DOI:10.16016/j.1000-5404.2002.07.015
第24卷第7期 第三军医大学学报 Vol. 24, No. 7
2002年7月 ACTA ACADEMIAE MEDICINAE MILITARIS TERTIAE Jul. 2002

[3] Maria J M, Diaz-Gueera, Antonio Castrillo, *et al*. Negative regulation by protein tyrosine phosphatase of IFN-γ-dependent expression of inducible nitric oxide synthase[J]. J Immuno, 1999, 162(11): 6 776—6783.
[4] Hawiger J, Veach R A, Liu X Y, *et al*. IkappaB kinase complex is an intracellular target for endotoxic lipopolysaccharide in human monocytic cells [J]. Blood, 1999, 94(5): 1 711—1 716.
[5] 蔡恩齐, 陈正堂, 伍伟玲. 脂多糖和抗炎药物对肺血管内巨噬细胞核因子κB的影响[J]. 中华结核和呼吸杂志, 1999, 22(5): 283—286.
[6] Kobayashi E, Nakano H, Morimoto M, *et al*. Calphostin C (UCN-1028C), a novel microbial compound, is a highly potent and specific inhibitor of protein kinase C[J]. Biochem Biophys Res Commun, 1989, 159(2): 548—553.
[7] Arshad Rahman, Khandaker N, Anwar, *et al*. Protein kinase C-ζ mediates TNF-α-induced ICAM-1 gene transcription in endothelial cells[J]. Am J Physiol, 2000, 279(4): C906—C914.
[8] 周兴旺, 陈忠等. 活性过氧钒配合物对酪氨酸磷酸酶的抑制作用[J]. 生物化学与生物物理学报, 2000, 32(2): 133—138.
[9] Novotney M, Chang Z L, Uchiyama H, *et al*. Protein kinase C in tumoricidal activation of mouse macrophage cell lines[J]. Biochemistry, 1991, 30(22): 5597—604.
[10] Shapira L, Takashiba S, Champagne C, *et al*. Involvement of protein kinase C and protein tyrosine kinase in lipopolysaccharide-induced TNF-alpha and IL-1 beta production by human monocytes[J]. J Immunol, 1994, 153(4): 1 818—1 824.
[11] Green S P, Hamilton J A, Phillips W A. Zymosan-triggered tyrosine phosphorylation in mouse bone-marrow-derived macrophages is enhanced by respiratory-burst priming agents[J]. Biochem J, 1992, 288(Pt 2): 427—432.
[12] 伍伟玲, 陈正堂, 蔡恩齐, 等. 脂多糖刺激肺血管内巨噬细胞环氧合酶—2表达的意义[J]. 中华创伤杂志, 2000, 16(3): 154—156.

(编辑 郭建秀)

文章编号: 1000-5404(2002)07-0789-01

个案与短篇

乳腺神经内分泌癌3例报告

Report of 3 cases of neuroendocrine carcinoma of the breast

何渝军, 何双梧 (第三军医大学附属大坪医院野战外科研究所普通外科, 重庆 400042)

乳腺神经内分泌癌是乳腺癌的一种特殊类型, 较为罕见, 现将我们治疗的3例报告如下。

1 临床资料

例1: 女, 50岁, 因发现左侧乳房包块1年入院。查体: 左侧乳腺外上象限可触及2.5 cm×3.0 cm×1.5 cm包块, 质中, 边界清楚, 与皮肤和胸壁无粘连, 腋窝无肿大淋巴结。病理报告: 左乳腺神经内分泌癌, 免疫组化染色: Syn++, NSE+。

例2: 女, 60岁, 因发现左侧乳房包块50 d入院。查体: 左乳头内陷, 左侧乳腺内下象限近乳头处可触及3.5 cm×5.0 cm×0.8 cm包块, 表面皮肤可见散在的红色小结节, 质中, 边界较清楚, 表面不光滑, 酒窝征阳性, 腋窝未触及肿大淋巴结。病理报告: 左乳腺小细胞神经内分泌癌, 腋窝淋巴结显反应性增生。免疫组化染色: Syn++, NSE++。

例3: 女, 48岁, 因发现右侧乳房包块4月伴右腋窝包块2月入院。查体: 右侧乳腺外下象限近乳头处可触及3.0 cm×4.5 cm×1.0 cm包块, 质硬, 边界不清, 表面不光滑, 酒窝征阳性, 腋窝可触及4.0 cm×3.5 cm肿大淋巴结。病理报告: 右乳腺小细胞神经内分泌癌, 腋窝淋巴结有癌组织转移。免疫组化染色: Syn+++, NSE++。

3例患者均采用乳腺癌改良根治术, 术后予环磷酰胺、氨甲喋呤和5-氟尿嘧啶进行化疗, 其中例3还进行放射治疗。术后随访10~18个月未见转移及复发。

作者简介: 何渝军(1969—), 男, 江西省万安县人, 硕士, 主治医师, 讲师, 主要从事胃肠肿瘤和乳腺肿瘤方面的研究, 发表论文7篇。电话: (023)68757248
收稿日期: 2001-05-09; 修回日期: 2001-07-18

2 讨论

乳腺神经内分泌癌是乳腺癌的一种特殊类型, 较为罕见。它可原发于神经细胞, 也可来自乳腺导管上皮细胞不典型增生所致, 为粘液腺癌分化而成。常表现为乳腺单个无痛性包块, 边界清楚, 质硬, 固定, 可浸润皮肤或形成溃疡[1]。肿瘤呈黄白色, 无包膜, 具有弹性, 癌细胞较小, 呈圆形或卵圆形, 胞核深染, 胞质稀少, 分裂像多见。癌细胞可呈弥漫状、片状或条索状分布, 坏死灶常见。在电镜下癌细胞中可见到致密的核心颗粒, 有人认为是内分泌细胞, 但也有人认为不是神经内分泌细胞, 而是分泌乳清蛋白的细胞[2,3]。在诊断上可采用针吸细胞学检查, 除进行常规的病理学检查外, 还应行神经元特异性烯醇化酶(Neurone-specific enolase, NSE)、突触素(Synaptophysin, Syn)、嗜铬粒蛋白(Chromogranin, Cg)等免疫组化染色。一般采用根治性手术、化疗、放疗及内分泌治疗等综合手段, 对无淋巴结及远处转移者预后较好。

关键词: 乳腺肿瘤; 神经内分泌癌
中图法分类号: R737.9 文献标识码: B

参考文献:

[1] Fukunaga M. Neuroendocrine carcinoma of the breast with Merkel cell carcinoma-like features[J]. Pathol Int, 1998, 48(7): 557—560.
[2] 刘彤华. 诊断病理学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1994. 588—589.
[3] Sapino A, Papotti M, Pietribiasi F, *et al*. Diagnostic cytological features of neuroendocrine differentiated carcinoma of the breast[J]. Virchows Arch, 1998, 433(3): 217—222.

(编辑 郭建秀)

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net