊断:左乳梭形细胞癌。

讨论 乳腺梭形细胞癌(spindle cell carcinoma, SpCC)是化生性癌的亚型^[1],较为罕见,仅占乳腺恶性肿瘤的 0.02%~0.3%^[2],其发病机制尚不明确,临床及影像学表现与其他乳腺恶性肿瘤难以鉴别,主要通过组织学活检来确诊^[3]。SpCC 通常发生在 50 岁以上的中老年绝经妇女^[4],中位年龄约 68 岁,临床首发症状常为无痛性乳腺肿块,淋巴结转移很少见,但常远处转移至肺和骨^[5]。SpCC 多为三阴性乳腺癌^[6],缺乏分子靶向治疗的有效靶点,因此预后不良^[7]。SpCC 最好的治疗方法是根据肿瘤的组织学级别行外科手术,低级别肿瘤主张行局部病灶扩大切除术,高级别应参照乳腺癌治疗原则处理,必要时行前哨及腋窝淋巴结清扫^[8]。SpCC 的生物学行为各异,其预后与肿瘤大小、组织学分级以及核分裂活性相关,一般预后较差^[4]。

乳腺 SpCC 病理特点:梭形细胞癌体积较小时可出现结节状玻璃样变区,体积较大易发生坏死和出血。显微镜下,梭形细胞呈长束状、席纹状和短束状排列。免疫组化:广谱 CK5/6 角蛋白、肌上皮分化标志物(包括 p63, SMA, S-100, SOX10, calponin 和 CD10)常为阳性,其中 p63 高表达有助于诊断^[9,10]。

乳腺 SpCC 影像学表现:该病在乳腺 X 线摄影上主要表现为边界清楚的实质性肿块,易误诊为良性病灶,不具有特异性^[11];超声常表现为病变内部回声不均匀,后方回声增强,亦无特异性。MRI 具有一定诊断价值,病灶在 FS-T₂WI 常呈环形高信号,动态增强扫描呈环形强化^[6],本例动态增强表现与文献报道相符,环形强化可能与病灶中心坏死或出血相关^[12]。本例报道了 SpCC 的 CEM 表现,CEM 低能图类似于乳腺 X 线摄影,表现为边界清晰的高密度影,无明显钙

化,减影图呈明显环形强化,能反映病灶的血供情况,与 MRI 表现一致,有助于诊断。

鉴别诊断及预后:乳腺 SpCC 应和常见类型乳腺癌、软组织病变、叶状肿瘤和肉瘤相鉴别,乳腺 MRI 和 CEM 等影像学表现具有一定的提示意义,但仍需病理及免疫组化来确诊。

参考文献:

- [1] 陈园园,陈文静,汪小丽,等.乳腺化生性癌的 MRI 表现及临床病理特点[J].放射学实践,2018,33(8):852-856.
- [2] Raj SD, Sweetwood K, Kapoor MM, et al. Spindle cell lesions of the breast: multimodality imaging and clinical differentiation of pathologically similar neoplasms[J]. Eur J Radiol, 2017, 90:60-72.
- [3] 孙红娜,徐君南,余加兴,等.乳腺化生性癌的诊断和治疗进展[J].中华肿瘤防治杂志,2022,29(12):865-872.
- [4] Alaoui MH, Abbad F, Rais H, et al. Rare variant of metaplastic carcinoma of the breast: a case report and review of the literature [J]. J Med Case Rep, 2018, 12(1):43.
- [5] Barrdahl M, Canzian F, Gaudet MM, et al. A comprehensive analysis of polymorphic variants in steroid hormone and insulin-like growth factor-1 metabolism and risk of in situ breast cancer: results from the breast and prostate cancer cohort consortium [J]. Int J Cancer, 2018, 142(6):1182-1188.
- [6] 官忠燕,丰宇芳,干振康,等.乳腺梭形细胞癌 3 例临床病理学观察 [J].临床与实验病理学杂志,2015,31(9):996-1000.
- [7] 张文,何兰,范志豪,等.基于术前分期 CT 的影像组学标签预测三阴性乳腺癌 [J].放射学实践,2019,34(9):947-951.
- [8] Tse GM, Tan PH, Putti TC, et al. Metaplastic carcinoma of the breast: a clinicopathological review [J]. J Clin Pathol, 2006, 59(10):1079-1083.
- [9] Noske A, Schwabe M, Pahl S, et al. Report of a metaplastic carcinoma of the breast with multi-directional differentiation: an adenoid cystic carcinoma, a spindle cell carcinoma and melanoma [J]. Virchows Archiv, 2008, 452(5):575-579.
- [10] Barbara D, Andrew HSL, Sarah EP, et al. An immunohistochemical study of metaplastic spindle cell carcinoma, phyllodes tumor and fibromatosis of the breast [J]. Hum Pathol, 2003, 34(10):1009-1015.
- [11] 杨大涛,邢华,惠亚丹,等.乳腺梭形细胞化生癌 1 例并文献复习 [J].中国实验诊断学,2021,25(1):126-128.
- [12] Jia Y, He C, Liu L, et al. A retrospective study of the imaging and pathological features of metaplastic breast carcinoma and review of the literature [J]. Med Sci Monit, 2019, 25:248-258.

(收稿日期:2022-11-08 修回日期:2023-03-29)