

## · 病例报告 ·

# 乳腺原发性鳞状细胞癌一例

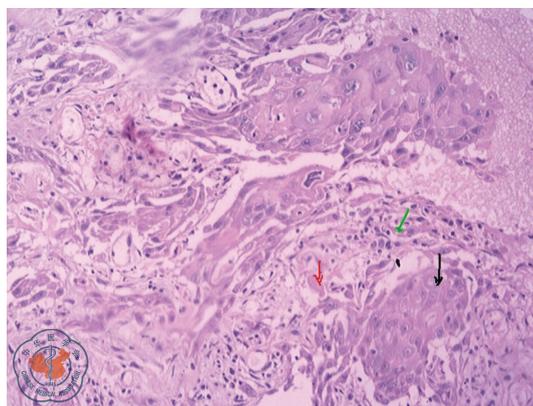
朱荣蓉 刘剑仑

乳腺原发性鳞状细胞癌(primary squamous cell carcinoma of the breast, SCC)是乳腺癌中一种少见的类型,为乳腺化生性癌的一种,所占比例不到乳腺癌的1%<sup>[1]</sup>。在组织学上,乳腺鳞状细胞癌与其他部位的鳞状细胞癌并无区别,以癌珠及细胞间桥形成为特点<sup>[2]</sup>。本文报道本院收治的1例乳腺原发性鳞状细胞癌病例。

## 1 临床资料

患者,女性,50岁,因发现右乳房肿物1个多月,于2011年1月在当地医院行超声检查,提示右乳房内上象限可探及两个类圆形无回声区,约1.7 cm×1.1 cm和0.7 cm×0.5 cm大小,无疼痛,无乳头溢液,无乳头或乳晕糜烂,无乳头内陷或抬高;之后在该医院行右乳房肿物切除活组织检查术,病理报告:(右乳腺)恶性肿瘤,以鳞状细胞癌的可能性大。为进一步治疗,患者于2011年2月9日就诊并入住本院,查体左乳房及双侧腋窝未见异常。本院病理会诊意见:右乳房送检的小块组织形态符合鳞状细胞癌。于3月1日行右乳腺癌改良根治术,手术顺利。术后病理检查:(右乳房)乳腺囊性增生症,肿物已切除,沿术口下方取材未见癌,乳头未见异常。送检各组淋巴结,其中肌间组1个、前哨2个皆为慢性炎,右腋窝送检22块组织见淋巴结18个,其余为脉管及纤维脂肪组织,未见癌;免疫组织化学检查结果:细胞角蛋白(CK)5/6(+),CK8/18(-),雌激素受体(ER)(-),孕激素受体(PR)(-),人表皮生长因子受体2(CerbB-2)(-),P53(+),Ki-67约20%阳性,表皮生长因子受体(EGFR)(-)(图1)。

结合患者免疫组织化学检查结果,予患者行TL方案(多西他赛+洛铂)化疗,拟行6个周期(21 d为1个周期),具体用药:多西他赛120 mg+洛铂50 mg。2月14日行第1个周期化疗,化疗后患者出现Ⅳ度骨髓抑制,中性粒细胞绝对值低至 $0.25 \times 10^9/L$ ,予以升白治疗后血象恢复正常,遂于3月8日继续予以原方案进行第2个周期化疗,并予预防性使用升白治疗,复查血常规提示Ⅱ度骨髓抑制,中性粒细胞绝对值 $1.10 \times 10^9/L$ ,化疗过程中未出现严重呕吐、



红色箭头指示角化珠,黑色箭头指示癌巢,绿色箭头指示正常乳腺组织。

图1 乳腺原发性鳞状细胞癌病理图(HE染色 ×100)

腹泻等不良反应,过程顺利,若无不能耐受不良反应,余化疗按计划进行。目前患者恢复良好,仍在随访中。

## 2 讨论

乳腺原发性鳞状细胞癌多以乳腺肿物为首发症状,与一般普通型乳腺癌无特征性差异<sup>[3]</sup>,但发病率低,临床少见,故给诊断带来较大困难。WHO分类将鳞状细胞癌定义为一种完全由化生性鳞状细胞(可能为角化、非角化或呈梭形)构成的乳腺癌;这些肿瘤既不覆盖于皮肤表面,也不是其他部位的转移病灶;国内病理工作者将鳞状细胞癌定义为化生性鳞状细胞成分超过癌组织的50%,如果小于50%,则诊断为伴有鳞化<sup>[4]</sup>。确诊乳腺原发性鳞状细胞癌,需除外伴有鳞化的乳腺癌以及来源于乳腺区皮肤的鳞状细胞癌或其他器官的转移灶。本例患者入院查体,除右乳房外其他部位未见异常肿物,颅脑、胸部、上腹部CT及子宫附件等超声检查均未见异常,故不予考虑其他部位转移癌的可能。

针对乳腺原发性鳞状细胞癌的来源始终有不同的看法。有人认为来源于乳头及乳晕的表皮,也有人认为来源于乳腺的表皮样囊肿或陈旧性囊肿,目前多数人认为,乳腺导管上皮在雌激素的长期刺激下,发生鳞状上皮化生而后癌变<sup>[5]</sup>。Hastelon等<sup>[6]</sup>报道的乳腺原发性鳞状细胞癌,内含囊肿,其衬覆上皮显示由导管上皮经中度和重度结构不良性鳞状上皮,直至分化型鳞状细胞癌形态,表明鳞状细胞癌源自鳞状化生的导管上皮。本例癌灶中,可见乳腺原有正常组织结构破坏,癌组织大部分为典型的中分化鳞状细胞癌结构,即癌细胞排列成不规则的实性片状、团索状,呈浸润性生长,癌细胞体积多较大,呈多角形或不规则形;细胞间可见有角化珠形成,癌细胞胞浆丰富,嗜酸性,呈均质状;核大,异型多明显,核膜、核仁清楚,可见较多核分裂象;有的尚可见导管上皮与鳞状细胞癌过渡移行形态的同时存在。

乳腺原发性鳞状细胞癌作为一种特殊类型的浸润性乳腺癌,目前治疗方法与一般乳腺癌相似,根据原发肿瘤的大小、区域淋巴结情况以及有无远处转移等,即根据 TNM 分期决定治疗方案。目前仍首选手术治疗,术后辅助放疗和化疗。

【关键词】 乳腺肿瘤;鳞状细胞;诊断

【中图法分类号】 R737.9 【文献标识码】 B

### 参考文献

- [1] 陶政,陈福真. 原发性乳腺鳞状细胞癌的临床分析[J]. 中华外科杂志,2003,3(3):183-185.
- [2] 郭仁宣. 乳腺癌外科学[M]. 沈阳:辽宁科学技术出版社,2003:30.
- [3] 周萍,周继雍. 乳腺鳞状细胞癌4例报道[J]. 重庆医学,2004,7(7):1052-1053.
- [4] 顾林,王平. 乳腺癌[M]. 北京:科学技术文献出版社,2010:182.
- [5] 牛昀. 乳腺肿瘤病理诊断学[M]. 天津:天津科学技术出版社,2006:156-158.
- [6] Hasleton PS, Misch KA, Vasudev KS. Squamous cell carcinoma of the breast [J]. J Clin Pathol, 1978, 31(2):116-124.

(收稿日期:2011-04-08)

(本文编辑:赵彬)

朱荣蓉,刘剑仑. 乳腺原发性鳞状细胞癌一例[J/CD]. 中华乳腺病杂志:电子版,2012,6(1):101-103.

CHINESE MEDICAL ASSOCIATION  
1915  
中华医学会