维普资讯 http://www.cqvip.com

206-208

HMB45,S－100蛋白,Vimentin在原发性恶性黑色素瘤中的表达及意义

病理学教研室 张 薇 米 桑 李园园

提 要 对44例原发于皮肤粘膜的恶性黑色素瘤(恶黑)进行光镜观察及HMB45,S－100蛋白,Vimentin免疫组化研究。光镜见恶黑瘤细胞形态及细胞排列方式多种多样,易与各种低分化癌、肉瘤、淋巴瘤相混淆。HMB45、S－100蛋白、Vimentin免疫组化检测,其阳性率分别为88.6%,95.5%,97.7%。结果提示,HMB45对恶黑具有较高的特异性和敏感性,对恶黑的诊断有重要意义。S－100蛋白,Vimentin对恶黑有较高的敏感性,两者配合使用,对恶黑的诊断有辅助作用。

关键词 恶性黑色素瘤;免疫组织化学;HMB45
中图分类号 R739.5

恶性黑色素瘤(简称恶黑)是一种恶性程度较高的肿瘤,其病理组织形态复杂多样,易与低分化癌,肉癌、淋巴瘤相混淆。本文用HMB45、S－100蛋白、Vimentin对44例原发于皮肤粘膜的恶黑进行免疫组化检测,探讨HMB45、S－100蛋白、Vimentin在恶黑中的表达及意义。

1 材料与方法

44例恶黑石蜡包埋组织,取自重庆医科大学病理学教研室1981－1994年确诊的存档组织。其中原发于皮肤19例(下肢12例,上肢3例,躯干2例,阴囊、外阴各1例),粘膜25例(鼻腔15例,宫颈、牙龈各2例,直肠、阴道、尿道口、腭、眼内眦、眼球各1例)。44例中男性29例,女性15例,年龄17－76岁,平均55岁,病程0.5—60个月,平均7.4个月。每例均做HE染色,免疫组化染色。第一抗体和工作浓度:HMB45单抗1:50、S－100蛋白多抗1:300、Vimentin单抗1:50,以上抗体及单抗多抗LSAB试剂盒均为Dako公司产品。每种染色均设阳性、阴性对照。另外,对21例非恶黑瘤作HMB45、S－100蛋白、Vimentin免疫组化染色,类型见表1。

2 结果

2.1 光镜观察

组织形态,26例呈上皮样细胞或以上皮样细胞为主,瘤细胞较大,圆形或多角形。大小不等,胞浆丰富,嗜酸性,核大,核仁大而圆,呈巢状或弥漫排列各9例,6例为以上结构同时存在,排列成不规则腺泡状2例;8例以梭形细胞为主,瘤细胞梭形似纤维母细胞,形成不规则束状;9例以小痣样细胞为主,瘤细胞小,胞浆少,核大深染,似淋巴细胞弥漫分布,其中2例见部分瘤细胞呈巢状;1例以气球样细胞为主,瘤细胞大,胸浆空,透亮,呈巢状排列。44例恶黑中10例可见多少不等的单核或多核瘤巨细胞;16例为两种或两种以上瘤细胞混合组成,其中12例为上皮样细胞与梭形细胞,小痣样细胞及瘤巨细胞混合,4例为梭形细胞与小痣样细胞或瘤巨细胞,小痣样细胞与瘤巨细胞混合。34例瘤组织内可见多少不等的黑色素颗粒,10例无明确色素。19例皮肤恶黑浸润深度:按clark标准,Ⅳ

维普资讯 http://www.cqvip.com



图1 HMB45免疫组化染色，上皮样瘤细胞呈强阳性。×200

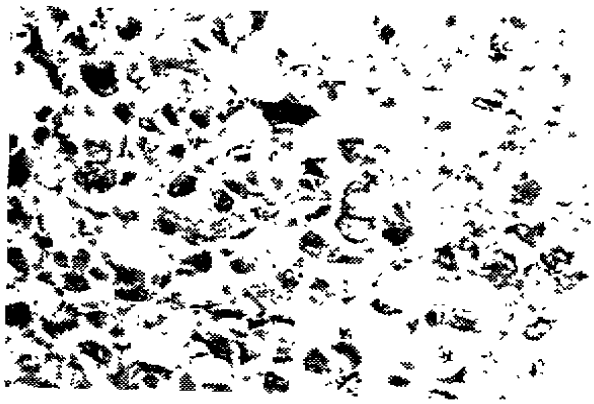


图2 HMB45免疫组化染色，瘤巨细胞呈强阳。×200



图3 S－100蛋白免疫组化染色，上皮样瘤细胞呈强阳性。×200

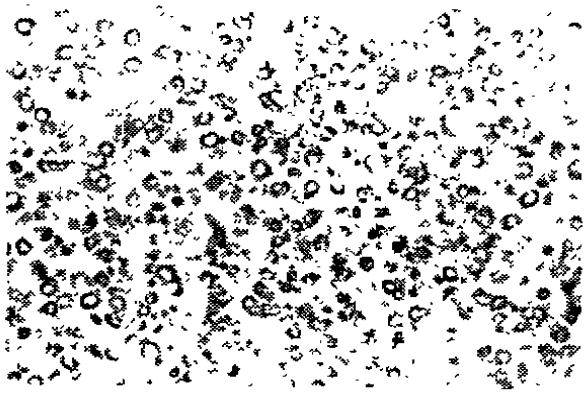


图4 Vimentin免疫组化染色，上皮样瘤细胞呈强阳性。×200

度16例。V度3例。17例见瘤细胞浸润表皮。

2.2 免疫组化染色

44例中39例(88.6%)HMB45呈阳性反应，中至强阳性31例(图1、图2)，弱阳性8例，5例阴性。

S－100蛋白检测阳性42例(95.5%)，中至强阳性36例(图3)，弱阳性6例。43例(97.7%)Vimentin阳性，中至强阳性41例(图4)，弱阳性2例。

5例HMB45阴性者，S－100蛋白、Vimentin为阳性。21例非恶黑瘤以上免疫组化检测结果见表1。

3 讨论

恶黑最常见的为上皮样细胞或以上皮样细胞为主型(59%)，其次为梭形细胞或小痣样细胞为主型(38.6%)，瘤细胞多呈巢状和弥漫分布及不规则束状排列，瘤组织内可见明确的黑色素颗粒(77.2%)，原发于皮肤者，往往可见表皮浸润(89.5%)，这种典型病例，易于明确诊断，但恶黑的组织结构及细胞形态变化多样，部分病例可见瘤细胞由两种或多种细胞组成，且排列方式复杂多变，尤其当组织内无明确黑色素颗粒时，诊断常有一定困难，易与各种低分化癌、肉癌、淋巴瘤混淆，对于这种不典型病例需辅以

维普资讯 http://www.cqvip.com

表1 HMB45,S－100蛋白,Vimentin免疫组化染色结果

病例	阳性例数		
	HMB45	S－100蛋白	Vimentin
恶黑			
皮肤(n=19)	16	18	19
粘膜(n=25)	23	24	24
非恶黑			
恶性纤维组织细胞瘤(n=3)	0	0	3
平滑肌肉瘤(n=2)	0	1	2
横纹肌肉瘤(n=3)	0	0	2
恶性神经鞘膜瘤(n=1)	0	1	1
恶性淋巴瘤(n=4)	0	0	4
何杰金氏病(n=2)	0	0	2
肺低分化鳞形细胞癌(n=2)	0	2*	2*
鼻咽低分化鳞形细胞癌(n=4)	0	1*	3*

"*"阳性细胞数量少,呈散在分布

HMB45、S－100蛋白、Vimentin等免疫组化方法协助诊断。

文献报道,HMB45能识别前黑色素小体球蛋白,仅与未成熟黑色素细胞起反应,对恶黑瘤具有高度特异性和敏感性[1,2],Gown等[1]报道62例恶黑,其中60例HMB45为阳性,阳性率96.8%,168例非恶黑(癌、肉瘤、淋巴瘤)均为阴性。Ordonez等[2]分析35例恶黑瘤和98例非恶黑瘤,结果与Gown一致,Bishop等[3]报道106例恶黑,阳性率为89%,其中原发性恶黑阳性率为98%,转移性和复发性恶黑则为80%,而Fitzgibbons等[4]分析40例恶黑,原发性恶黑阳性率为82%,转移性则为100%。本组44例,HMB45阳性39例,阳性率88.6%,而21例非恶黑(癌、肉瘤、淋巴瘤)均为阴性,结果与文献报道一致。以上结果表明HMB45对恶黑瘤具有较高特异性和敏感性,对恶黑的诊断和鉴别诊断具有重要价值。

S－100蛋白是人体多种组织和多种肿瘤中广泛分布的蛋白[6],Vimentin主要为间叶组织及其肿瘤的标记蛋白[8],它们对恶黑均缺乏特异性,但S－100蛋白及Vimentin在恶黑中阳性率高,表达亦较强。本组44例恶黑,S－100蛋白、Vimentin阳性率分别为95.5%,97.7%,阳性反应较强,与文献报道相符[2,7,8]。5例恶黑HMB45阴性者,S－100蛋白及Vimentin均为阳性,尽管S－100蛋白,Vimentin对恶黑缺乏特异性,但它们敏感性高,两种抗体配合使用,对诊断恶黑有辅助作用。

参考文献

1. Gown AM,et al. Am J Pathol, 1986;123:195.
2. Ordonez NG, et al. Am J Clin Pathol. 1988;90:385
3. Bishop P. W.,et al. Histopathology. 1993;23:159
4. Fitzgibbons P. L, et al. Hum Pathol. 1989;20:269
5. Kahn HJ, et al. Am J Clin Pathol. 1983;79:341
6. Miettinen M, et al. Ultrastruct Pathol. 1984;7:83

(下转第214页)