

# 恶性黑色素瘤小肠转移、系膜淋巴结转移及脑转移1例

李守震, 佟伟华, 王超, 王权

## ■背景资料

恶性黑色素瘤(malignant melanoma)是一种高度恶性的肿瘤。一般经淋巴道转移,也可经血道转移,多转移至肺、肝、脑等器官。

李守震, 佟伟华, 王超, 王权, 吉林大学第一医院胃肠结直肠外科 吉林省长春市 130021

**作者贡献分布:** 李守震与王权对此文所作贡献均等; 此课题由李守震、佟伟华、王超及王权设计; 研究过程由李守震、佟伟华、王超及王权操作完成; 研究所用分析工具由王权提供; 数据分析由李守震、佟伟华及王超完成; 本论文写作由李守震及王权完成。

**通讯作者:** 王权, 副教授, 130021, 吉林省长春市, 吉林大学第一医院胃肠结直肠外科。wangquan-jlcc@hotmail.com  
收稿日期: 2010-12-15 修回日期: 2011-03-15  
接受日期: 2011-04-11 在线出版日期: 2011-06-08

## Intestinal, mesenteric lymph node and brain metastases from malignant melanoma: a report of one case

Shou-Zhen Li, Wei-Hua Tong, Chao Wang, Quan Wang

Shou-Zhen Li, Wei-Hua Tong, Chao Wang, Quan Wang, Department of Gastrointestinal Surgery, the First Hospital of Jilin University, Changchun 130021, Jilin Province, China

Correspondence to: Associate Professor Quan Wang, Department of Gastrointestinal Surgery, the First Hospital of Jilin University, Changchun 130021, Jilin Province, China. wangquan-jlcc@hotmail.com

Received: 2010-12-15 Revised: 2011-03-15

Accepted: 2011-04-11 Published online: 2011-06-08

## Abstract

Metastasis from malignant melanoma often occurs in the small intestine, colon, rectum or anus. Simultaneous metastasis of malignant melanoma to the small intestine, brain and lymph nodes is very rare. This paper reports a case of intestinal, mesenteric lymph node, and brain metastases from malignant melanoma in a 46-year-old man, who was pathologically diagnosed after surgery. Pathological examination and a detailed medical history are very important to determine the origin of metastatic tumors.

**Key Words:** Malignant melanoma; Small intestinal metastasis; Mesenteric lymph node metastasis; Brain metastasis

Li SZ, Tong WH, Wang C, Wang Q. Intestinal, mesenteric lymph node and brain metastases from malignant melanoma: a report of one case. *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi* 2011; 19(16): 1752-1753

## 摘要

恶性黑色素瘤转移至胃肠道常见的部位为小肠结直肠肛门,同时转移至小肠、系膜淋巴结及颅内者未见文献报道。本例恶性黑色素瘤伴有系膜淋巴结转移及脑转移,没有典型的临床表现,术中所见颅内肿物与小肠及系膜淋巴结肿物颜色质地不一致,术后病理对确定腹部及颅内肿物来源至关重要,患者病史对鉴别原发或转移性黑色素瘤意义重大。

**关键词:** 恶性黑色素瘤; 小肠转移; 系膜淋巴结转移; 脑转移

李守震, 佟伟华, 王超, 王权. 恶性黑色素瘤小肠转移、系膜淋巴结转移及脑转移1例. *世界华人消化杂志* 2011; 19(16): 1752-1753

<http://www.wjgnet.com/1009-3079/19/1752.asp>

## 0 引言

恶性黑色素瘤(malignant melanoma)是一种高度恶性的肿瘤。一般经淋巴道转移,也可经血道转移,多转移至肺、肝、脑等器官<sup>[1]</sup>,查阅国内外文献均只见个案小肠转移的报道,尚未发现同时并发小肠、系膜淋巴结及脑转移者。现吉林大学第一医院收治1例恶性黑色素瘤同时伴有小肠、系膜淋巴结及脑转移的患者。

## 1 病例报告

男,46岁,因腹痛2 mo,头痛5 d就诊。于2 mo前无明显诱因出现腹痛,行腹部CT检查考虑肠梗阻,于5 d前出现头痛,伴有喷射性呕吐,行头部CT检查考虑脑膜瘤,以脑膜瘤收入吉林大学第一医院神经外科,入院后复查腹部CT:考虑肠套叠,行脑膜瘤切除术联合剖腹探查术:术中切除颅内肿物1处,内呈灰白色;小肠肿物2处呈灰白、淡褐色,另一处及肿大系膜淋巴结一枚,内均呈黑褐色,质地硬。术后病理:3处小肠肿物、肿大系膜淋巴结、颅内肿物均为恶性黑色素瘤。免疫组织化学示:CD117(+),S-100(+),HMB45(+),Ki-67(80%+)。追问病史该患2年前行皮肤黑痣手术,此次高度考虑3处小肠肿物、肿大系膜淋巴

## ■同行评议者

朴云峰,教授,吉林大学第一临床医院消化科



图 1 小肠、系膜肿瘤.

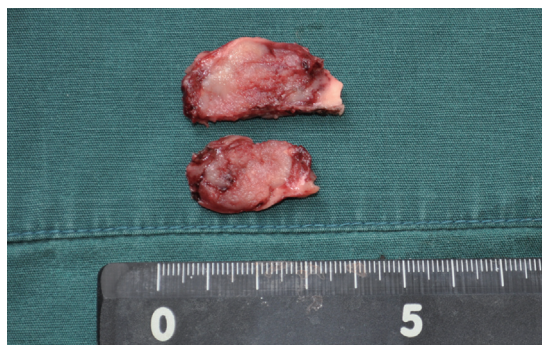


图 3 脑部肿瘤.

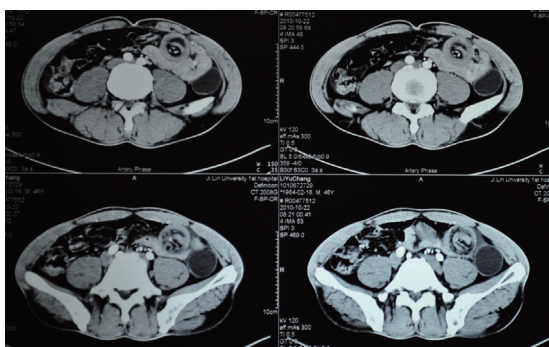


图 2 腹部CT示小肠套叠.

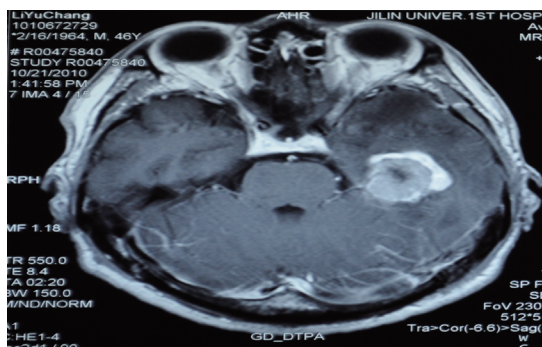


图 4 脑CT示肿瘤位置.

## ■同行评价

本文学术价值较高, 对临床医师有较好的临床借鉴意义.

结及颅内肿物为转移性恶性黑色素瘤(图1-4).

## 2 讨论

恶性黑色素瘤是一种高度恶性的肿瘤. 一般经淋巴道转移, 也可经血道转移, 多转移至肺、肝、脑等器官<sup>[1]</sup>, 国内外均只见个案小肠转移的报道, 尚未发现同时并发小肠、系膜淋巴结及脑转移者. 现将吉林大学第一医院遇到的1例恶性黑色素瘤同时伴有小肠、系膜淋巴结及脑转移的病例报道如下, 并结合国内外文献探讨其临床病理特征及鉴别诊断.

恶性黑色素瘤转移至胃肠道常见的部位为小肠50%, 结肠31.3%, 直肠肛门25%<sup>[2]</sup>, 同时转移至小肠、系膜淋巴结及颅内者尚未见文献报道. 本例恶性黑色素瘤伴有系膜淋巴结转移及脑转移, 并没有典型的临床表现, 仅表现为腹痛, 头痛, 喷射性呕吐等症状, 腹部CT可表现为肠梗阻

肠套叠, 头部CT表现为颅内单发高密度影, 类似脑膜瘤表现; 术中所见颅内肿物与小肠及系膜淋巴结肿物颜色质地不一致, 并非皆为黑褐色. 术后病理对确定腹部及颅内肿物来源至关重要, 本例通过同时送检颅内肿物、小肠肿物及肿大系膜淋巴结确定其均为恶性黑色素瘤, 此外, 患者病史对鉴别原发或转移性黑色素瘤意义极为重要, 本例通过详问病史根据其皮肤黑痣手术史高度怀疑为转移性黑色素瘤. 因此, 临床工作中对全身多发肿瘤尤其大体表现不一致时应确保病理检查全面性, 同时认真详细询问病史.

## 3 参考文献

- 1 孙静阳, 胡波, 于晶功, 裴笑月. 胃转移性恶性黑色素瘤1例. 世界华人消化杂志 2010; 18: 1928-1931
- 2 Blecker D, Abraham S, Furth EE, Kochman ML. Melanoma in the gastrointestinal tract. *Am J Gastroenterol* 1999; 94: 3427-3433

编辑 李军亮 电编 何基才