

- [2] 刘勇. 生物芯片技术及其在肿瘤研究中应用[J]. 江西医学检验, 2002, 20(6): 376-378.
- [3] 刘勇,路名芝. 细胞周期调控因子 p27、cyclinE 和 Ki-67 在早期胃癌中的表达[J]. 中华普通外科杂志, 2002, 17(5): 366.
- [4] 刘勇,路名芝,文进. 细胞周期调控基因 P21WAF1/CIP1 在膀胱移行细胞癌中的表达[J]. 中华病理学杂志, 2000, 29(6): 443-444.
- [5] Kononen J, Bubendorf L, Kallioniemi A, *et al.* Tissue microarrays for high-throughput molecular profiling of tumor specimens[J]. *Nat Med*, 1998, 4(6): 844-847.
- [6] Moch H, Kononen J, Kallioniemi OP, *et al.* Tissue microarrays: what will they bring to molecular and anatomic pathology? [J]. *Adv Anat Pathol*, 2001, 8(1): 14-20.
- [7] Bubendorf L, Kononen J, Koivisto P, *et al.* Survey of gene amplifications during prostate cancer progression by high-throughout fluorescence in situ hybridization on tissue microarrays[J]. *Cancer Res*, 1999, 59(7): 803-806.
- [8] 樊利芳,刁路明,陈德基. 缺氧诱导因子-1 与肿瘤[J]. 中华病理学杂志, 2002, 31(2): 168-170.
- [9] Zhong H, De Marzo AM, Laughner E, *et al.* Overexpression of hypoxia-inducible factor 1 alpha in common human cancers and their metastases[J]. *Cancer Res*, 1999, 59(8): 5830-5835.
- [10] Bos R, Zhong H, Hanrahan CF, *et al.* Levels of hypoxia-inducible factor 1 alpha during breast carcinogenesis[J]. *J Natl Cancer Inst*, 2001, 93(3): 309-314.
- [11] Jiang BH, Agani F, Passaniti A, *et al.* V-src induces expression of hypoxia-inducible factor 1 (HIF-1) and transcription of genes encoding vascular endothelial growth factor and enolase 1: involvement of HIF-1 in tumor progression[J]. *Cancer Res*, 1997, 57(8): 5328-5335.
- [12] Ravi R, Mookerjee B, Bhujwalla ZM, *et al.* Regulation of tumor, or angiogenesis by p53-induced degradation of hypoxia-inducible factor 1 alpha[J]. *Genes Dev*, 2000, 14(1): 34-44.

文章编号:1005-6947(2004)04-0275-01

· 病例报告 ·

## 原发灶不明的腹壁转移性黏液腺癌 1 例

欧阳植庭

(中南大学湘雅医院 普外科, 湖南 长沙 410008)

**关键词:**黏液腺癌, 转移性; 黏液腺癌/继发性; 病例报告

**中图分类号:** R735.5

**文献标识码:** D

**患者** 女, 62岁。2004年2月23日入院。患者于1999年10月发现右上腹壁一拇指大小包块并伴有痛、痒、红肿, 包块逐渐增大, 于2000年3月在当地医院行穿刺活检, 诊断为“腹壁炎性包块”, 给予消炎治疗无效, 不久包块穿刺处有胶冻状液体溢出, 约5~1ml/d。2000年10月在当地医院住院, 诊断为“腹壁窦道”, 行

窦道切除术, 术后伤口愈合。2001年4月右上腹壁包块复发并溃烂, 在当地医院诊断为“腹壁窦道伴感染”。行窦道切开清除术, 术后伤口经久不愈, 且切口周围出现数个直径约为2cm, 1.5cm及1cm, 0.5cm的红色硬结, 并先后破溃流胶冻状液60~70ml/d。体重下降10kg。体查: 甲状腺及乳房均未扪及肿块, 腹部平坦未扪及包块。胸片心肺未发现异常。胃镜及结肠镜检查均未发现明显异常。全消化道钡餐检查未发现异常。B超检查未发现腹部及妇科病变。腹壁溃

烂处组织病检报告为腹壁转移性高分化黏液腺癌。患者放弃进一步治疗。自动出院。

**讨论** 高分化黏液腺癌常见于消化道、甲状腺、乳腺及卵巢。消化道及卵巢肿瘤常见于腺内转移, 其次为肺、颅内及骨转移; 而甲状腺癌、乳腺癌常见于区域性淋巴转移, 其次为骨及肺部转移。腹壁转移为癌肿的晚期表现, 常见有原发肿瘤的临床表现。类似本例发生腹壁转移癌达4年多而始终未发现原发癌灶者实属罕见。

**收稿日期:** 2004-03-06。

**作者简介:** 欧阳植庭(1945-), 男, 湖南资兴人, 中南大学湘雅医院主任医师, 主要从事胃肠道肿瘤方面的研究。