

唾液腺症例検討会

社会医療法人 雪の聖母会 聖マリア病院 病理細胞診
亀田 花奈



症 例

患 者 : 30歳代・男性

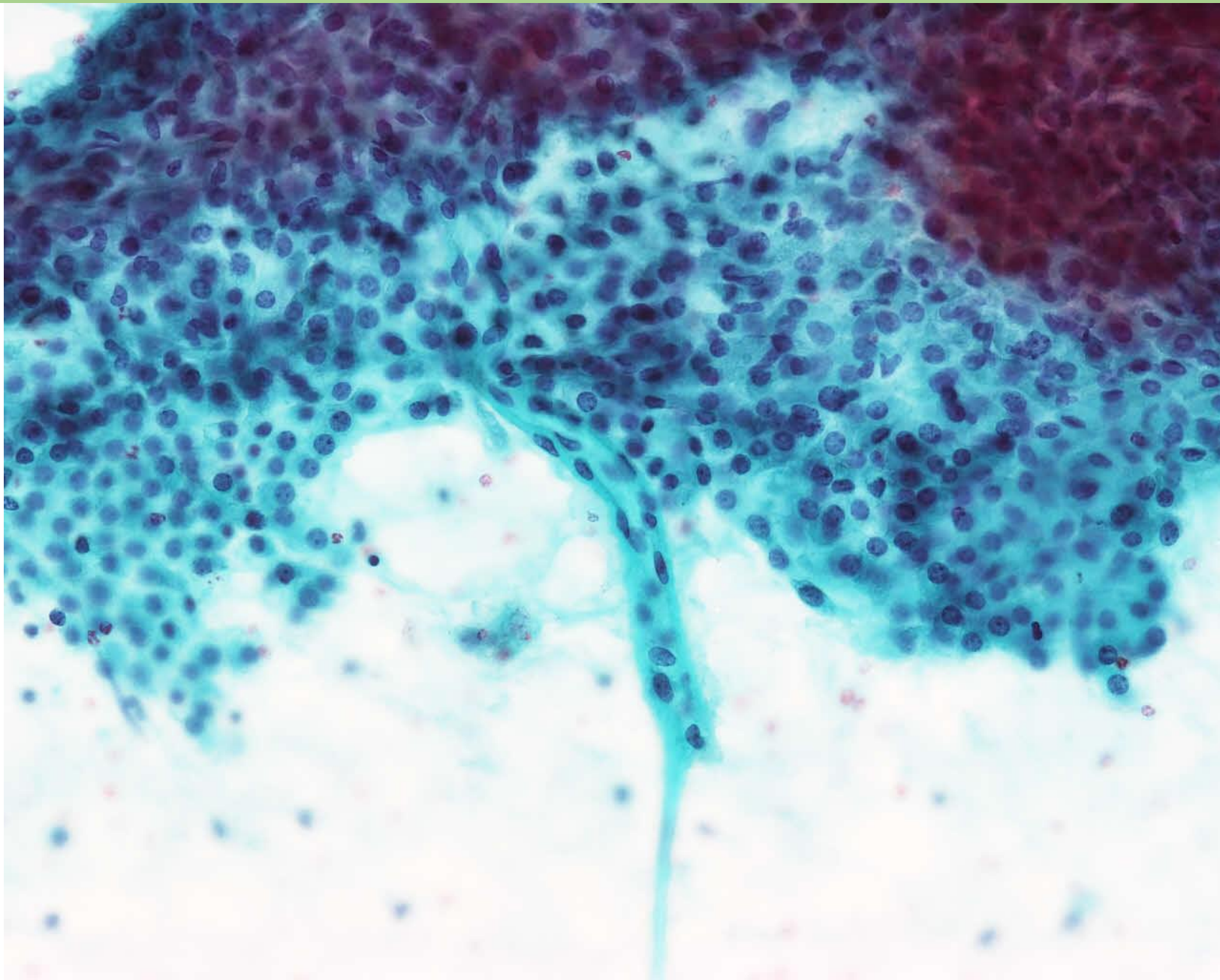
既往歴 : 特記事項なし

臨床経過 : 左顔面を殴打し救急外来受診。
後日、開口困難を主訴に形成外科を受診し、
CT検査にて右耳下腺内に19mmの腫瘍を
認めたため精査目的にて耳鼻科紹介。

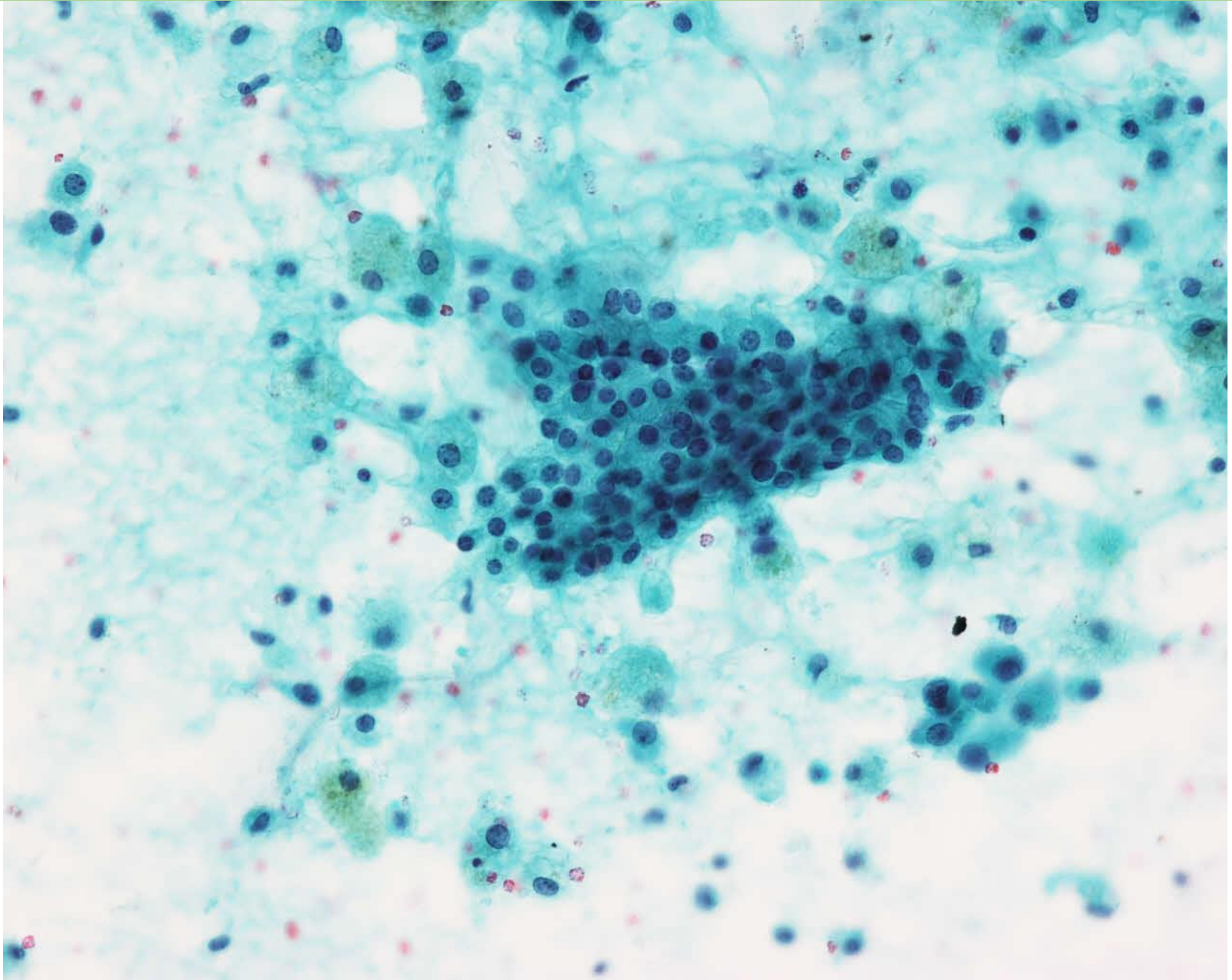
細胞診検体 : 右耳下腺穿刺吸引細胞診



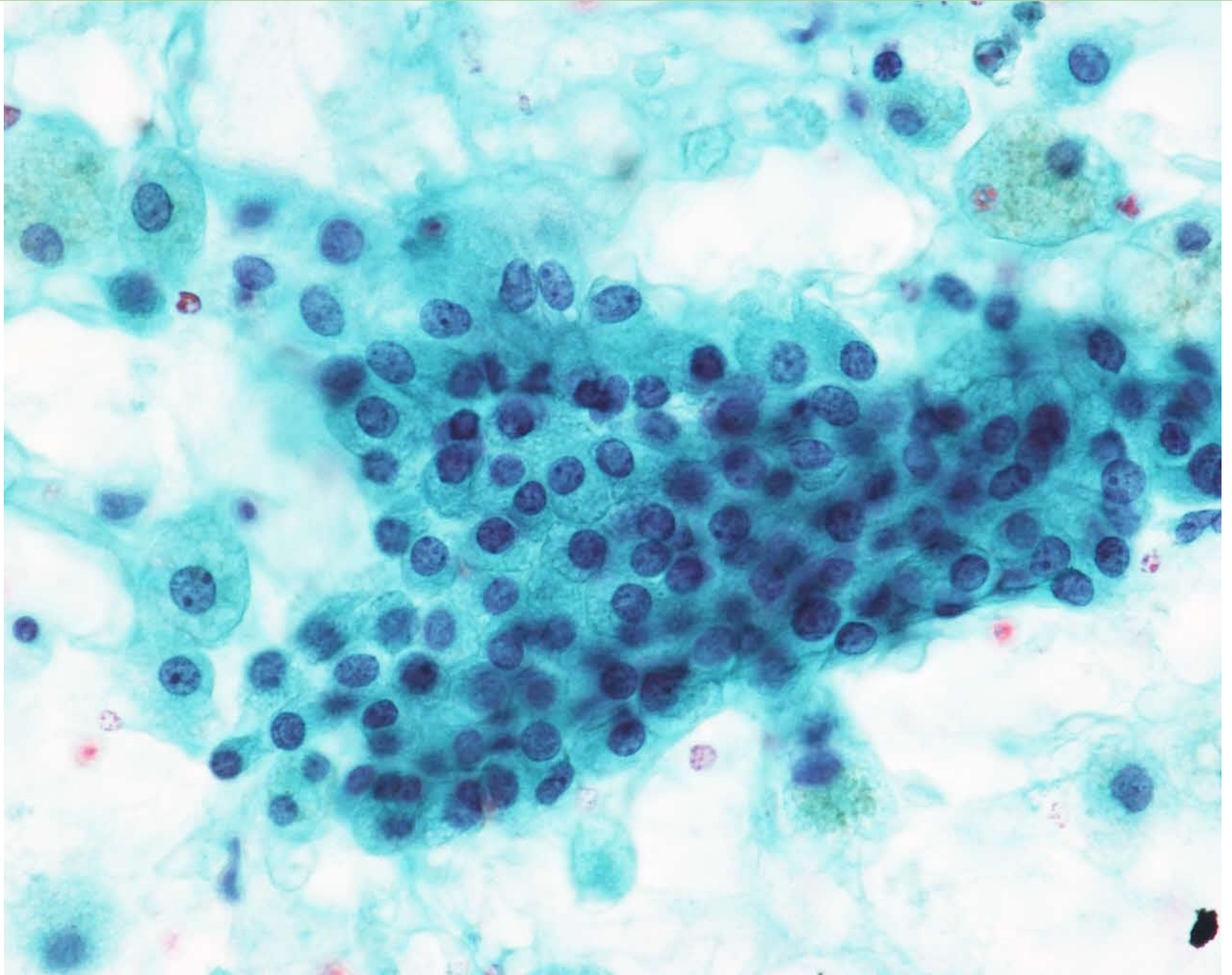
細胞像 (Papanicolaou染色)



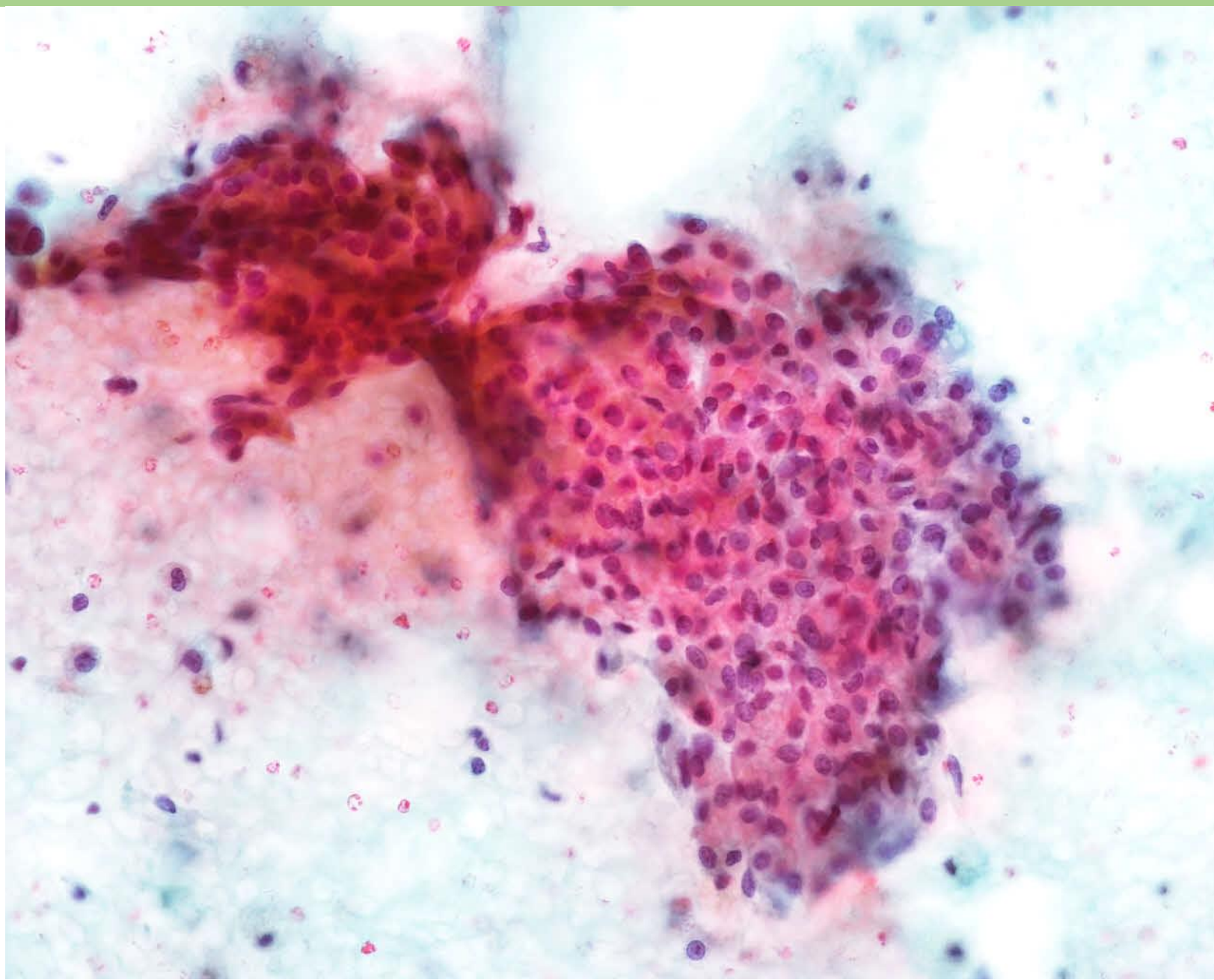
細胞像 (Papanicolaou染色)



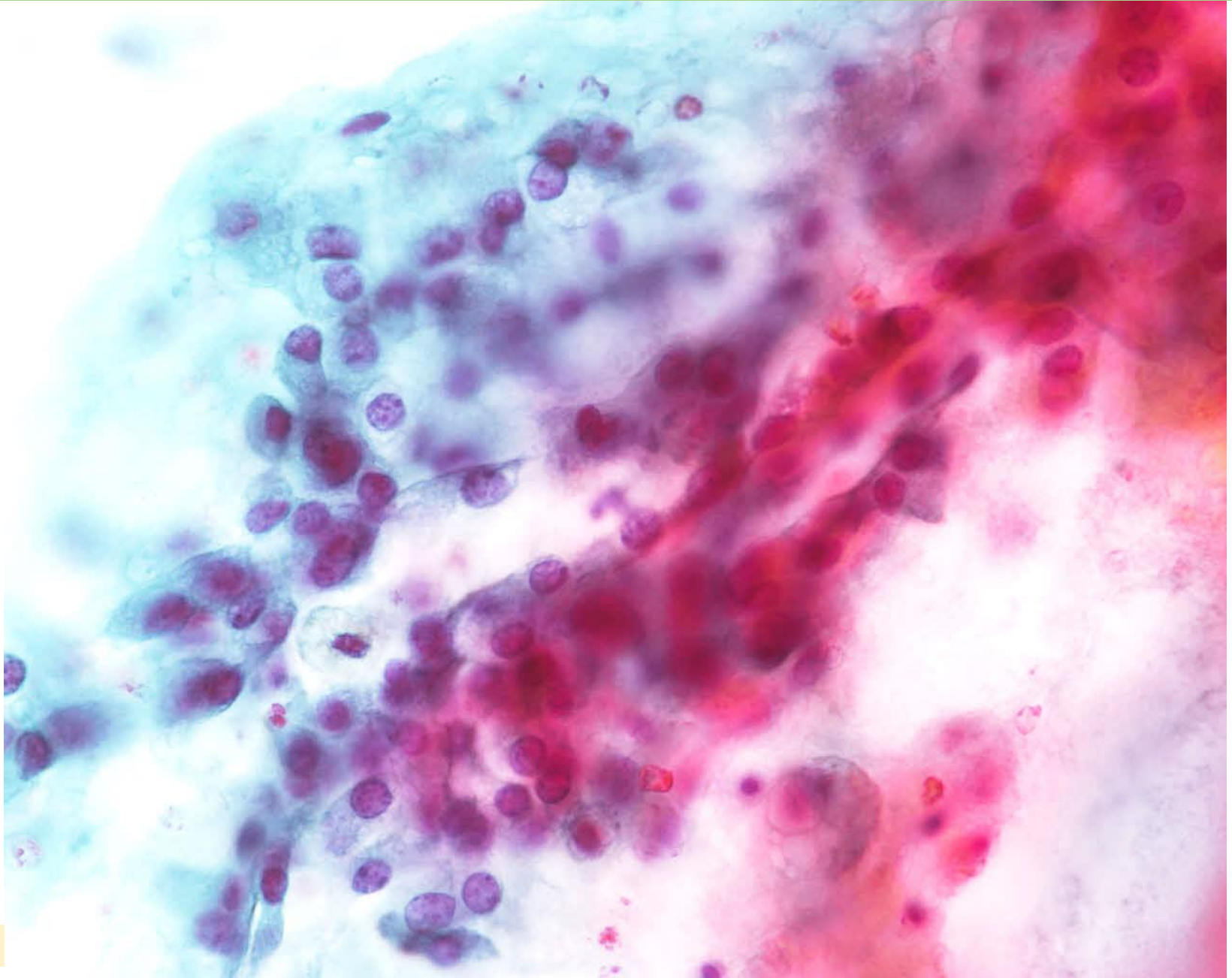
細胞像 (Papanicolaou染色)



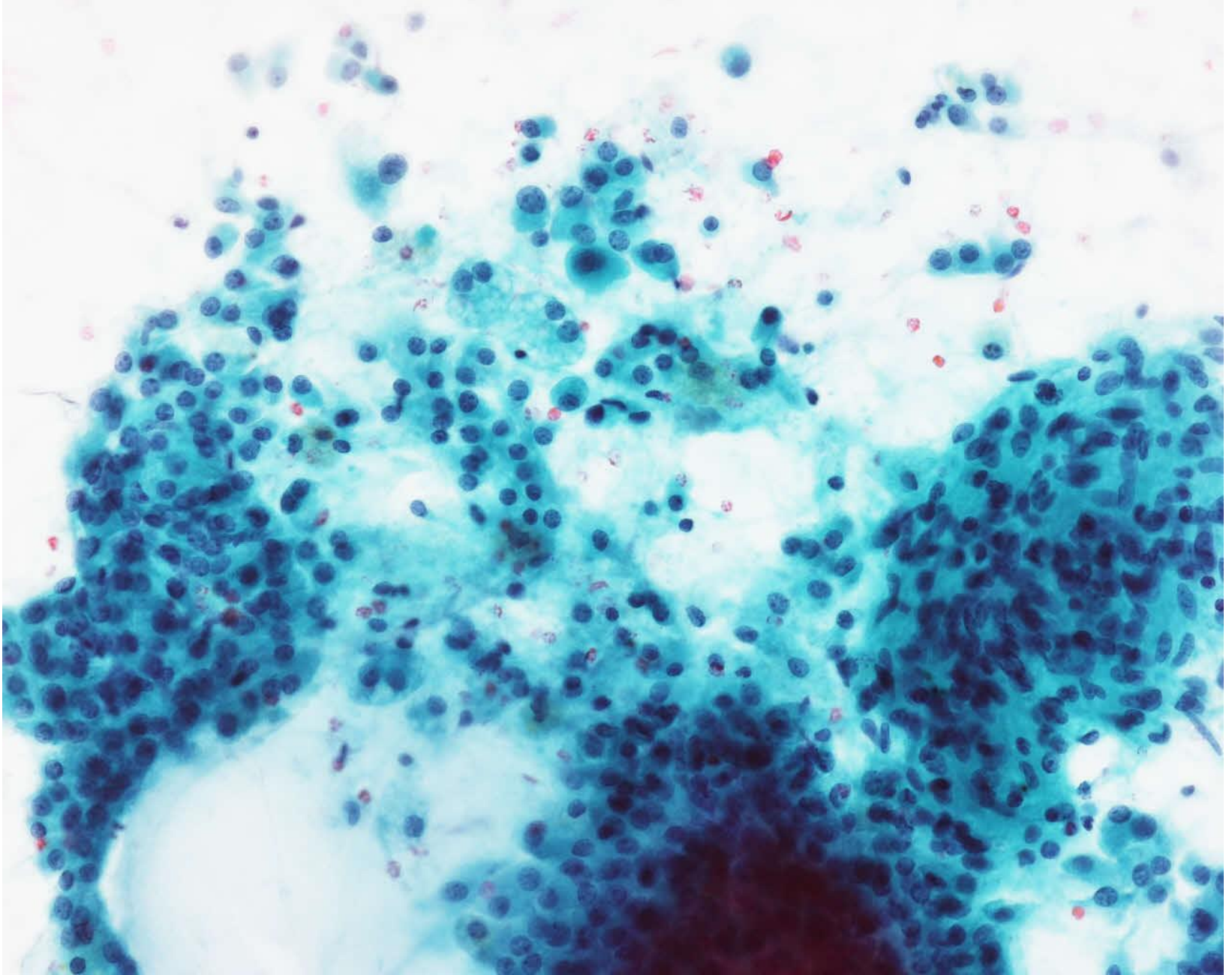
細胞像 (Papanicolaou染色)



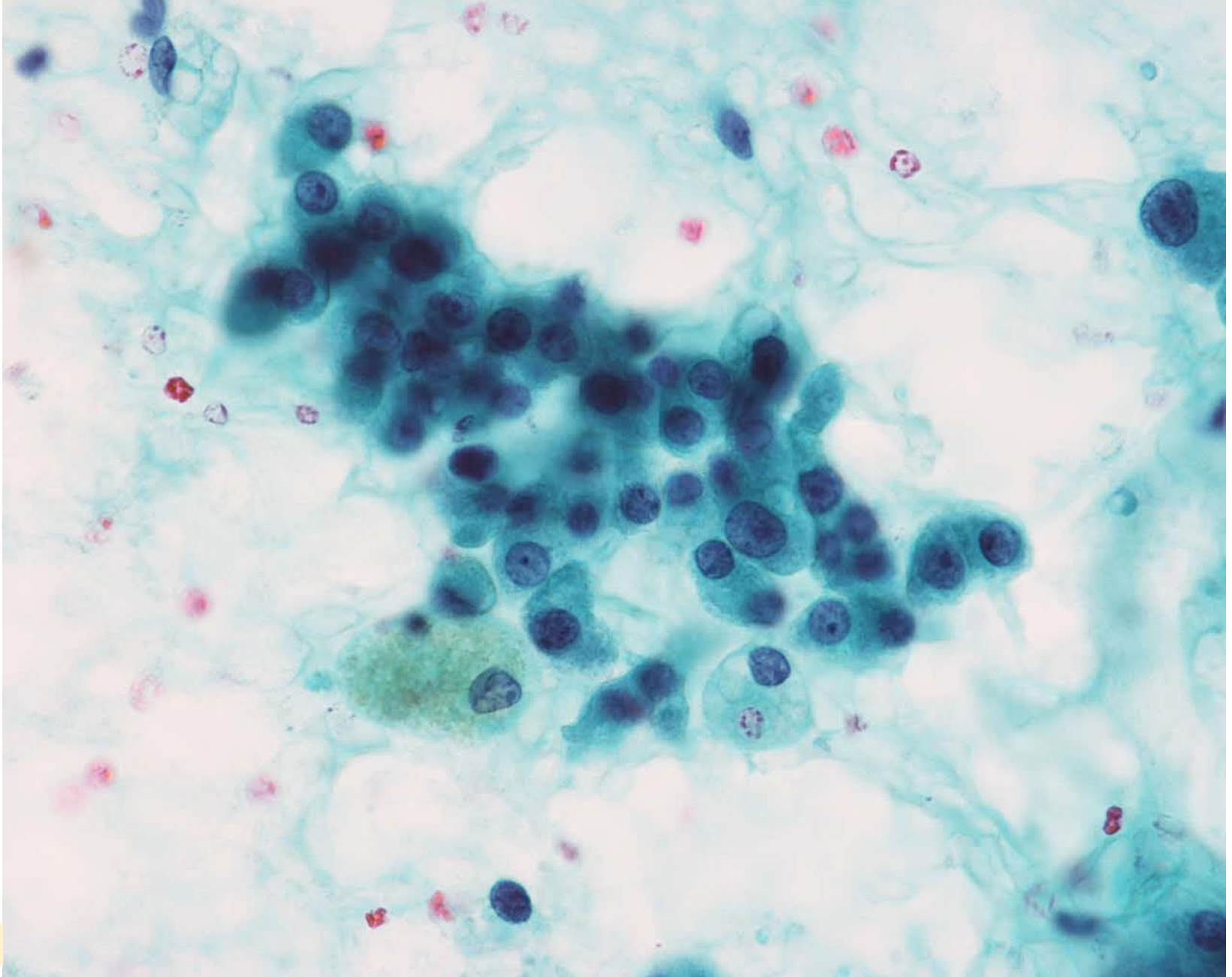
細胞像 (Papanicolaou染色)



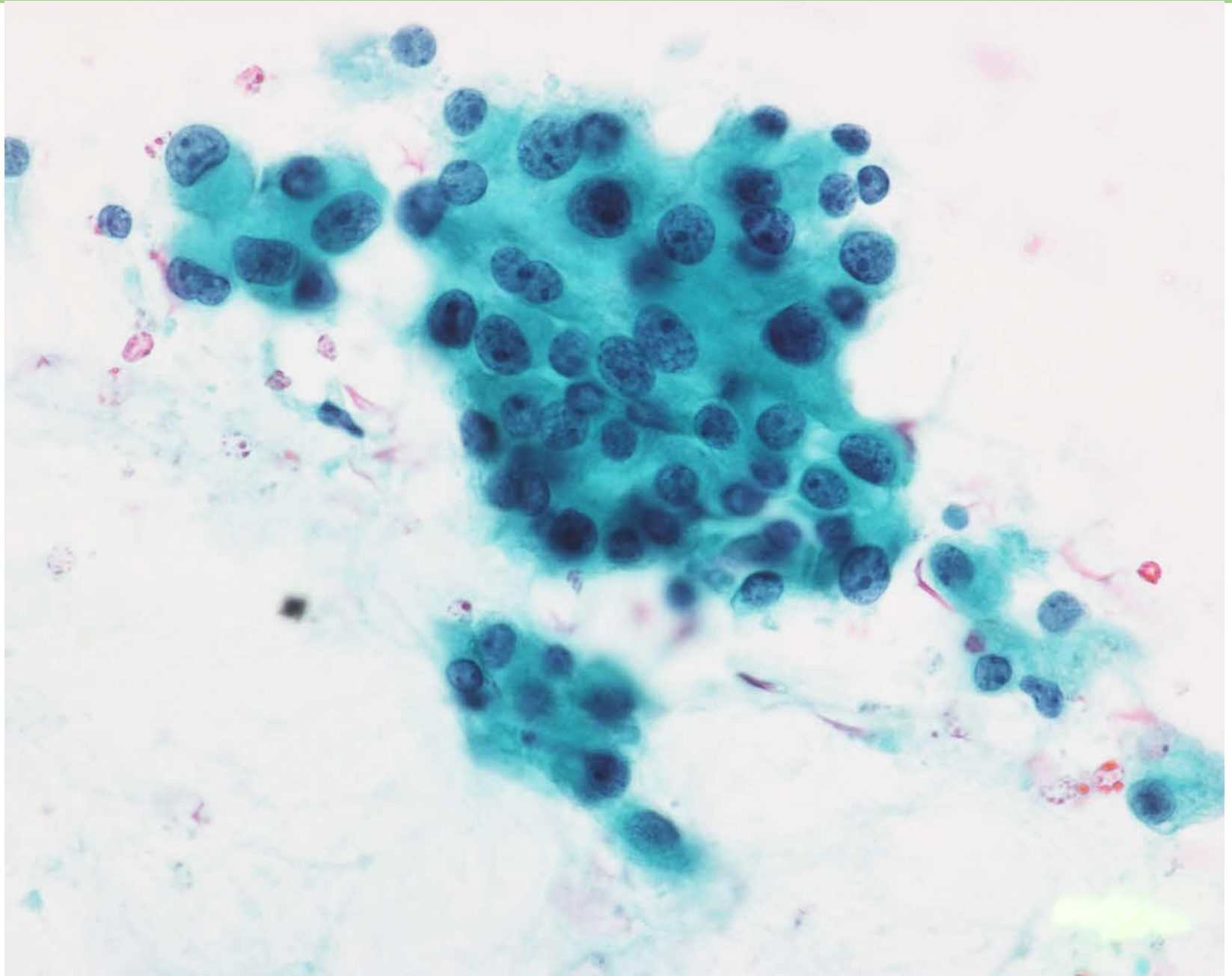
細胞像 (Papanicolaou染色)



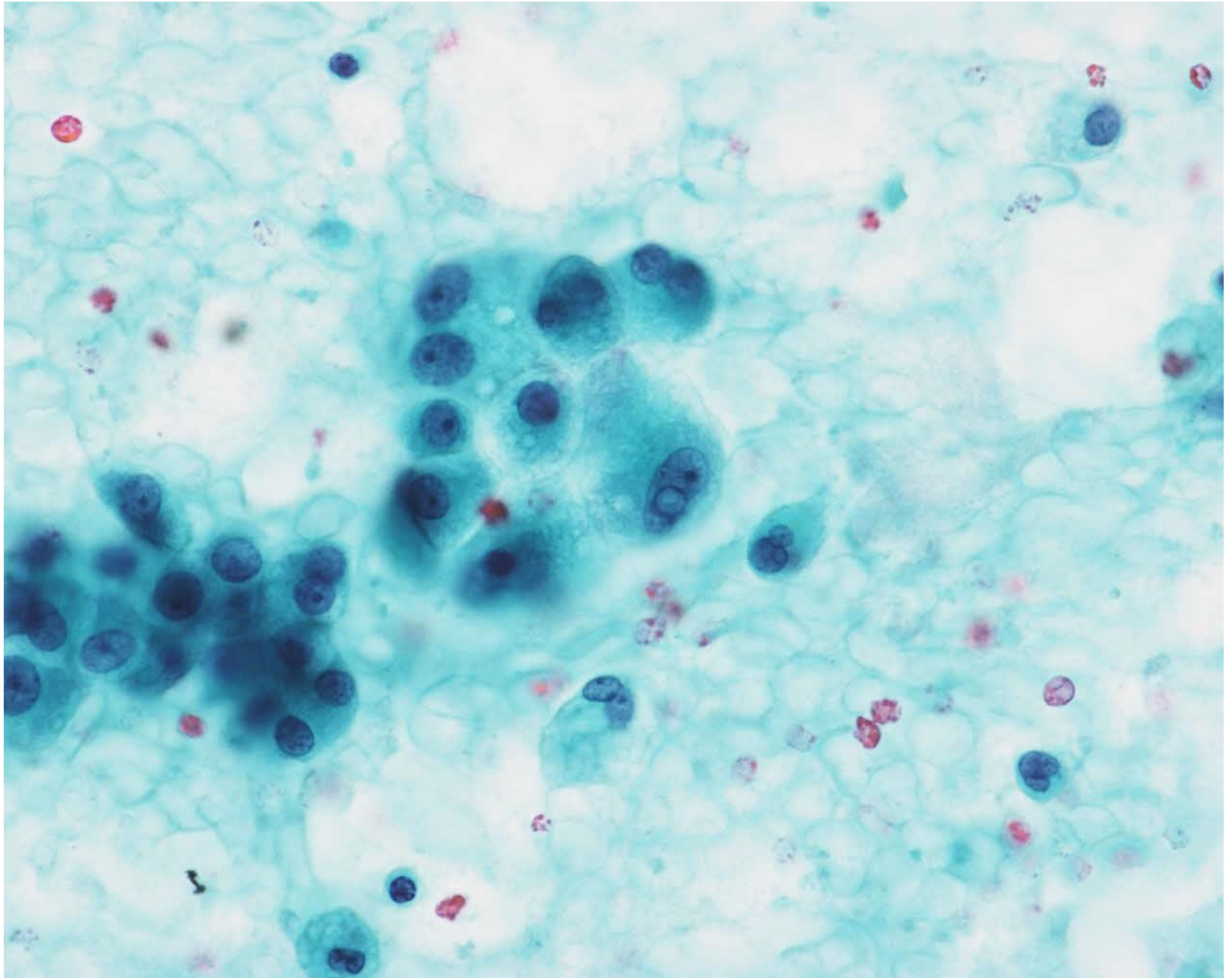
細胞像 (Papanicolaou染色)



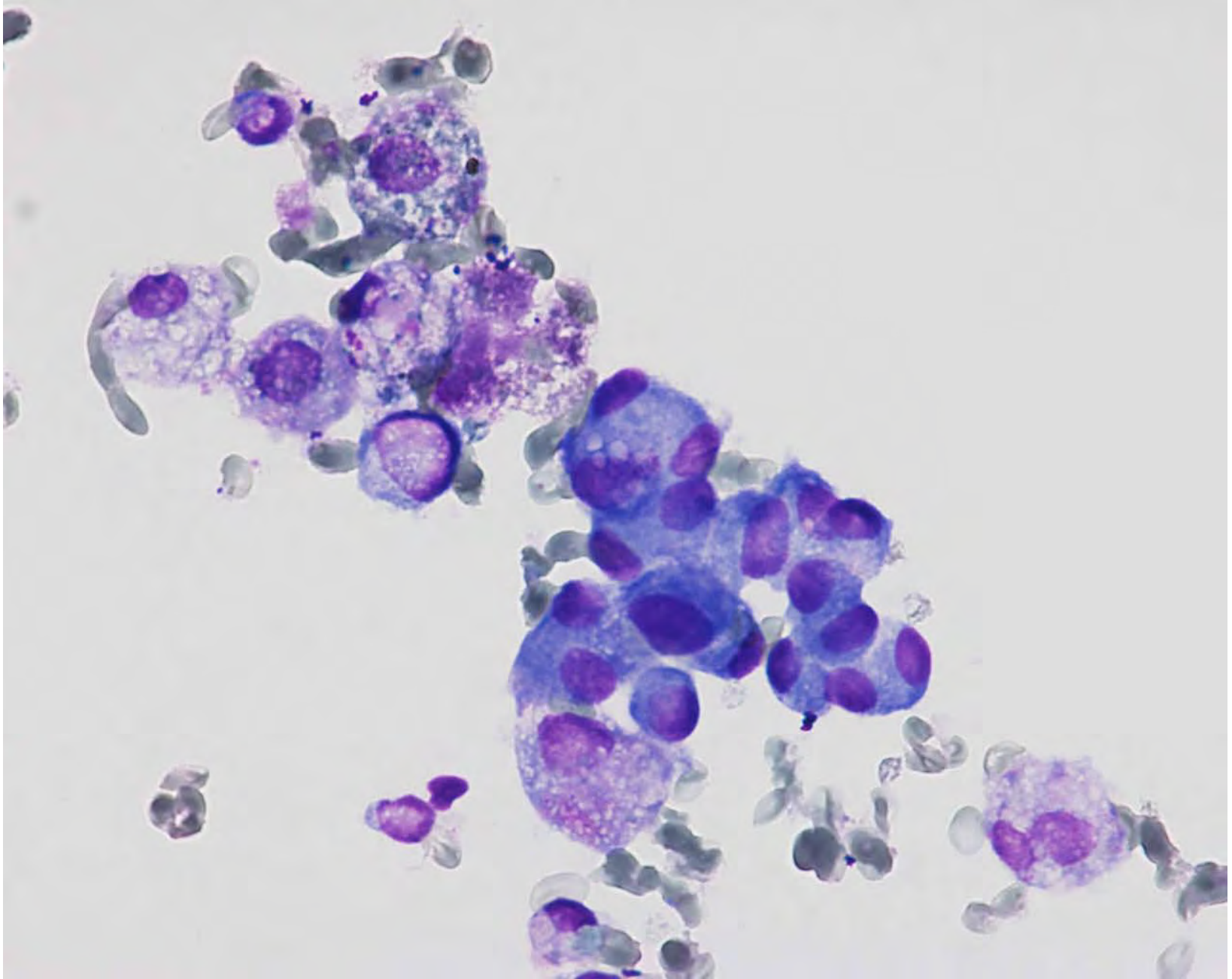
細胞像 (Papanicolaou染色)



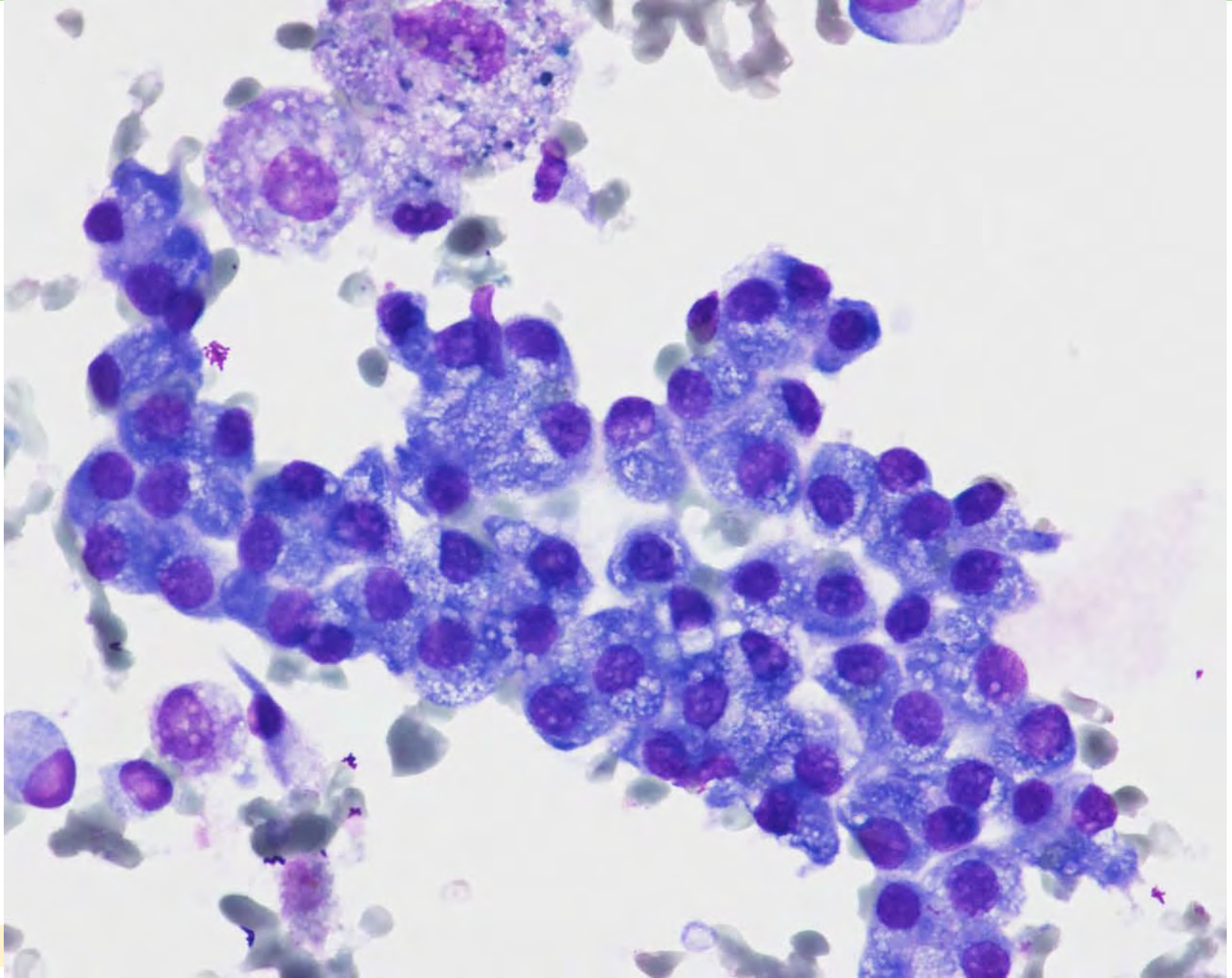
細胞像 (Papanicolaou染色)



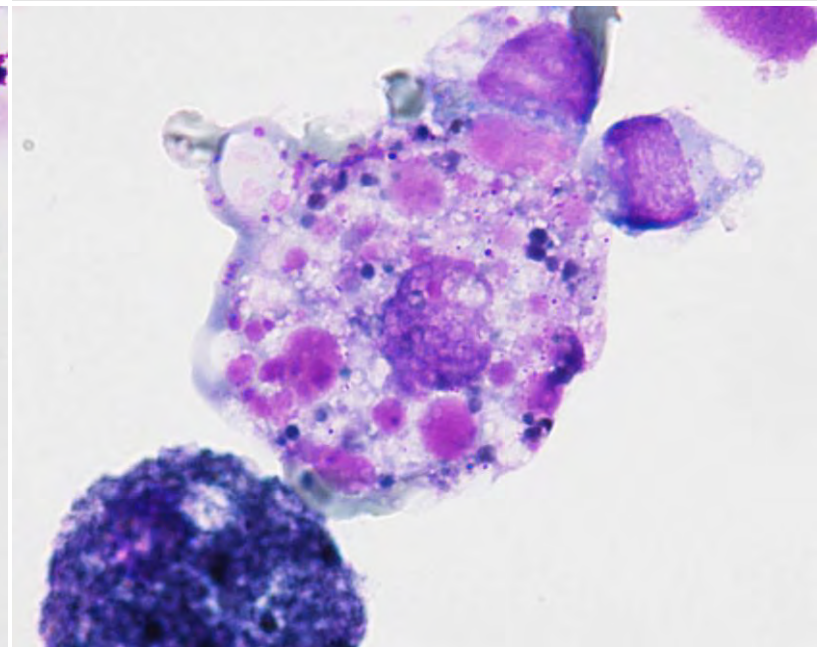
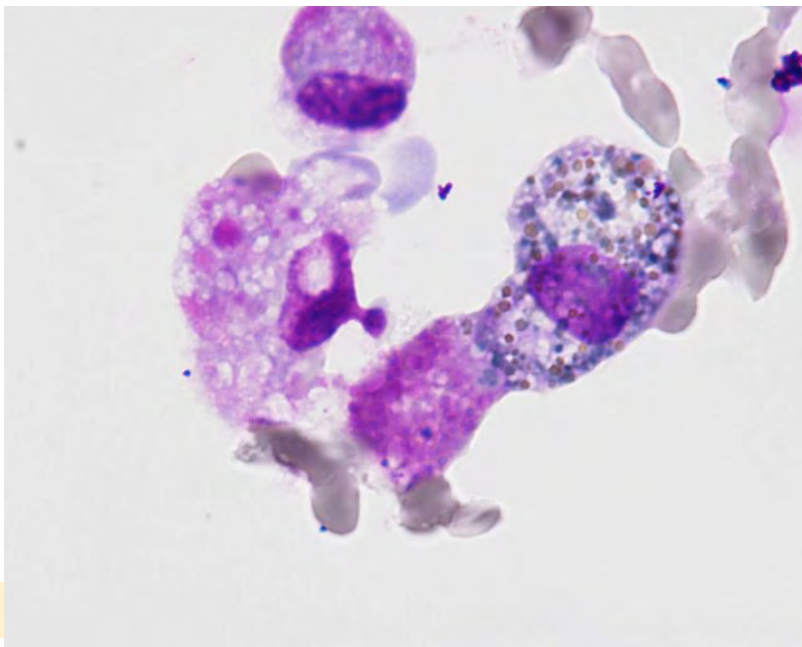
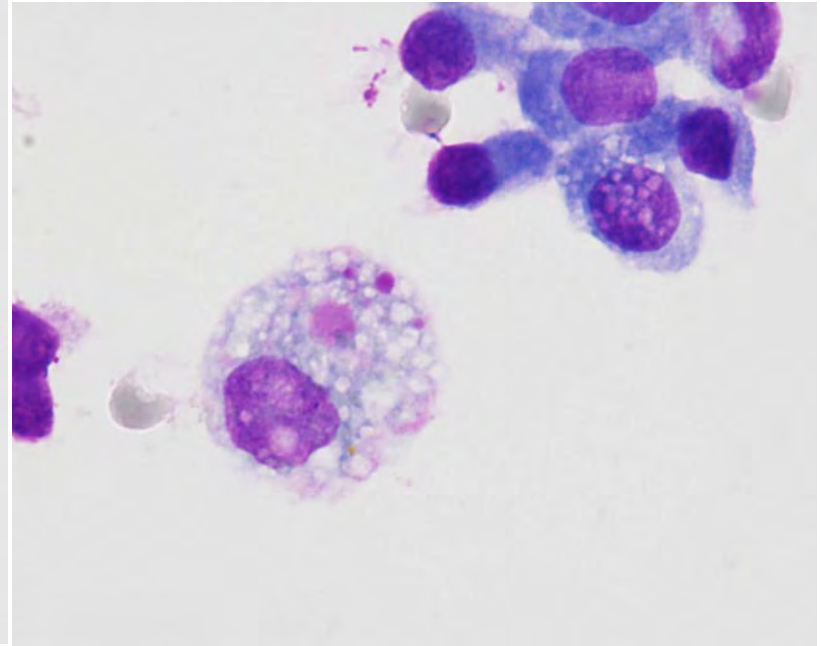
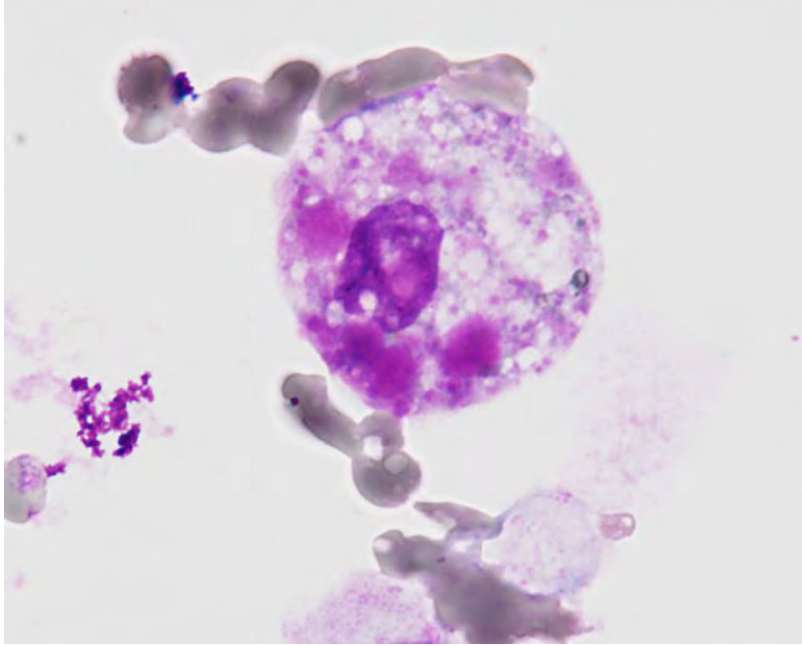
細胞像(May-Giemsa染色)



細胞像 (May-Giemsa染色)



細胞像 (May-Giemsa染色)



Atypical cell

悪性も否定できず、腺房細胞癌・分泌癌等も疑った。



ミラノシステム診断区分

- I. 不適正
- II. 非腫瘍
- III. 意義不明な異型(AUS)
- IV. 腫瘍
 - IV-A. 良性腫瘍
 - IV-B. 悪性度不明な腫瘍(SUMP)
- V. 悪性の疑い
- VI. 悪性



画像検査

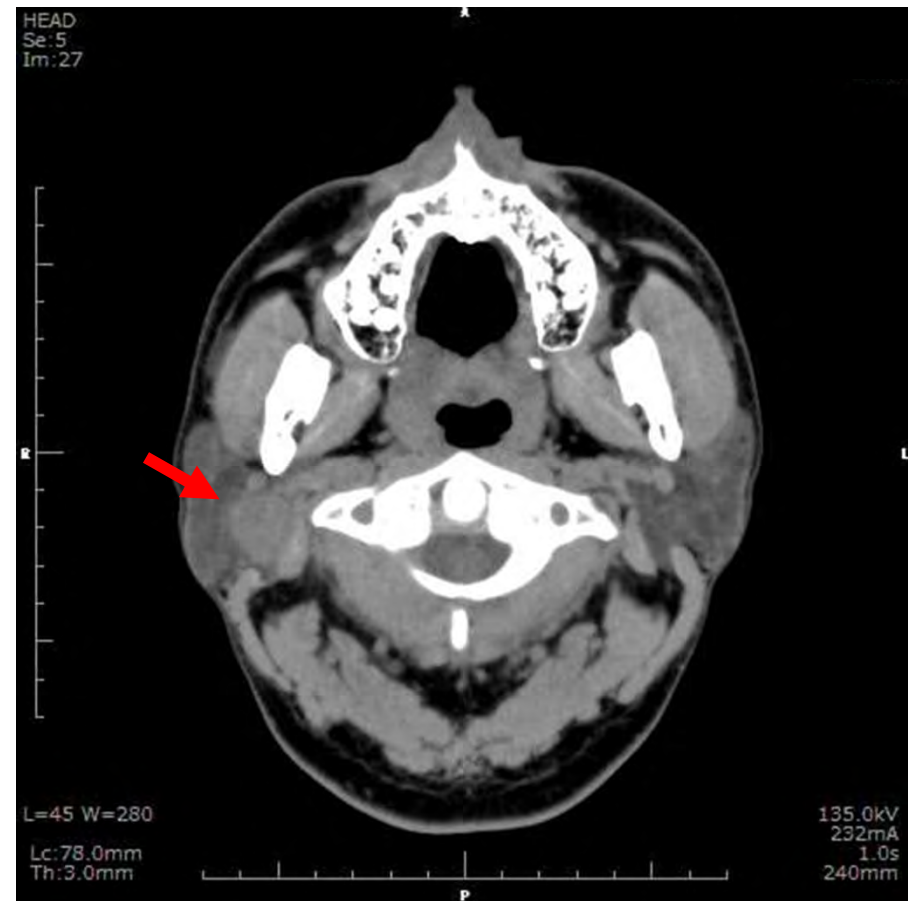
＜頸部エコー＞



＜エコー所見＞

- ・右耳下腺深部に19.3×15.6×17.1mmの境界明瞭な低エコー腫瘍を認める。

＜CT(単)頭部～頸部＞



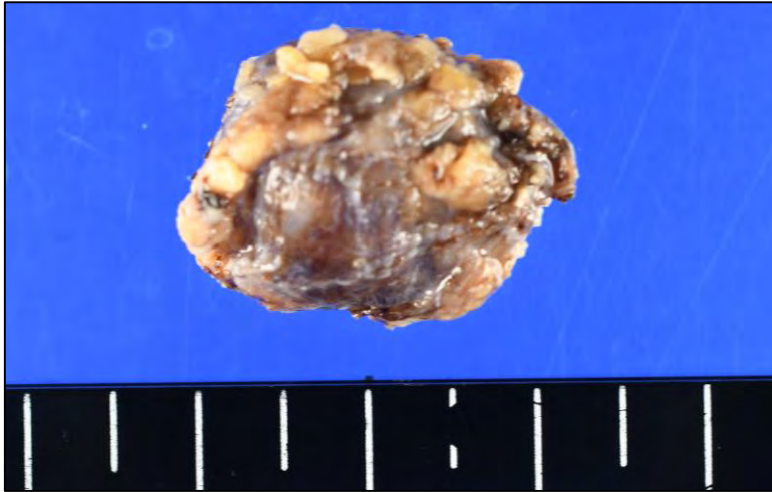
＜CT所見＞

- ・右耳下腺内に19mmの高吸収域を認める。

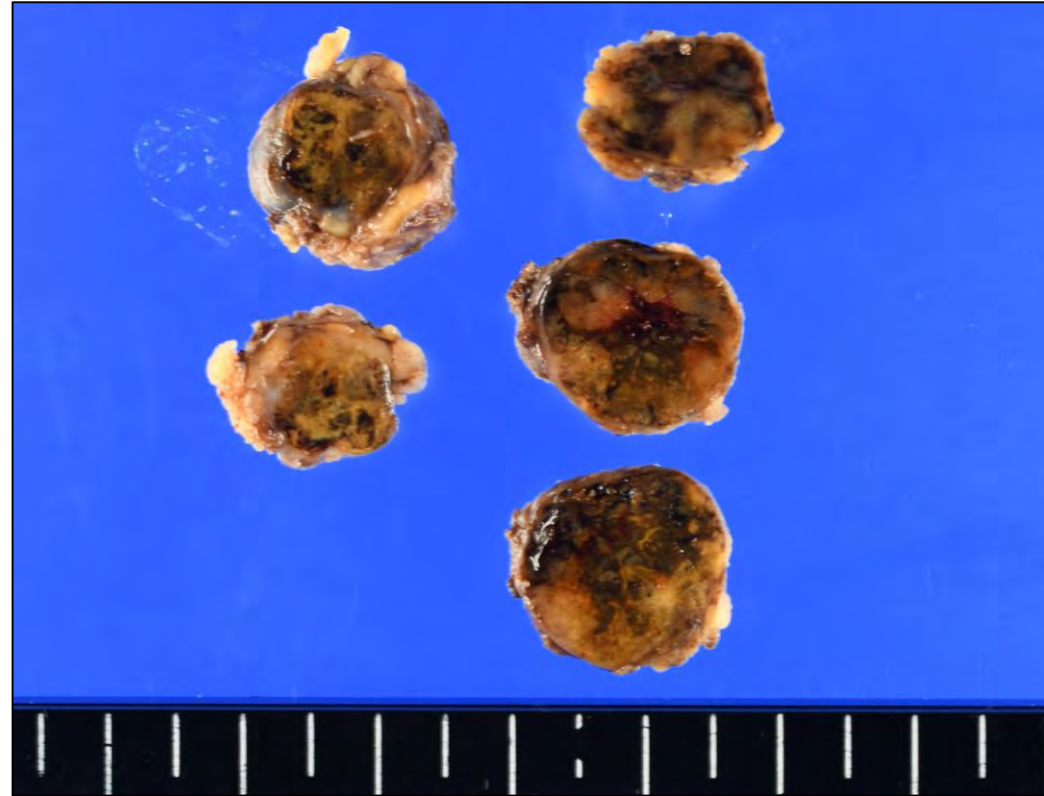


右耳下腺 摘出肉眼像

〈組織肉眼像〉



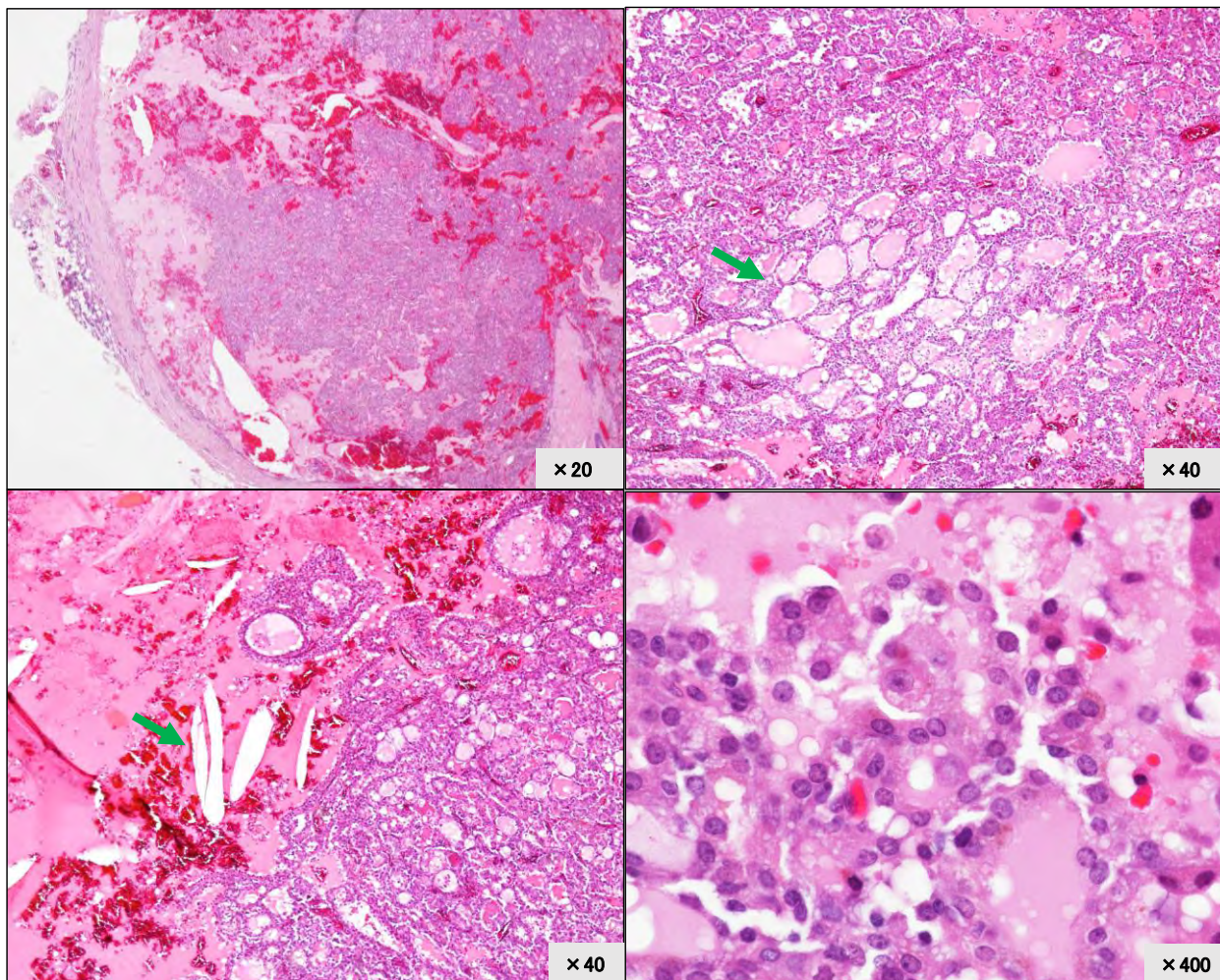
〈断面〉



〈組織肉眼所見〉

- ・出血を伴った灰白色調充実性腫瘍を認める。

右耳下腺 病理組織像

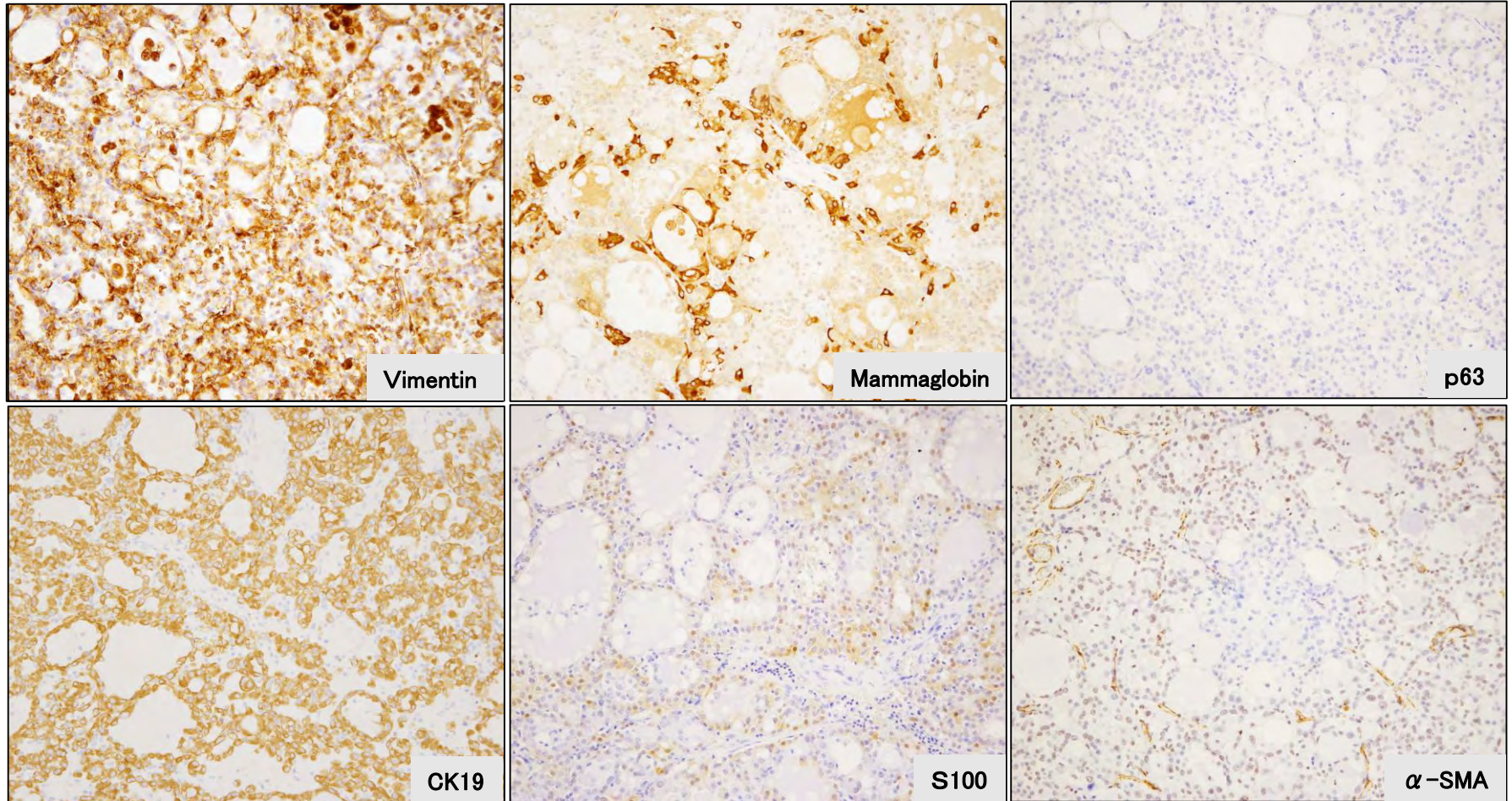


<HE染色所見>

- ・線維性被膜を有する嚢胞状構造を呈し、内部に類円形核を有する細胞が乳頭状や甲状腺濾胞様の構造を示し増殖している。
- ・好酸性の分泌物を有し、コレステリン裂隙の形成がみられる。



免疫組織化学染色



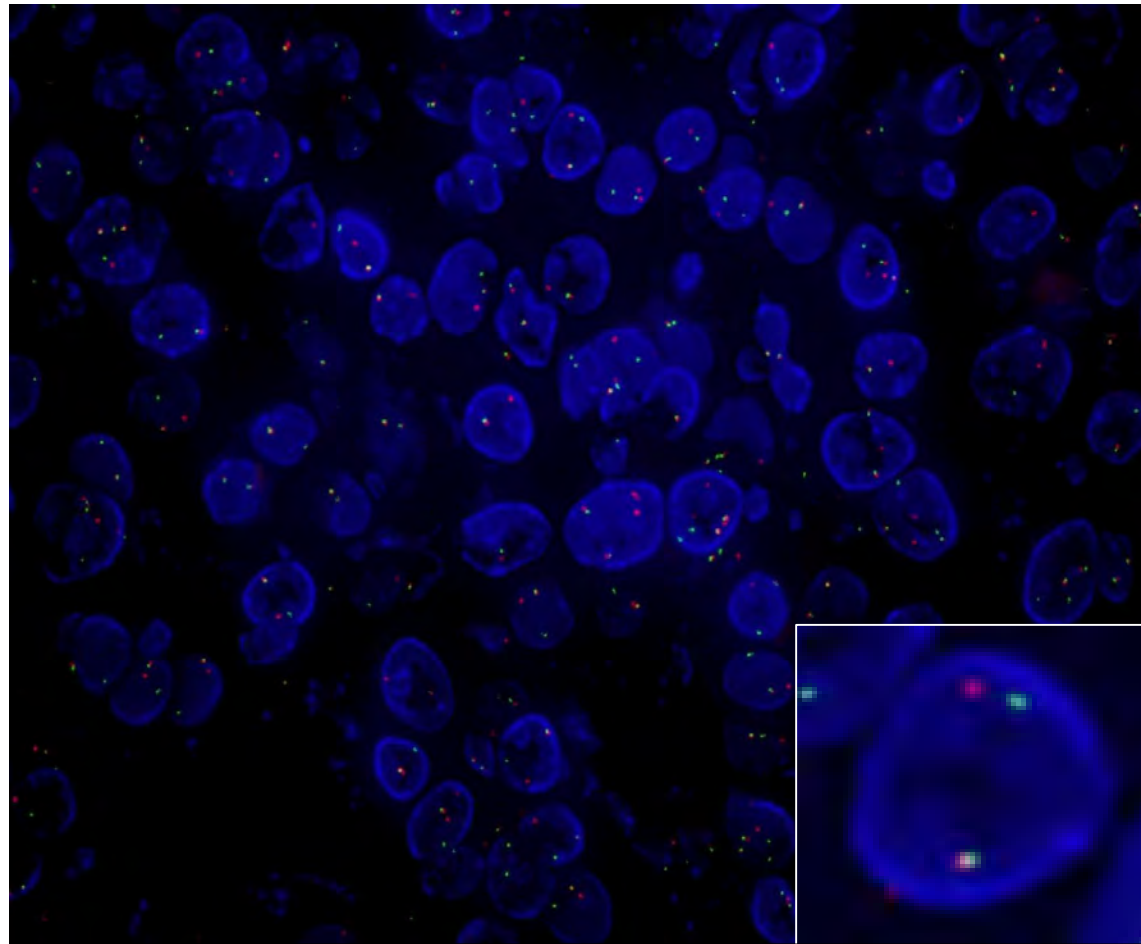
<免疫染色結果>

- **陽性** : AE1/AE3, Vimentin ,CK19
- **一部陽性** : Mammaglobin, S-100

- **陰性** : p63, α -SMA



FISH法



スプリットシグナル計数

76.0%

【検査方法】

ZytoLight SPEC ETV6 Dual Color Break Apart Probeを用い、
100個以上の腫瘍細胞の核におけるスプリットシグナル計数(%)を算出。

<FISH結果>

・ETV6-NTRK3融合遺伝子を確認。

分泌癌 (Secretory carcinoma)

作成者の許可なく
改変・転載を禁じます