

胃癌前列腺转移1例

陈颖, 金波, 刘云鹏

■背景资料

胃癌晚期可以出现肺脏、肝脏、网膜等多处转移, 主要转移途径有淋巴结转移, 血行转移及种植转移。但由于前列腺的血供占心排量的比例很小, 因此胃癌血行转移至前列腺的概率很小。

陈颖, 金波, 刘云鹏, 中国医科大学附属第一医院肿瘤内科
辽宁省沈阳市 110001

陈颖, 医师, 主要从事实体肿瘤诊疗的研究。

国家自然科学基金资助项目, No. 30770993

作者贡献分布: 本文写作由陈颖完成; 由金波提供病例资料; 刘云鹏进行修改指导。

通讯作者: 刘云鹏, 教授, 110001, 辽宁省沈阳市和平区南京街155号, 中国医科大学附属第一医院肿瘤内科。

liuyunpeng@medmail.com.cn

电话: 024-83282542

收稿日期: 2012-01-04 修回日期: 2012-01-20

接受日期: 2012-03-15 在线出版日期: 2012-03-18

Prostate metastasis from gastric tumor: a report of one case

Ying Chen, Bo Jin, Yun-Peng Liu

Ying Chen, Bo Jin, Yun-Peng Liu, Department of Medical Oncology, the First Hospital of China Medical University, Shenyang 110001, Liaoning Province, China

Supported by: National Natural Science Foundation of China, No. 30770993

Correspondence to: Yun-Peng Liu, Professor, Department of Medical Oncology, the First Hospital of China Medical University, Shenyang 110001, Liaoning Province, China. liuyunpeng@medmail.com.cn

Received: 2012-01-04 Revised: 2012-01-20

Accepted: 2012-03-15 Published online: 2012-03-18

Abstract

Here we report a case of prostate metastasis from gastric tumor in a 69-year-old man. Three years ago, he underwent gastrectomy for mucinous gastric carcinoma. He was admitted to our hospital due to micturition arduous and perineal pain. Ultrasound-guided biopsy of the prostate indicated prostate infiltration of the mucin-secreting adenocarcinoma. Immunohistochemistry indicated PSA negativity and positivity for CK20, CA19-9, and CEA. We arrived at the conclusion that we were dealing with the same neoplasia.

Key Words: Gastric tumor; Metastasis; Prostate metastasis

Chen Y, Jin B, Liu YP. Prostate metastasis from gastric tumor: a report of one case. *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi* 2012; 20(8): 712-713

摘要

胃癌前列腺转移为临床少见病例。本例患者, 男性, 69岁, 3年前行胃大部切除术, 术后病理为黏液腺癌。2011-10因排尿费力伴有会阴部疼痛就诊, 前列腺穿刺活检病理考虑为黏液腺癌, 免疫组织化学PSA阴性, CK20、CK19-9、CEA阳性, 结合病史考虑为胃癌前列腺转移。

关键词: 胃癌; 转移; 前列腺转移癌

陈颖, 金波, 刘云鹏. 胃癌前列腺转移1例. 世界华人消化杂志 2012; 20(8): 712-713

<http://www.wjgnet.com/1009-3079/20/712.asp>

0 引言

胃癌是我国常见消化系恶性肿瘤之一, 晚期患者可以出现肺脏、肝脏、网膜等多处转移, 但前列腺转移少见, 现将我院1例胃癌术后确诊为前列腺转移的病例报道如下。

1 病例报告

男, 69岁, 3年前因出现腹痛、体质量减轻就诊。行胃镜示: 胃窦部溃疡; 病理为: 黏液腺癌。2008-07行胃大部切除术, 术后病理: 黏液腺癌, 侵出浆膜, 大网膜阴性, 区域淋巴结1/25枚转移, 完善肺CT等检查未见转移; 术后分期: T4N1M0(ⅢA期)。术后给予FOLFOX方案化疗4周期, 患者因为化疗的不良反应而未再接受抗肿瘤治疗。之后每3 mo定期随访, CEA、CA19-9一直在正常范围内, 腹部增强CT未见异常, 1年前曾行胃镜检查未见异常。2011-08患者出现排尿费力, 伴有会阴部疼痛, 未在意。2 mo后患者上述症状加重遂就诊于我院泌尿外科。直肠指诊: 前列腺Ⅱ度大, 质硬, 有压痛, 右侧叶触及1枚结节。血清PSA正常。前列腺彩超示: 前列腺52×48×49 mm大小。前列腺MRI: 前列腺占位不除外。于2011-10-17行超声引导下前列腺穿刺活检。病理回报: 前列腺黏液腺癌; 免疫组织化学检查显示: PSA(-), CK20(+), CA19-9(+), CEA(+)(图1), 结合病史考虑为胃癌转移。转入我科, 进一步完

■同行评议者

王正康, 教授, 北京中日友好医院
普通外科

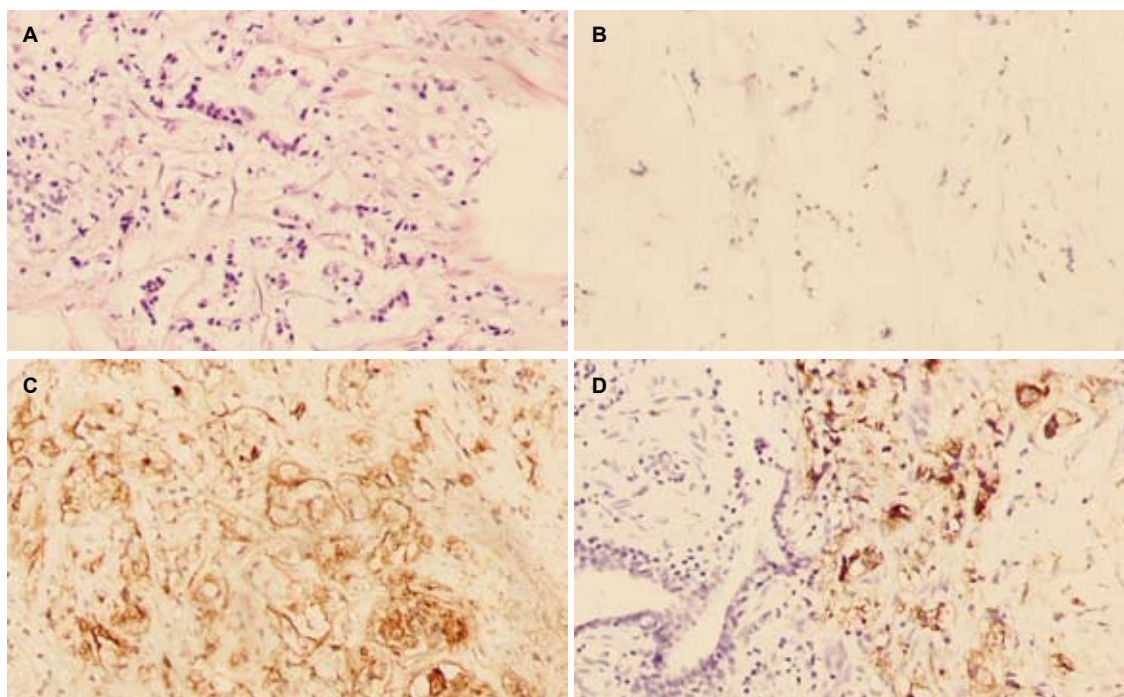


图1 前列腺转移灶免疫组织化学染色. A: HE; B: PSA; C: CA19-9; D: CEA.

善骨ECT、腹部增强CT、肺CT均未见异常。

综上诊断为胃癌(IV期, 前列腺转移), 给予患者多西他赛联合替吉奥方案化疗2周期, 排尿费力及会阴部疼痛明显好转, 现继续治疗中。

2 讨论

胃癌发生前列腺转移很罕见, 之前曾有相关报道多为胃印戒细胞癌转移至前列腺, 关于胃黏液腺癌转移至前列腺鲜有报道。胃黏液腺癌是胃癌的少见亚型, 其所占比例为2.4%-4.9%, 其预后较非黏液腺癌差^[1]。胃黏液腺癌的转移方式与其他类型胃癌的转移方式相同, 主要有淋巴结转移, 血行转移及种植转移。其血行转移以肝、肺最多见, 这与门脉系统和肺的血流动力学相关。由于前列腺的血供占心排量的比例很小, 因此胃癌血行转移至前列腺的概率也很小。前列腺转移病灶多是周围组织的浸润, 但该患者腹部增强CT及前列腺MRI未显示前列腺周围有受累, 且腹腔内未见种植转移病灶。前列腺的淋巴系统由沿髂内动脉分布的髂内淋巴结汇入髂总淋巴结, 再汇入腰淋巴结。这并不是胃癌常规的转移通路^[2], 综上考虑为血行转移。此时我们需要注意与原发前列腺黏液腺癌相鉴别。

目前前列腺黏液腺癌的报道仍不多见, 文献统计其约占前列腺肿瘤的0.4%左右。分泌大

量黏液为前列腺黏液腺癌的病理学特点, 前列腺黏液腺癌细胞对PAP、PSA标识阳性, 对癌胚抗原则为阴性。有研究认为大约有77.8%的患者血清PSA可升高^[3]。该患者胃癌术后病理为黏液腺癌, 前列腺穿刺活检病理为黏液腺癌, 并且免疫组织化学检查显示: PSA(-), CK20(+), CA19-9(+), CEA(+), 结合病史考虑为胃癌前列腺转移, 不过遗憾的是患者无法提供胃癌手术的病理切片进行对比核实。该患者根据胃癌NCCN指南, 给予多西他赛联合替吉奥化疗, 2周期后患者排尿费力及会阴部疼痛的症状明显缓解, 现仍规律治疗中。对于该病例提示我们在临床上对于胃癌的患者, 应注意到前列腺等少见部位转移的情况, 并注意与转移病灶的原发癌鉴别, 尽量获取转移病灶的病理学资料尤为重要。

3 参考文献

- 1 Yan C, Zhu ZG, Yan M, Zhang H, Pan ZL, Chen J, Xiang M, Chen MM, Liu BY, Lin YZ. Clinicopathological characteristics and computed tomography features of mucinous gastric carcinoma. *J Int Med Res* 2011; 39: 291-301
- 2 郝元, 燕敏. 胃癌术后前列腺转移1例报道. *上海交通大学学报(医学版)* 2007; 27: 624-625
- 3 Saito S, Iwaki H. Mucin-producing carcinoma of the prostate: review of 88 cases. *Urology* 1999; 54: 141-144

■相关报道
Manuel等曾报道过1例胃印戒细胞癌转移至前列腺的病例, 该病例通过胃癌术后病理与前列腺转移病灶穿刺病理进行对比得以确诊, 并对其治疗和临床意义进行了分析。

■同行评价
胃癌前列腺转移少见, 本文报告1例, 并分析了可能的转移途径及与原发前列腺癌的鉴别, 提供了有意义的信息。

编辑 张姗姗 电编 鲁亚静