

胆囊小细胞癌 1 例

Small Cell Carcinoma of Gallbladder: One Case Report

XIAO Wei-yun

肖卫云 (江西省肿瘤医院, 江西 南昌 330029)

主题词: 胆囊肿瘤; 小细胞癌; 病例报告

中图分类号: R735.8 文献标识码: B

文章编号: 1671-170X(2015)01-0080-01

doi: 10.11735/j.issn.1671-170X.2015.01.B019

胆囊小细胞癌罕见, 具有独特的临床病理学特征, 进展快, 早期即可发生转移, 预后差, 好发于老年女性。临床研究表明其生物学行为及预后不同于小细胞肺癌, 也不同于其发生部位的常见肿瘤, 而有其独特的临床特征^[1]。2013 年我院诊治 1 例, 报道如下。

1 资料

患者女性, 70 岁, 因反复右上腹疼痛 3 月余, 呕吐 1 日, 于 2013 年 8 月 5 日第 1 次来我科住院。查体: 疼痛按数字分级评分法(NRS)评分为 3 分, 左锁骨上可及一大一小约 1cm×2cm 肿大淋巴结, 质硬, 活动差, 无痛, 其余浅表淋巴结未触及肿大, 心肺无异常, 腹部平软, 腹正中可及一大一小约 2cm×2cm 肿块, 质中, 有触痛, 肝脾肋下未触及肿大, 肠鸣音正常, 移动性浊音阴性, 双下肢无水肿, 直肠指检未见异常。2013 年 8 月我院门诊行胸腹盆腔 CT 示: 胆囊占位性病变, 腹膜后多发肿大淋巴结, 考虑胆囊癌继发腹膜后淋巴结转移, 纵隔淋巴结增大, 子宫缺如。左锁骨上淋巴结细胞学显示: 转移性癌伴坏死, 倾向小细胞癌。入院后复查血常规正常, 大小便常规结果正常, 凝血功能正常, 肝肾功能正常, 电解质检查显示: 钾 2.87mmol/L, 空腹血糖 7mmol/L, AFP、CEA、CA125 及 CA199 正常, HBsAg(-), TP 抗体(-), HIV 抗体(-), 心电图示: 窦性心律, I 度房室传导阻滞。心脏彩超显示: 肺动脉瓣轻度关闭不全, 主动脉内径增宽, 室间隔增厚, 左室舒张功能减退。入院诊断: 胆囊小细胞癌伴多处淋巴结转移 V 期。入院期间患者出现发热, 考虑合并肺部感染, 痰培养为白色念珠菌(++), 经抗真菌治疗后, 未见发热, 复查咽拭子未找到真菌。考虑患者高龄, 于 2013 年 8 月 30 日开始给予 IP 方案化疗: 伊立替康(CPT-11)100mg ivgtt d_{1,8}; 顺铂(DDP)30mg ivgtt d_{1,8}, 1 个疗程。2013 年 9 月 14 日左锁骨上淋巴结明显缩小, 大小为

0.5cm×0.5cm, 腹部肿块消失, 患者好转出院。

2 讨论

小细胞癌属神经内分泌癌, 发生于胆囊者非常罕见。小细胞癌的癌细胞核细、细胞较小, 呈小圆形或多边形, 胞浆内含有神经内分泌颗粒, 具有内分泌和化学受体功能, 能分泌 5-羟色胺、儿茶酚胺、组胺、激肽等物质, 引起类癌综合征。但胆囊小细胞癌多不伴类癌综合征, 血清学肿瘤标志物亦常无明显升高, 确诊主要依靠病理检查及免疫组织化学检查。胆囊小细胞癌是胆囊神经内分泌癌中恶性程度最高的一类肿瘤, 其发病隐匿, 临床上内分泌症状少见, 许多病例在确诊时, 往往已经侵犯邻近器官, 阻塞胆道系统, 并在早期即出现淋巴结和远处转移, 因此与胆囊其他恶性肿瘤相比, 其预后非常差, 5 年生存率为 0^[2]。

目前国内文献主要以病例报道为主, 由于缺乏大型前瞻性研究结果, 治疗上尚未统一规范, 手术、化疗、放疗等各种治疗手段均有应用, 现在认为多种治疗方法的联合治疗是提高疗效、延长患者生存期的最佳治疗手段^[3]。

目前胆囊小细胞癌的化疗仍参照小细胞肺癌的治疗, 使用的药物包括 DDP、卡铂、依托泊苷(Vp-16)、异环磷酰胺、蒽环类等, 临床多使用以铂类为基础的联合化疗, 其中 EP 方案(Vp-16+DDP)应用最为广泛, 考虑患者高龄, Vp-16 血液毒性大, 所以改行 IP(CPT-11+DDP)方案治疗, 短期效果明显, 提高了患者的生活质量。

参考文献:

- [1] Beach DF, Klump WJ, Haddad G, et al. Extrapulmonary small cell: a novel case of small cell carcinoma of the thyroid gland [J]. Med Oncol, 2011, 11(6): 96-97.
- [2] Ehawil KM, Gustafsson BI, Kidd M, et al. Neuroendocrine tumors of the gallbladder: an evaluation and reassessment of management strategy [J]. J Clin Gastroenterol, 2010, 44(10): 687-695.
- [3] Imai H, Matsui S, Tokuyama Y, et al. Small cell carcinoma of the gallbladder successfully treated by surgery and adjuvant chemotherapy [J]. Am Surg, 2008, 74(3): 272-273.

通讯作者: 肖卫云, 主治医师, 硕士, 江西省肿瘤医院内五科, 江西省南昌市青山湖区北京东路 519 号(330029); E-mail: xwy249@163.com
收稿日期: 2014-03-09; 修回日期: 2014-05-13