

- [J]. Surg Gynecol Obstet, 1975, 140 (4):528-534.
- [5] Levine MN, Whelan T. Adjuvant chemotherapy for breast cancer-30 years later [J]. N Engl J Med, 2006, 355 (18):1920-1922.
- [6] Cote RJ, Rosen PP, Lesser ML, et al. Prediction of early relapse in patients with operable breast cancer by detection of occult bone marrow micrometastases [J]. J Clin Oncol, 1991, 9(10):1749-1756.
- [7] Schlimok G, Pantel K, Loibner H, et al. Reduction of metastatic carcinoma cells in bone marrow by intravenously administered monoclonal antibody: towards a novel surrogate test to monitor adjuvant therapies of solid tumors [J]. Eur J Cancer, 1995, 31A(11):1799-1803.

文章编号:1005-6947(2007)01-0050-04

· 病案报告 ·

乳腺癌术后对侧转移性炎性乳腺癌 1 例

张东岩¹, 李刚², 白广生³

(黑龙江省大庆市第四医院 1. 普通外科 2. 病理科 3. 放射科, 黑龙江 大庆 163712)

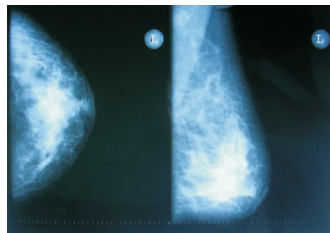
关键词: 乳腺肿瘤; 肿瘤转移; 乳腺癌, 炎性/继发性; 病例报告

中图分类号: R737.9

文献标识码: D

患者 女, 42岁。2年前在外院行右侧乳腺癌简化根治术, 术后病理为浸润性导管癌, ER(-), PR(-), 行CAF方案化疗4次。2个月前发现左侧乳腺由内侧开始出现红肿, 并逐渐遍布整个左乳, 有疼痛感, 不伴乳头溢液。体查: 体温36.6°C。右胸壁见纵形长22cm切口瘢痕, 未触及异常包块; 右腋下触及肿大融合淋巴结, 活动度差。左侧乳腺明显增大, 呈弥漫性、紫红色伴水肿, 未见乳头破溃及溢液; 扪诊乳腺坚实、皮温高、有触痛。左腋下触及一活动度差、质硬淋巴结, 2cm大小, 左右锁骨上各触及一活动度差、较固定、质硬淋巴结, 1cm大小。白细胞 $9.3 \times 10^9/L$ 、血红蛋白: 122g/L、胸片: 双肺及膈未见异常。B超: 肝、胆、脾及子宫、附件未见异常改变。左乳腺钼靶片示(附图): 皮肤厚度增加, 皮下“网格样”改变, 乳腺组织密度增加。诊断: (1) 右侧乳腺癌简化根治术后。(2) 双侧锁骨上、右腋

下淋巴结转移癌。(3) 左侧炎性乳腺癌? 为进一步明确诊断, 切取左乳腺皮肤组织一块病检, 镜下见皮肤的真皮浅层毛细血管扩张充血, 皮下淋巴管及血管内有成簇癌栓堵塞, 病理诊断: 左侧浸润性乳腺癌。ER(-), PR(-), C-erbB-2(+++)



附图 左乳腺钼靶照片

讨论: 炎性乳腺癌因生长速度及外观与乳腺急性炎症相似而得名。炎性乳腺癌发病率占全部乳腺癌的1%~4%, 平均发病年龄为52岁, 有报道多见于左侧乳腺。约61%的患者具有典型的临床表现和病理所见, 即: 可触及的浸润性肿块, 皮肤红肿超过整个乳腺的1/3, 外观呈桔皮样改变, 乳头炎症反应, 腋下可触及肿大淋巴结。病理组织学研究认为, 这种乳腺癌的继发性炎症病变是由于癌细胞浸润到真皮下淋巴管, 引发淋巴管阻塞和继发炎症。病理组织类型无特殊性。

两侧胸壁皮肤间有广泛的微细淋巴管形成的淋巴网, 一侧乳腺癌可以

沿皮肤表浅淋巴网转移至对侧乳腺和对侧腋窝, 故一侧乳腺癌术后可以出现对侧的乳腺转移癌。临床资料报道多见的是双侧原发性乳腺癌, 而一侧乳腺癌术后对侧乳房转移癌临床少见。临床上鉴别是原发还是转移是很困难的。

阙秀报道25例双侧乳腺癌, 病理研究证实转移癌2例, FuKam报道104例, 其中仅10例转移。临床上区分第二侧癌是原发还是转移, Robbing和Berg在1964年提出4条鉴别诊断, Leis和阙秀(1)等后来加以补充, 即根据病理类型、细胞核分化程度、病灶部位附近组织的改变及临床表现来进行鉴别。若两侧乳腺癌病理类型不同, 或一侧为侵袭性而另一侧为非侵袭性时, 均可认为双侧均为原发癌。

而黄焰等认为, 第二侧癌出现下列情况应考虑乳腺癌术后对侧乳房转移性癌: (1) 病理类型与原发癌一致。(2) 病理显示脂肪结缔组织、皮肤浸润为主。(3) 第二侧癌生长快, 肿瘤大, 位于乳房中部或内侧。(4) 同时伴有第一侧癌复发或远处转移。(5) 除外其他部位恶性肿瘤的乳房转移。

故根据上述观点, 结合本病例最后可以诊断为左侧转移性炎性乳腺癌。

收稿日期: 2006-12-15。

作者简介: 张东岩, 男, 黑龙江大庆人, 黑龙江省大庆市第四医院普外科, 主要从事胃肠及乳腺肿瘤方面的研究。

通讯作者: 张东岩 E-mail: 211ZDY@