

• 案例分析 •

同时性三原发性恶性肿瘤 1 例并文献复习

李 廷¹, 温时来¹, 张学兵¹, 王 志², 丁于海¹

(1. 江西省赣州市人民医院; 1. 肿瘤科; 2. 病理科, 江西 赣州 341000)

[摘 要] 目前, 多原发性恶性肿瘤(MPM)发生机制尚不清楚, 但肿瘤治疗史、吸烟和基因异常被确定为潜在的危险因素。MPM 诊断时应结合患者病史、肿瘤标志物、影像学特征综合判断, 怀疑为独立的原发灶时, 应分别取得各病灶组织学标本, 进行病理学判断。尽早发现其他原发灶, 必要时应进行每个病灶的活检, 以明确病理类型, 可最大限度提高患者生存时间。

[关键词] 多原发性恶性肿瘤; 转移灶; 原发灶

DOI:10.3969/j.issn.1009-5519.2024.08.041

文章编号:1009-5519(2024)08-1438-03

CK7(－),CK20(－),HER2(clone4B5)(2＋),突触素(部分＋),Ki67(约 70%)。(2)中-低分化腺癌(胃窦,活检)(图 9)。免疫组化示:EMA(＋),CKpan(＋),HER-2(0),P53(－,突变型),黏蛋白(MUC)-2(－),MUC-6(－),Ki67(约 60%),CDX-2(＋)。

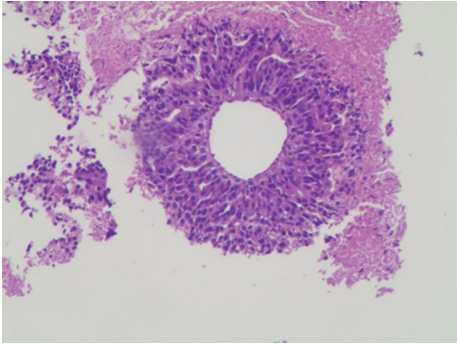


图 5 肝脏免疫组化检查(苏木素-伊红染色 10×10 倍)



图 6 胃镜检查十二指肠

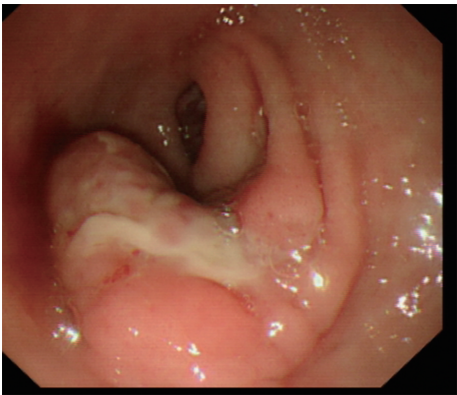
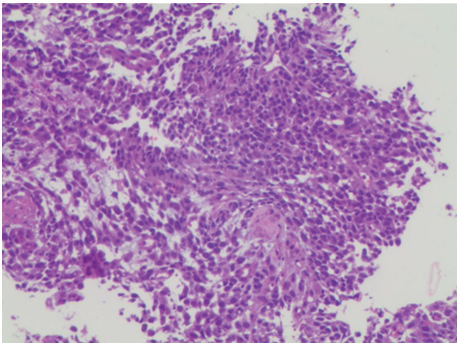


图 7 胃镜检查胃窦



期的独立不良预后因素。

综上所述,对于怀疑 MPM 患者,可行正电子发射计算机断层显像/CT 检查,以查找隐藏的第 2 原发灶和(或)第 3 原发灶。尽早发现其他原发灶,必要时应进行每个病灶的活检,以明确病理类型,可最大限度提高患者生存时间。

参考文献

[1] DEMANDANTE C G, TROYER D A, MILES T P. Multiple primary malignant neoplasms: Case report and a comprehensive review of the literature [J]. *Am J Clin Oncol*, 2003, 26(1): 79-83.

[2] WARREN S. Multiple primary malignant tumors. A survey of the literature and a statistical study [J]. *Am J Cancer*, 1932, 16: 1358-1414.

[3] PAPACONSTANTINOU I, MANTZOS D S, ASIMAKOULA K, et al. A 12-year experience at a tertiary hospital on patients with multiple primary malignant neoplasms [J]. *J BUON*, 2015, 20(1): 332-337.

[4] SHIELS M S, GIBSON T, SAMPSON J, et al. Cigarette smoking prior to first cancer and risk of second smoking associated cancers among survivors of bladder, kidney, head and neck, and stage I lung cancers [J]. *J Clin Oncol*, 2014, 32(35): 3989-3995.

[5] SALEM A, ABU-HIJLIH R, ABDELRAHMAN F, et al. Multiple primary malignancies: Analysis of 23 patients with at least three tumors [J]. *J Gastrointest Cancer*, 2012, 43(3): 437-443.

[6] BABACAN N A, AK