DOI:10.16016/j.1000-5404.1985.02.029

原发性阑尾粘液腺癌两例报告

高 超* 高奉浔

（第三附属医院 病理科）

原发性阑尾粘液腺癌是一种罕见的原发于阑尾的恶性肿瘤。近年来，国外文献虽陆续有些报告，但国内报道不多。由于阑尾粘液腺癌的临床表现与阑尾炎、肠梗阻或肾盂肾炎相似，因此术前多不能作出正确诊断。现将我们20多年来，外检中遇见的两例报告如下：

例一：桂××，男性，29岁，一月前开始右下腹隐痛不适，大、小便正常，未引起重视。入院前5天，右下腹隐痛后呈全腹胀痛不适，并阵发性加剧，但能忍耐，疼痛以进食后明显，至入院前一天，全腹阵发性加剧，难以忍受，数分钟发作一次，持续约1—2分钟，疼痛不放射和转移，伴恶心、呕吐频繁，主要为食物残渣，肛门无排气排便。既往史：一年前曾因右下腹疼痛，在当地医院诊断阑尾炎，但未作手术。检查腹部未扪及包块。术中发现阑尾周围有广泛粘连，阑尾呈球形，为囊性包块，尖端与迴肠粘连．压迫系膜和肠管形成梗阻。

临床诊断 1．粘连性肠梗阻；2．慢性阑尾炎。

病理检查 手术切除的阑尾呈卵圆形囊肿样，大小为3×2.5×2.5cm，外膜灰褐色，囊肿表面凹凸不平，有光泽。切面见囊壁增厚约0.3cm，该处尚见一直径0.2cm的腔隙。囊内充满灰白色胶冻样物。于增厚的阑尾壁处还可见有大小2cm灰白色、呈芝麻样颗粒状新生物附着，自囊壁突向腔内。镜检：阑尾腺上皮部分为单层柱状，部分增生为复层，其中部分腺上皮显示异型性演变成“印戒状”。上皮性“印戒状细胞”较多，排列紊乱，分泌淡兰色粘液，并向粘膜下层和肌层呈浸润性生长。粘膜下层和肌层因浸润的癌细胞分泌粘液而呈粘液湖（见图）。

病理诊断 阑尾粘液腺癌。

例二：颜××，男性，61岁，四川籍，右下腹持续性隐痛三天入院，无发热及呕吐，查右下腹麦氏点压痛，无反跳痛，重压时有饱满感，未触及包块。实验室检查：属正常范围。既往史：无类似发作史。术中阑尾呈囊性包块，周围有大量胶冻样分泌物。术后诊断：阑尾浆液性或粘液性腺癌。大体检查：阑尾长6cm，混有胶冻样物约400ml，阑尾部分管壁已破溃，尖端有胶冻样分泌物呈菜花样改变。镜检：阑尾组织象和例一相似。病理诊断：阑尾高分化性粘液腺癌，侵及深部肌层并腹膜假粘液病变。

讨 论

发生率 阑尾原发性恶性肿瘤极少见，据Collins[1]分析阑尾病理检查标本5万例中，阑尾原发性恶性肿瘤占1.26%。原发性阑尾腺癌其发病率在各种切除的阑尾标本或尸检中仅占0.02～0.08%[2]，而阑尾粘液腺癌更罕见。发病高峰50～60岁左右，男性略多于女性。目前国内所报告的5例阑尾腺癌中仅有粘液腺癌一例[3]。

鉴别诊断 在诊断原发性阑尾粘液腺癌时，首先要除外消化道转移来的，特别是结肠转移性粘液腺癌，因其生长特性和组织结构二者很近似。本文二例除阑尾外，消化道其他部位未发现有新生物，故结肠的转移性粘液腺癌不予考虑。另据文献报导，卵巢粘液性囊腺癌和乳腺粘液腺癌偶有转移到阑尾，在形态上也颇为相似。本例为男性患者，双乳无病变，故也可除外。至于和粘液囊肿及恶性粘液囊肿的鉴别，目前国内多数作者均认为阑尾粘液囊肿不是真正肿瘤，而是一种肿瘤样病变。但是美国Ackerman[4]认为粘液囊肿这个名称包括了具有不同形态学和发病学的一组情况。少数病例，病

*第三军医大学病理解剖教研室病理专修班进修生

?1994-2015 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

变看来确实是由于管腔阻塞所致，类似于有时在胆囊所见到的情形。上皮扁平，萎缩而无任何不典型特征。在另一些病例中，可见到局限的灶性粘膜增生，这种表现和增生性结肠息肉不能区分。而诊断为“粘液囊肿”中的其余大多数的病例，实际上是阑尾的粘液性肿瘤。总之，笔者赞同Ackerman的看法和观点。最后，本例和恶性粘液囊肿（粘液囊腺癌）的区别，如同阑尾腺癌，主要看浸润性不典型腺体的多少还是缺如，其次病变是以分泌粘液为主的“印戒细胞”还是以腺样结构为主，以资鉴别。

参 考 文 献

1. Collins DC: A study of 50,000 specimens of the human vermiform appendix. Surg Gynec & Obstet 1955, 101:437

2. Cohn SE, et al: Primary adenocarcinoma of the vermiform appendix. The Amer J Surg 1974, 127:704

3. 张晓云等：阑尾腺癌并发阻塞性黄疸一例。天津医药肿瘤学附刊 1982, 9(1):5

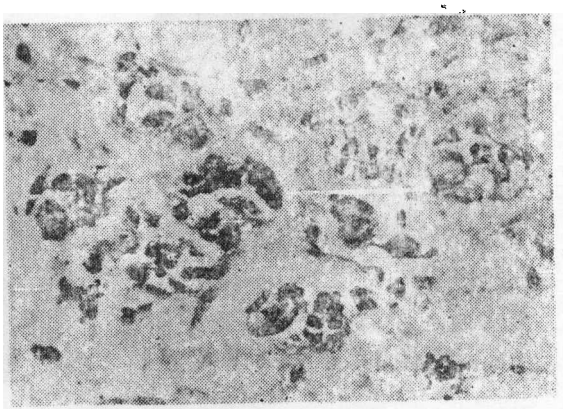
4. Ackerman LV: Surgical Pathology 6th ed. Chap 10, p493, London, 1981

?1994-2015 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net



图 2 b　18三体征患儿

原发性阑尾粘液腺癌两例报告　（正文见211页）



大量浸润于深部肌层的异型“印戒状”癌细胞的周围分泌有大量的粘液。HE×400

胆囊乳头状腺癌一例报道　（正文见213页）



图 1　口服法胆囊造影片，胆囊内侧壁边缘光滑，呈分叶状的充盈缺损，采取各种位置投照，形状不变，胆囊显影良好。

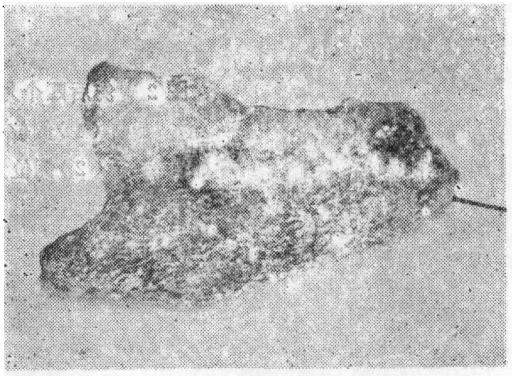


图 2　手术后胆囊标本

?1994-2015 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved.　http://www.cnki.net