

胃癌术后脑膜转移1例

乔振国, 陈易, 汪立峰, 祝建红

乔振国, 陈易, 南通大学附属吴江医院消化内科 江苏省苏州市 215200

汪立峰, 南通大学附属吴江医院影像科 江苏省苏州市 215200

祝建红, 苏州大学附属第二医院消化内科 江苏省苏州市 215006

乔振国, 住院医师, 主要从事消化系统肿瘤的研究。

作者贡献分布: 本文收集病例资料及撰写主要由乔振国完成; 陈易与汪立峰查阅文献等共同参与完成; 祝建红审校。

通讯作者: 祝建红, 主治医师, 215006, 江苏省苏州市三香路1055号, 苏州大学附属第二医院消化内科。

zhujianhong1980@sina.com

电话: 0512-67784809

收稿日期: 2015-02-17 修回日期: 2015-03-09

接受日期: 2015-03-18 在线出版日期: 2015-05-08

Meningeal metastasis of gastric cancer after surgery: A case report

Zhen-Guo Qiao, Yi Chen, Li-Feng Wang, Jian-Hong Zhu

Zhen-Guo Qiao, Yi Chen, Department of Gastroenterology, Affiliated Wujiang Hospital of Nantong University, Suzhou 215200, Jiangsu Province, China

Li-Feng Wang, Department of Radiology, Affiliated Wujiang Hospital of Nantong University, Suzhou 215200, Jiangsu Province, China

Jian-Hong Zhu, Department of Gastroenterology, the Second Affiliated Hospital of Soochow University, Suzhou 215006, Jiangsu Province, China

Correspondence to: Jian-Hong Zhu, Attending Physician, Department of Gastroenterology, the Second Affiliated Hospital of Soochow University, 1055 Sanxiang Road, Suzhou 215006, Jiangsu Province, China. zhujianhong1980@sina.com

Received: 2015-02-17 Revised: 2015-03-09

Accepted: 2015-03-18 Published online: 2015-05-08

Abstract

The metastasis of gastric cancer is mainly seen in abdominal organs, and the central nervous system is infrequently affected. This paper

reports a case of meningeal metastasis of gastric cancer after surgery. We also discuss the clinical characteristics, treatment methods and prognosis of meningeal metastasis of gastric cancer after surgery.

© 2015 Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

Key Words: Meningeal metastasis; Gastric cancer after surgery; Misdiagnosis

Qiao ZG, Chen Y, Wang LF, Zhu JH. Meningeal metastasis of gastric cancer after surgery: A case report. *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi* 2015; 23(13): 2189-2192
URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/23/2189.asp>
DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wcjd.v23.i13.2189>

摘要

胃癌转移一般以腹腔脏器为主, 较少侵及中枢神经系统。本文报道了胃癌术后脑膜转移1例, 探讨了胃癌术后脑膜转移的临床特点、治疗方法及预后转归, 并重点探讨胃癌术后脑膜转移的诊断要点。

© 2015年版权归百世登出版集团有限公司所有。

关键词: 脑膜转移; 胃癌术后; 误诊

核心提示: 胃癌术后脑膜转移常以神经系统症状起病, 临床表现缺乏特异性, 因此较易被误诊, 增强磁共振和脑脊液检查是检出该病较为敏感和有效的方法。及早明确诊断, 进行积极处理是该病的治疗基础。

乔振国, 陈易, 汪立峰, 祝建红. 胃癌术后脑膜转移1例. 世界华人消化杂志 2015; 23(13): 2189-2192 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/23/2189.asp>

■背景资料
胃癌术后脑膜转移临床罕见, 早期难发现, 容易误诊, 治疗效果及预后均极差。

■同行评议者
王刚, 副研究员, 哈尔滨医科大学附属第一医院胰腺外科(普外二科)

□ 研发前沿

脑膜癌病预后极差, 治疗效果不佳, 目前全身化疗、鞘内注射、局部放射治疗等均属姑息性治疗, 因此, 对该病的治疗尚需多方合作以积累更多资料及更深入的研究。

wjgnet.com/1009-3079/23/2189.asp DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v23.i13.2189>

0 引言

胃癌转移途径以淋巴转移和腹腔种植转移为主, 本例患者胃癌术后2年余以头痛为主要症状起病, 通过脑脊液细胞学检查诊断脑膜转移, 期间多次行胸腹盆计算机断层扫描(computed tomography, CT)平扫+增强、胃镜及病理检查, 未见明显肿瘤复发或转移表现。为使临床医师拓宽思路, 减少误诊, 现将1例胃癌术后脑膜转移的临床资料分析报告如下。

1 病例报告

患者, 男性, 68岁, 2009-07因纳差、乏力和消瘦查胃镜示: 贲门癌, 胃窦黏膜隆起(图1A), 病理示: (贲门胃窦)腺癌(图2A)。遂于2009-07-30行“近端胃癌根治术+脾脏切除术”, 术中探及肿瘤侵及全层, 两切端未见癌累及, 淋巴结见癌转移(3/13), 另见癌结节, 术后病理示: 贲门中低分化腺癌。免疫组织化学染色结果: CK20、CK均(+), Ki-67约30%(+), CK7、Her-2、S-100、syn均(-)。手术过程顺利, 患者恢复良好。术后行FOLFOX方案(奥沙利铂+5-氟尿嘧啶+亚叶酸钙)静脉化疗6个周期, 过程顺利, 末次化疗时间为2010-01-07。后患者定期随访复查, 于2010-01-06、2010-03-10、2011-06-16查癌胚抗原(carcinoembryonic antigen, CEA)分别为: 1.46、0.98、20.64 ng/mL。2011-06-16查胸腹盆CT平扫+增强示: 胃癌术后改变, 脾脏缺如, 肝右叶海面状血管瘤, 两肺未见明显异常; 胃镜示: 残胃吻合口炎。2011-08-29患者因“胃癌术后2年余, 头痛20余天”入院, 主要为双颞部及额部胀痛, 伴头晕、恶心呕吐, 曾有数次双眼外翻, 呼之不应发作, 无明显肢体抽搐及二便失禁, 并有纳差、乏力。体格检查: 生命体征平稳, 神志清楚, 颈项稍强直, 双侧瞳孔等大等圆, 对光反射灵敏, 四肢肌力5级, 双侧病理征未引出。辅助检查: CEA>100 ng/mL, 胸腹盆CT平扫+增强示: 胃癌术后改变, 考虑肝右叶血管瘤, 脾脏未见显示; 右上肺尖段钙化结节。胃镜示: 残胃吻合口炎(图1B), 胃镜病理示: (食道-胃吻合口黏膜)轻度慢性浅表性炎(图2B)。头颅磁共振成像(magnetic resonance imaging,

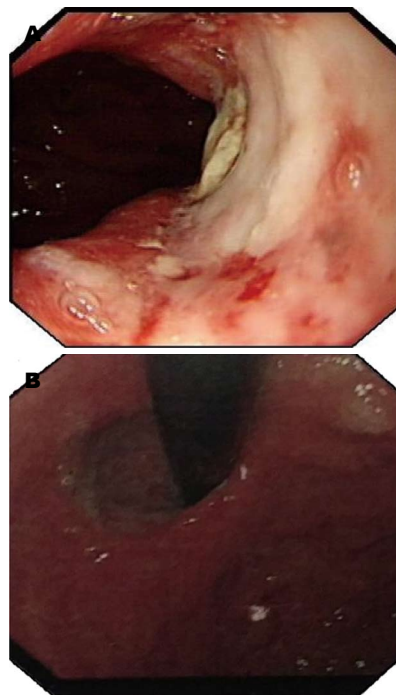


图1 患者胃镜检查结果。A: 发病初; B: 复查时。

MRI)+磁共振血管造影(magnetic resonance angiography, MRA)+增强示: 脑积水, 双额叶小缺血灶(图3)。患者2011-09-01行腰椎穿刺, 测压>400 mmH₂O, 留10 mL脑脊液送检查, 脑脊液外观: 无色透明; 脑脊液潘氏试验: 阴性; 脑脊液糖半定量: (1-5滴)阳性; 脑脊液白细胞计数: $20 \times 10^6/L$, 脑脊液红细胞计数: $0 \times 10^6/L$; 脑脊液生化: 氯: 112.6 mmol/L; 蛋白: 0.38 g/L; 糖: 2.42 mmol/L; 腺苷脱氨酶: 1.1 U/L; 乳酸脱氢酶: 44 U/L。脑脊液脱落细胞检查: 见核大异型细胞(图4)。临床诊断: 胃癌术后脑膜转移, 予加强脱水降颅压, 对症止痛支持治疗, 患者病情进展迅速, 于2011-09-02出现昏迷, 家属放弃进一步诊治, 自动出院, 患者于2011-09-03死亡。

2 讨论

脑膜转移癌又称脑膜癌病(meningeal carcinomatosis, MC), 是恶性肿瘤由原发病灶向颅内转移, 侵犯脑膜从而发生的一种严重病变, 是恶性肿瘤致死的重要原因之一。MC绝大多数为颅外恶性肿瘤转移所致, 其中以乳腺癌、肺癌、恶性淋巴瘤、恶性黑色素瘤居多。胃癌脑膜癌病较少见, 约占全部MC的0.19%左右^[1]。MC的主要症状有头痛、恶心呕吐、脑膜刺激征等, 由于其临床表现缺乏

□ 相关报道

胃癌术后脑膜转移罕见, 国内外公开报道少, 报道的焦点主要是脑膜癌病的诊断与鉴别诊断要点。

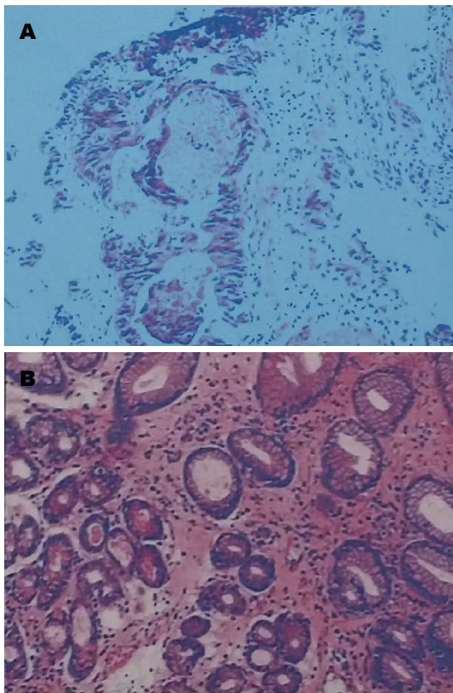


图 2 患者病理检查结果(HE × 200). A: 发病初; B: 复查时.

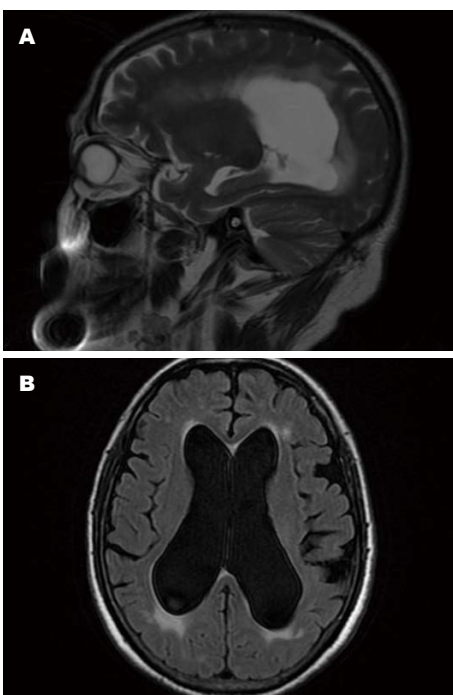


图 3 头颅磁共振成像提示脑积水. A: 矢状面; B: 横断面.

特异性, 因此极易被误诊. 另一方面, MC未形成实体肿瘤, 故患者常缺乏定位体征, 且常规影像学检查如脑CT及MRI平扫多正常, 增强MRI是检出MC较为敏感和有效的方法^[2], 本例患者头颅MRI检查提示脑积水, 对该病的诊断有一定价值. 脑脊液检查是诊断MC的常用手段^[3], 大部分患者脑脊液压力升高, 本

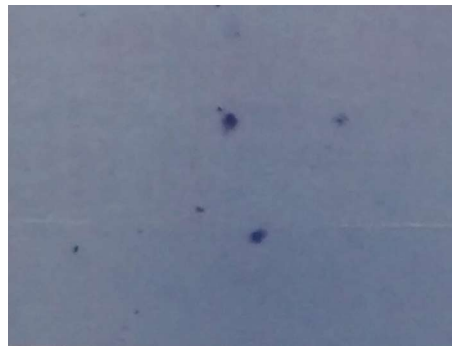


图 4 脑脊液脱落细胞检查. 检查出核大异型细胞.

例患者测压>400 mmH₂O, 而脑脊液细胞学检查对该病诊断往往起到关键作用, Collie等^[4]报道41例脑膜转移瘤中常规脑脊液细胞学检查的阳性率为85%, 本例患者脑脊液脱落细胞检查找到核大异型细胞, 为诊断提供了重要依据. 胃癌转移途径以淋巴转移和腹腔种植转移为主, 血行转移较为少见. 其中淋巴转移通常按淋巴引流顺序, 即由近及远, 由浅及深的规律转移, 故胃癌转移一般以腹腔脏器为主, 较少侵及中枢神经系统^[3]. 本例患者胃癌术后2年余以MC的主要症状起病, 通过脑脊液细胞学检查诊断脑膜转移, 期间多次行胸腹盆CT平扫+增强、胃镜及病理检查, 未见明显肿瘤复发或转移表现, 在临床上极为罕见. 但该患者2011-06-16、2011-09-01日查CEA分别为: 20.64 ng/mL、>100 ng/mL, 较前进行性升高, 高度提示可能病情进展. MC预后极差, 治疗效果不佳, 目前的治疗方法属姑息性, 包括全身化疗、鞘内注射、局部放射治疗等. 多数患者经过治疗后可改善神经系统症状、提高生活质量^[5]. 本例患者确诊后病情迅速恶化, 短期出现昏迷、死亡. 因此, 对于消化系肿瘤患者, 如出现不明原因的头痛、呕吐、眼底水肿、癫痫发作、视力丧失、听力及前庭功能障碍、四肢无力、偏瘫、大小便失禁等症状, 颅脑CT或MRI未见明显占位, 且排除颅内原发疾病、中枢神经系统感染时, 即使患者无原发肿瘤症状且未见明显腹腔转移, 亦应高度警惕MC可能. 尽早行头颅MRI增强或腰椎穿刺检查, 及时明确诊断并予相应治疗, 以期改善患者症状, 延长生存期.

3 参考文献

- Giglio P, Weinberg JS, Forman AD, Wolff R,

创新点

本例患者胃癌术后2年余以脑膜癌病起病, 期间定期体检未见明显肿瘤复发或转移表现. 临床医师应加强对该疾病的认识, 重视相关检查的诊断价值.

应用要点

对于消化系肿瘤患者, 如出现不明原因的神经系统症状, 临床医师应警惕脑膜癌病可能. 尽早行相应检查, 及时明确诊断并予积极治疗, 以期改善患者预后.

□ 同行评价

本文报道了1例胃癌术后脑膜转移的病例, 对指导临床工作具有重要的参考意义.

- 2 Groves MD. Neoplastic meningitis in patients with adenocarcinoma of the gastrointestinal tract. *Cancer* 2005; 103: 2355-2362 [PMID: 15856426 DOI: 10.1002/cncr.21082]
- 3 汪若弟, 毛明伟. 脑膜转移瘤的磁共振成像表现及诊断价值. *中华肿瘤杂志* 1998; 20: 443-444
- 4 Oh SY, Lee SJ, Lee J, Lee S, Kim SH, Kwon HC, Lee GW, Kang JH, Hwang IG, Jang JS, Lim HY, Park YS, Kang WK, Kim HJ. Gastric leptomeningeal carcinomatosis: multi-center retrospective analysis of 54 cases. *World J Gastroenterol* 2009; 15: 5086-5090 [PMID: 19860003 DOI: 10.3748/wjg.15.5086]
- 5 Collie DA, Brush JP, Lammie GA, Grant R, Kunkler I, Leonard R, Gregor A, Sellar RJ. Imaging features of leptomeningeal metastases. *Clin Radiol* 1999; 54: 765-771 [PMID: 10580769 DOI: 10.1016/S0009-9260(99)91181-9]
- 5 李宏亮, 严研, 李刚, 周立庆, 杨爱民. 实体瘤脑膜转移的放射治疗. *现代肿瘤医学* 2010; 18: 1514-1515

编辑: 郭鹏 电编: 都珍珍



ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online) DOI: 10.11569 2015年版权归百世登出版集团有限公司所有

• 消息 •

《世界华人消化杂志》栏目设置

本刊讯 本刊栏目设置包括述评, 基础研究, 临床研究, 焦点论坛, 文献综述, 研究快报, 临床经验, 病例报告, 会议纪要. 文稿应具科学性、先进性、可读性及实用性, 重点突出, 文字简练, 数据可靠, 写作规范, 表达准确.



Published by **Baishideng Publishing Group Inc**
8226 Regency Drive, Pleasanton,
CA 94588, USA
Fax: +1-925-223-8242
Telephone: +1-925-223-8243
E-mail: bpgoffice@wjgnet.com
<http://www.wjgnet.com>



ISSN 1009-3079

