DOI:10.16016/j.1000-5404.1986.01.022

乳腺浸润型导管癌伴恶性间叶瘤一例报告

乔玉槐* 高奉浔

（第三附属医院 病理科）

乳腺浸润型导管癌伴恶性间叶瘤，是一种罕见的恶性肿瘤，有关本瘤的组织学起源，各家看法不一，命名亦异。最近我们在外检中遇到一例，并复习新近国外文献报告如下：

临床资料 患者女、29岁，已婚，四川籍。左乳房包块2年余，迅速增大伴疼痛3月。查体：左乳房外上象限有一肿块，大小6×5 cm，质硬，轻度压痛，界限不清，与胸壁及皮肤无粘连。乳头内陷，挤压有少量黄色分泌物溢出。左腋下可触及3×1.5 cm大之淋巴结。既往身体健康，月经正常。冰冻切片诊断：乳腺癌。遂行乳腺根治术加同侧腋窝淋巴结清扫，术后给予化疗。

病理检查 肿块大小5×4.5×3 cm，切面灰白间灰黄色，质地不均，似有砂粒感，并有小片状暗褐色坏死区。左腋下淋巴结大小2.5×1.5×1 cm，质较硬，切面灰白色。

镜下检查 （1）病理组织结构为浸润型导管癌，癌细胞圆或椭圆，胞浆少，淡嗜酸性。核卵圆形，深染，核膜清楚，染色质呈粗颗粒状，有病理性核分裂像。癌细胞多排列为实性巢（图1），索状或小岛状，有的癌巢中央见有腺腔。（2）在癌上皮结构间，有较多异型的梭形和圆形细胞，它们与癌细胞巢互相混杂，但无移行改变，有的呈编织样或条索状排列，类似纤维肉瘤样的图像（图2）；有的呈横纹肌肉瘤的图像；其间尚可见星形网状细胞和丰富的粘液基质。（3）瘤组织中还可见肿瘤性骨小梁、软骨样细胞、骨样组织(图1)、异型性骨母细胞和少量多核瘤巨细胞，构成软骨和骨肉瘤的图像（图1），部分区域显坏死。（4）特殊染色：PAS用淀粉酶染色，显示横纹肌肉瘤中强阳性。（5）同侧腋窝淋巴结内亦见上述多种成份的转移。病理诊断："左"乳腺浸润型导管癌伴恶性间叶瘤及同侧腋窝淋巴结转移。

讨 论

乳癌伴有恶性间叶瘤的成份，其组织发生，长期以来在文献中争议很大[1][2]，名称纷纭[3][4][5]。概括有癌肉瘤、混合瘤(组织学上与唾腺混合瘤相一致)和乳癌伴化生(骨、软骨或纤维肉瘤）等三大类。目前多数学者认为，乳癌中伴有异型性间叶成份是由乳腺间质细胞化生而来，否定由癌细胞移行或转化的[2]。An等[1]亦报告一例乳癌伴骨化的病例，他们通过电镜的观察，进一步证实和支持上述观点。但对如何化生或转化，仍有分歧：（1）认为乳腺间质中有一种多能性间叶细胞[6]，乳癌中并存的间叶肉瘤成份，均由此移行和化生而来，但它未涉及癌性上皮的发生。（2）Gonzalez-Licea等[2]在一例伴有骨化形成的乳腺恶性肿瘤超微结构的研究中，观察到乳腺间质中有一种未分化细胞，又称干细胞（Stem cell），具有桥粒样细胞连接，被认为是上皮而非间叶的特征，并由此提出"单一起源"（unitarian）的假说，从而解释干细胞有向上皮癌瘤和向间叶性肉瘤样的软骨与骨源性组织分化。总之，尽管本瘤究系起源间叶抑或起源于上皮性的问题未能完全解决，但是业已说明该瘤基本上是由间叶成份为主而转化的一种化生性癌，这一点似乎已为多数人所公认[1][5]。

本例上皮癌瘤为浸润型导管癌，间质中有纤维肉瘤、横纹肌肉瘤、软骨肉瘤和骨肉

* 第三军医大学病理解剖教研室病理进修班进修生

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

瘤成份，符合多成份恶性间叶瘤。故本例诊断乳腺浸润型导管癌伴恶性间叶瘤。但是，如按WHO（1982）乳腺肿瘤新的组织分型[5]，本例应归为乳癌伴化生中的混合型。由此看来乳癌化生与乳癌恶性混合瘤并无本质的不同。此外，值得一提的是本例患侧淋巴结，有类似原发多种成份癌瘤的转移，这一点对Gonzalez-Licea提出的“单一起源”假说[2]，似乎提供一个重要的证据。

乳腺真性癌肉瘤是极为罕见的，不能轻易诊断[5]。本例，①无纤维腺瘤、叶状囊肉瘤的临床特点；②癌瘤分化高为浸润型导管癌，无鳞癌、梭形细胞癌的成份。因此本例不宜称癌肉瘤。综上所述，本例应称为乳腺浸润型导管癌伴恶性间叶瘤。

参考文献

1. An T, et al: Breast carcinoma with osseous metaplasia: An electron microscopic study. Am J Clin Pathol 1984; 80:127

2. Gonzalez-Licea A, et al: Malignant tumor of the breast with bone formation—studies of light and electron microscopy. Cancer 1967; 20:1234

3. Mertens HH, et al: Primary osteogenic sarcoma of the breast. Acta Cytol 1982; 26:511

4. Harris M, Persaud V: Carcinosarcoma of the breast. J Pathol 1974; 112:99

5. The world health organization histological typing of breast tumors—second Edition. Am J Clin Pathol 1982; 78:806

6. Llombart-Bosch A, Peydro A: Malignant mixed osteogenic tumors of the breast —an ultrastructural study of two cases. Virchows Arch A Pathol Anat Histol 1975; 366:1

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

乳腺浸润型导管癌伴恶性间叶瘤一例报告

（正文见第86页）



图1　右示为癌巢组织；左侧为骨样组织，呈骨肉病的图像。HE×128



图2　左侧癌集中央见有腺腔；右侧间质为肉病样结构，显异型性。HE×128

卵巢纤维肉瘤一例报告

（正文见第91页）



图1　肿瘤细胞呈纵横交错和漩涡状排列。HE×81



图2　肿瘤细胞核大小不等，核分裂相易见。HE×370

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