

结肠癌皮肤转移1例

周晓武, 冯国勋, 李翔, 王石林

■背景资料

结肠癌晚期可以出现皮肤转移, 但临床上罕见, 发病机制尚不清楚, 容易出现误诊和误治。

周晓武, 冯国勋, 李翔, 王石林, 北京市空军总医院普通外科北京市 100036
通讯作者: 周晓武, 100036, 北京市阜成路30号, 解放军空军总医院普通外科. drzhouxiaowu@sina.com
电话: 010-68410099-6301
收稿日期: 2007-02-17 接受日期: 2007-03-23

摘要

男性患者, 67岁, 因结肠癌合并急性肠梗阻急诊手术, 行右半结肠切除术。术后病理: 结肠管状腺癌, 部分黏液腺癌。术后8 mo出现吻合口癌复发, 病理示: 中分化腺癌。同时发现肝、肺广泛转移。术后15 mo出现背部皮肤转移, 被误诊为皮脂腺囊肿, 后病理证实: 转移性黏液腺癌。行多次无水酒精注射, 转移瘤一度缩小, 后因注射时肿瘤出血不易控制而放弃。术后18 mo出现全身衰竭死亡。

关键词: 结肠肿瘤; 皮肤转移

周晓武, 冯国勋, 李翔, 王石林. 结肠癌皮肤转移1例. 世界华人消化杂志 2007;15(15):1772-1773
<http://www.wjgnet.com/1009-3079/15/1772.asp>

0 引言

结肠癌晚期出现皮肤转移, 临床上极少见, 发生机制目前尚不清楚, 容易出现误诊及误治。我院收治晚期结肠癌并发背部皮肤转移1例, 报道如下。

1 病例报告

患者, 男性, 67岁。因间断下腹痛伴进行性消瘦6 mo, 于2004-01-30住我院消化科。作肠道准备时出现急性完全性肠梗阻转普外科。急诊腹部CT检查: 右侧升结肠壁明显增厚并形成肿块, 最大层面6 cm×7.3 cm, 管腔明显狭窄, 增强后不均匀强化; 左中腹数个液平, 肠腔扩张; 肝右叶两个类圆形低密度区, 最大1.0 cm, 增强后未见强化, 不排除肝转移。急诊剖腹手术, 探查发现: 横结肠靠肝曲肿瘤20 cm×20 cm×18 cm, 突破肠壁, 向后侵犯右肾包膜, 同时十二指肠降段受累, 横结肠系膜挛缩, 横结肠系膜淋巴结肿大。先肠减压2000 mL肠液后, 行右半结肠切除术。

■应用要点

对于结肠癌患者出现皮肤肿块时, 要警惕皮肤转移的可能, 必要时行肿块活检明确诊断。皮肤出现转移灶一般是结肠癌晚期的表现, 预后较差。

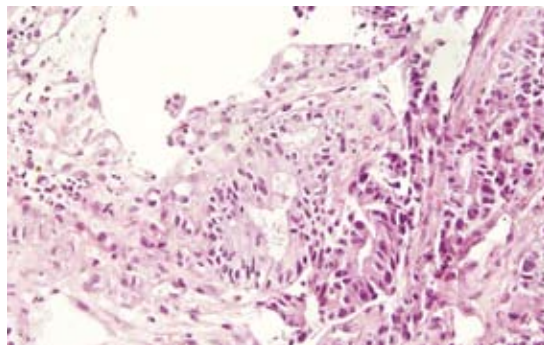


图1 手术标本, 结肠管状腺癌, 部分黏液腺癌(H&E × 400).

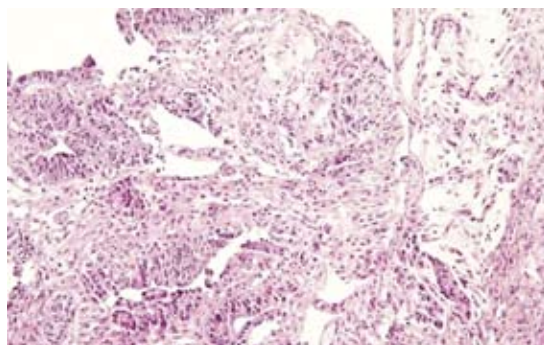


图2 肠镜结肠吻合口活检, 中分化腺癌(H&E × 200).

术后病理: 管状腺癌, 部分黏液腺癌(图1), 侵犯肠管全层, 上下切缘未见癌, 结肠系膜淋巴结转移2/19。术后11 d出院。术后用氟尿嘧啶、亚叶酸钙、羟基喜树碱方案化疗共5个疗程, 同时复查肝CT肝低密度区无明显改变。术后8 mo复查纤维结肠镜见吻合口小溃疡, 病理示中分化腺癌(图2)。同时发现肝、肺广泛转移, 行DSA下肝动脉化疗。修改化疗方案, 用奥沙利铂、氟尿嘧啶、甲酰四氢叶酸至术后1 a, 复查肝转移灶扩大, 左外叶最大直径2.6 cm, 右前叶最大直径2.8 cm; 双上肺密布结节状影, 左侧胸水。同时出现不完全性肠梗阻表现。术后15 mo背部皮肤出现肿块, 约5.0 cm×4.0 cm, 先红肿后破溃流脓, 开始时考虑为皮脂腺囊肿并感染, 准备手术切除, 术中发现为实质性肿瘤, 取活检病理报告: 转移性黏液腺癌(图3)。因同时合并皮肤感染, 不能手

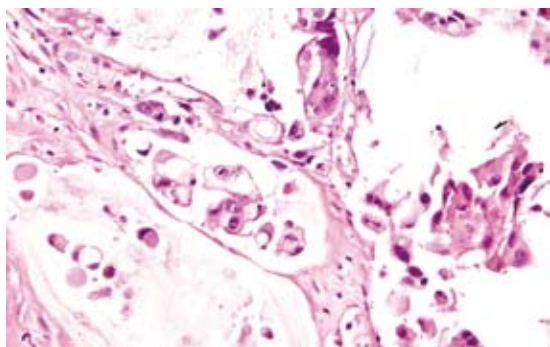


图 3 皮肤转移灶, 黏液腺癌(H&E × 400).

术切除, 行多次无水酒精注射, 转移瘤一度缩小, 后因注射时肿瘤出血不易控制而放弃. 术后18 mo出现全身衰竭死亡.

2 讨论

恶性肿瘤发生皮肤转移极少见, 转移率为0.6%-9%, 其中女性患者中, 原发肿瘤居第一位的是乳腺癌, 占69%, 结直肠癌占9%, 男性患者居第一位的是肺癌, 占24%, 结直肠癌占19%^[1]. 皮肤转移性肿瘤是恶性肿瘤细胞通过血路或淋

巴道转移、组织间隙直接扩散或外科手术种植而继发于皮肤的病变, 淋巴管皮肤转移性肿瘤的部位常反映原发肿瘤的所在, 血性转移常不呈现局限性, 可见于任何部分^[2]. 皮肤转移灶可早于或晚于原发肿瘤发现, 但一般内脏肿瘤出现皮肤转移均是恶性肿瘤晚期的表现. 本例发现结肠癌手术后15 mo才出现背部皮肤转移灶, 而在此前, 患者早就出现了肝、肺等脏器的转移. 结肠癌患者出现皮肤肿块, 要考虑皮肤转移的可能, 应作病理检查确诊, 避免误诊及误治. 本例结肠癌术后病理以管状腺癌为主, 部分为黏液腺癌, 术后纤维结肠镜复查显示吻合口中分化腺癌复发, 而出现背部皮肤转移的病理则为转移性黏液腺癌. 即结肠癌晚期出现局部复发或远处转移不同病理类型的差异化, 其发生机制有待进一步研究.

3 参考文献

- 1 刘辅仁. 实用皮肤科学. 第3版. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 1058
- 2 高天文, 孙建方. 现代皮肤组织病理学. 第1版. 北京: 人民卫生出版社, 2001: 410

电编 张敏 编辑 王晓瑜

■同行评价

本文报道的结肠癌皮肤转移属于罕见病例, 对临床诊断有一定的意义, 可以避免误诊及误治.

ISSN 1009-3079 CN 14-1260/R 2007年版权归世界华人消化杂志

• 消息 •

中国学术期刊综合引证报告(2006)

本刊讯 根据《中国学术期刊综合评价数据库(CAJCED)》2005年6182种统计刊源析出的214万条中国期刊引文数据库及CNKI“中国期刊网”中心网站2005-01/12全文下载记录(1.5亿篇次)的大样本数据统计分析得到: 世界华人消化杂志[标准刊号: ISSN 1009-3079 CN 14-1260/R; 类目名称: 医药科学\临床科学\呼吸及消化系统疾病(YK5.2.3)]总被引频次为2471, 影响因子为0.661, 5年影响因子为0.644, 即年指标为0.079, 他引总引比为0.73, 被引期刊数为491, 被引半衰期为4.6, 2005载文量为768, 基金论文比为0.44, Web即年下载率为0.6. [中国学术期刊(光盘版)电子杂志社; 中国科学文献计量评价研究中心].