

[7] HUNG S I, CHUNG W H, LIOU L B, et al. HLA-B * 5801 allele as a genetic marker for severe cutaneous adverse reactions caused by allopurinol[J]. Proc Natl Acad Sci U S A, 2005, 102(11): 4134-4139.

[8] ZENG M, ZHANG M, LIU F, et al. Drug eruption induced by Allopurinol associated with HLA-B * 5801[J]. Indian J Dermatol Venereol Leprol, 2015, 81(1): 43-45.

[9] TOHKIN M, KANIWA N, SAITO Y, et al. A Whole-genome association study of major determinants for allopurinol-related Stevens-Johnson syndrome and toxic epidermal necrolysis in Japanese patients[J]. Pharmacogenomics J, 2013, 13(1): 60-69.

[10] HERSHFELD M S, CALLAGHAN J T, TASSANEY- AKUL W, et al. Clinical pharmacogenetics implementation consortium guidelines for human leukocyte antigen-B genotype and allopurinol dosing[J]. Clin Pharmacol Ther, 2013, 93(2): 153-158.

[11] HASHIZUME H, FUJIYAMA T, KANEYASHI J, et al. Skin recruitment of monomyeloid precursors involves human herpesvirus-6 reactivation in drug allergy[J]. Allergy, 2013, 68(5): 681-689.

(收稿日期: 2018-10-16 修回日期: 2018-12-30)

• 个案分析 •

1 例宫颈癌术后心脏转移患者心包积液的细胞学分析

程莎莎, 许绍强, 余祥鹏
(广东三九脑科医院医学检验中心, 广东广州 510510)

关键词: 宫颈癌; 心脏转移; 心包积液; 细胞学
DOI: 10.3969/j.issn.1673-4130.2019.05.037
文章编号: 1673-4130(2019)05-0639-02

中图法分类号: R737.33; R446.1
文献标识码: C

宫颈癌是指发生在子宫阴道部及宫颈的恶性肿瘤。目前,我国普及妇女宫颈相关检查,其早期癌变检出率提高,宫颈癌生存期较前几十年得到延长。宫颈癌复发往往发生在具有高危因素的患者,如盆腔淋巴结转移、宫颈局部病变^[1-3]。目前,宫颈癌术后心脏转移非常罕见,本院诊断 1 例,具体报道如下。

1 病例资料

患者,女性,50 岁,因 2016 年 11 月初体力劳动后阴道少许出血,伴下腹隐痛,就诊于当地医院,阴道镜检查考虑“宫颈病变,宫颈癌可能”;活检提示“宫颈鳞癌”。于 2016 年 11 月 24 日转诊中山大学第一附属医院,查血清鳞状细胞癌抗原(SCCA) 3.93 μg/L,癌抗原 125(CA125)、人附睾蛋白 4(HE4)结果正常,人乳头瘤病毒(HPV)18、31(+). 29 日全身麻醉下行“广泛全宫双附件+盆腔淋巴结清扫术”,手术顺利,术后病理结果示:宫颈鳞状细胞癌(中分化)。术后行 25 次外照射化疗(DT:50 Gy/25 f)及 4 次后装放疗(24 Gy/4 f)。定期复查 SCCA、HPV 和宫颈细胞学 TBS 诊断均未见肿瘤复发征象。2017 年 6 月 8 日、2017 年 6 月 22 日复查 SCCA 偏高,且呈上升趋势(9.98~10.09 ng/mL),PET-CT 检查结果提示,考虑炎性病变的可能性大。2017 年 10 月左右患者无明显诱因出现气促、不可平卧,活动后加重,伴咳嗽咳痰,痰少质黏。为求进一步治疗,就诊于本院。胸部 CT 提示大量心包积液,心脏超声心动图结果示:右室腔

及右室流出道实性占位(考虑转移可能)。行心包积液穿刺引流 1 000 mL,取 10 mL 送细胞学检测。

2 心包积液细胞学检查

心包积液常规检测结果:外观黄红色浑浊,离心后呈黄色透明,底部可见少量红细胞,无凝块形成,Rivalta 试验呈+++ ,细胞计数总数为 26 400×10⁶/L,有核细胞数 640×10⁶/L,红细胞数为 25 760×10⁶/L。细胞分类结果:淋巴细胞 49%,中性粒细胞 38%,嗜酸性粒细胞 2%,巨噬细胞 11%。采用细胞玻片离心法(湖南湘仪 FMV-6 离心机,800 r/min 离心 10 min)收集心包积液细胞,对标本片进行迈-格-姬染色(MGG)^[4],细胞形态镜下可见大量异型细胞,见图 1。结合患者宫颈癌病史及心脏超声心动图结果,基本诊断患者宫颈癌术后心脏转移。患者放弃治疗出院。

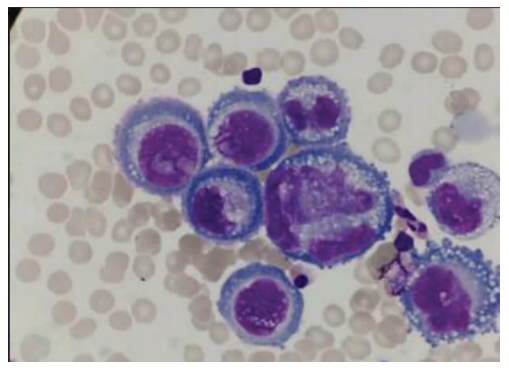


图 1 心包积液标本 MGG 染色(1 000×油镜下)

3 讨 论

宫颈癌是对女性健康威胁极大的妇科恶性肿瘤之一,其原位癌高发年龄在 30~35 岁,浸润癌在 45~55 岁。据流行病学统计研究显示,全球每年将新增约 50 万患者,发展中国家所占比例约为 80%^[4-5]。宫颈癌转移方式主要为直接蔓延及淋巴转移,血行转移较少见,晚期可转移至肺、肝或骨骼等,转移至心脏罕见,目前国内董跃强^[6]曾报道过 1 例。多数学者认为直接扩散和(或)淋巴回流是鳞状细胞癌累及心脏的主要途径,而血行播散多见于淋巴瘤^[7],所以推测本病例可能是鳞癌细胞通过淋巴系统转移至心脏。

由于恶性肿瘤细胞比正常细胞容易从原位脱落,故细胞形态学对疾病诊断有不可忽略的价值。该病例特点在于采用了心包积液细胞学检查,本病例采用玻片离心方法收集肿瘤细胞,相比普通离心后手工推片收集法,前者收集的细胞数量更多,玻片上细胞形态更完整,细胞分布更均匀。染色时间 15 min(常规制片时间 10 min),显微镜下可见有核细胞增多,以淋巴-中性粒细胞为主,可见较多的形态特异细胞,细胞呈团聚集,胞体大,胞核大且不规则,核仁显现,细胞质深染呈强嗜碱性,胞质内小空泡较多,犹如小碎钻,包膜可见瘤状突起。该类鳞癌细胞与其他细胞(如腺癌细胞)相比,其细胞核、质分界较清晰,胞内散在分布小空泡,与腺癌的胞内大空泡截然不同。虽病理活检是确诊心脏转移肿瘤的手段,但往往因缺乏特异性临床症状和体征,绝大部分患者死后尸检才确诊。且现也有文献报道超声心动图检查是诊断心脏转移瘤较敏感的检测手段,有助于肿瘤病理类型的判断^[8]。相比以上两者疾病检查方法,细胞形态学法可以做到:(1)早期筛查出异常细胞存在,提示病情恶化,甚至直接提示肿瘤细胞的转移(结合超声心动图)。(2)取材方便,穿刺引流出心包积液不仅可以缓解患者现

症状,而且可以快速制片镜检细胞,检测时间较其他检查快速。(3)检测成本不高,减轻患者经济负担。总之,细胞形态学对临床诊断肿瘤具有重要价值,值得各医院检验室推广运用。

参考文献

[1] 连利娟. 林巧稚妇科肿瘤学[M]. 3 版. 北京:人民卫生出版社,2000:311-316.

[2] TOITA T, SAKUMOTO K, HIGASHI M, et al. Therapeutic value of neoadjuvant intraarterial chemotherapy (cisplatin) and irradiation for locally advanced uterine cervical cancer[J]. Gynecol Oncol, 1997, 65(3): 421-424.

[3] BOLGER B S, DABBAS M, LOPES A, et al. Prognostic value of preoperative squamous cell carcinoma antigen level in patients surgically treated for cervical carcinoma [J]. Gynecol Oncol, 1997, 65(2): 309-313.

[4] AMER M, ABD ELANASSRE T, EI HAGGAR S, et al. May-Grunward -Giemsa stain for detection of spermatogenic cells in the ejaculate; a simple predictive parameter for successful testicular sperm retrieval[J]. Hum Reprod, 2001, 16(7): 1427-1432.

[5] 马丁, 奚玲. 宫颈癌流行病学及病因学研究进展[J]. 实用妇产科杂志, 2001, 17(2): 61-62.

[6] 董跃强. 右心室转移恶性肿瘤一例[J]. 实用医技杂志, 2014, 21(11): 1252.

[7] SUGANUMA M, MARUGAMI Y, SAKURAI Y, et al. Cardiac metastasis from squamous cell carcinoma of gall-bladder[J]. Gastrointestol, 1997, 32: 852-856.

[8] 钱远宁, 孟庆义, 杜捷夫, 等. 心脏转移性肿瘤的超声心动图特征及其病理学的关系[J]. 临床心脏学, 2002, 18(8): 392-394.

(收稿日期:2018-10-18 修回日期:2019-01-02)

(上接第 636 页)

验医学与临床, 2015(21): 3285-3286.

[2] 毛达勇, 程多智, 谢飞. 临床生物化学检验实习带教的新思路[J]. 国际检验医学杂志, 2015, 36(6): 854-855.

[3] 邓云清, 罗碧茹, 李艳华. 医院实验室工作人员生物安全防护中存在的问题和措施[J]. 现代预防医学, 2005, 32(6): 670-672.

[4] 朱昌平, 侯志红, 李文红, 等. 医学研究生实验室生物安全教育状况实证研究[J]. 中华医学教育探索杂志, 2012, 11(1): 11-14.

[5] 李艳, 李山. 临床实验室管理学[M]. 3 版. 北京:人民卫生出版社, 2012: 128.

[6] Clinical and Laboratory Standards Institute. Auto-verification of clinical laboratory test results; AUTO-10A[S].

Wayne, PA, USA: CLSI, 2006.

[7] 闫玲, 马萍. PBL 教学模式在临床血液学与检验教学中的应用研究[J]. 继续医学教育, 2014, 28(2): 82-83.

[8] 林勇平, 刘利东, 肖洪广, 等. 基于问题的学习教学模式在临床生物化学检验实验教学中的应用[J]. 检验医学与临床, 2012, 9(7): 853-855.

[9] 吴晓莉, 彭来君, 许健, 等. 基于 CBS 的《临床血液学检验》教学模式改革与实践[J]. 新课程研究(高等教育), 2012(4): 74-75.

[10] 李炜焯. 医学检验实习教育探索[J]. 医学检验与临床, 2013, 24(6): 75-76.

(收稿日期:2018-10-14 修回日期:2018-12-28)