

起源于伴有子宫内膜样和浆液性成分子宫癌肉瘤的卵黄囊瘤:1例报告及免疫组化分析

Samuel Grindstaff, M.D., Linda C. Hanley, M.D., and Natalie Banet, M.D.

摘要: 子宫内膜卵黄囊瘤是一种罕见肿瘤。本文报告 1 例起源于子宫癌肉瘤的卵黄囊瘤, 其癌性成分具有子宫内膜样癌和浆液性癌两种成分, 肉瘤成分显示一致的梭形细胞分化。卵黄囊瘤以腺性结构为主, 混杂其他上皮样成分。本例做了大量免疫组化染色以缩小鉴别诊断范围, 包括有潜在治疗靶点意义的 HER-2。据我们所知, 这是第一例具有子宫内膜样和浆液性混合上皮成分的癌肉瘤及其相应的免疫和治疗标志物的报道。

关键词: 卵黄囊瘤; 癌肉瘤; HER-2; 子宫浆液性癌

(*IJGP*. 2022 Jan.;41(1):40-44)

表1. 免疫组化结果

免疫组化染色	克隆号	上皮成分			
		子宫内膜样	浆液性	YST	肉瘤
细胞角蛋白7 (CK7) *	OV-TL12/30	阳性	阳性	阴性	阴性
上皮膜抗原 (EMA) *	E29	阳性	阳性	阴性	阴性
雌激素受体 (ER) *	EP1	阳性	阴性	阴性	阴性
甲胎蛋白 (AFP) *	Polyclonal	阴性	阴性	阳性	阴性
Glypican-3 *	1G12	阴性	阴性	阳性	阴性
SALL4 *	6E3	阴性	阴性	阳性	阴性
Napsin-A †	MRQ-60	阴性	阴性	阴性	ND
P53 †	DO-7	野生型	突变型	突变型	ND
P16 †	E6H4	斑片状	弥漫阳性	阳性	ND
AE1/AE3	AE1&AE3	阳性	阳性	阳性	ND
CK5/6	D5/16 B4	鳞化区阳性	阴性	阴性	ND
MLH1 ‡	ES05	保留	保留	保留	ND
MSH2 ‡	FE11	保留	保留	保留	ND
MSH6 ‡	EP49	保留	保留	保留	ND
PMS2 ‡	EP51	保留	保留	保留	ND
Hercep 试验 (Her-2) ‡	Polyclonal	阴性	可疑 (2+)	可疑 (2+)	ND

*刮宫标本完成 †刮宫和切除标本都完成 ‡切除标本完成

IHC, 免疫组化; ND, 未做 (无肉瘤成分残留); YST, 卵黄囊瘤

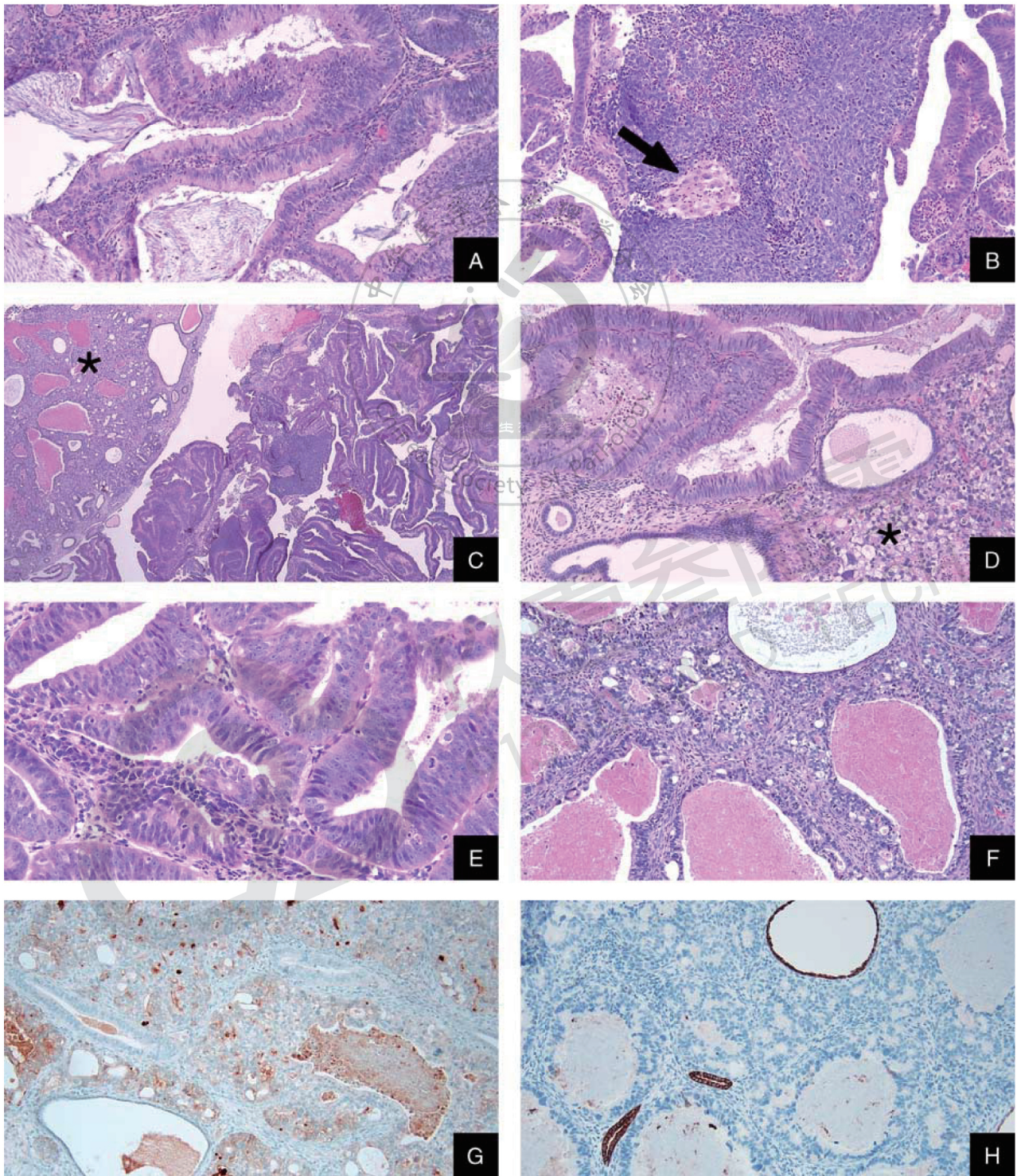


图1.刮宫标本，癌肉瘤伴有卵黄囊瘤（YST），子宫内膜样癌成分（A）显示腺样分化，核染色质稀疏，点状核仁。肉瘤成分（B）为局灶性，细胞呈梭形，与伴有局灶鳞状分化（箭头所示）的子宫内膜样癌成分混杂。浆液性癌与卵黄囊瘤（*）成分混杂（C、D），高倍镜下，浆液性成分（E）显示高级别特征，包括核异型、大核仁、凋亡、核分裂。卵黄囊瘤成分（F）显示腺样结构，胞浆透亮，局灶见透明小球（E）。免疫组化染色卵黄囊瘤Glypican-3阳性（G），EMA阴性（H）。

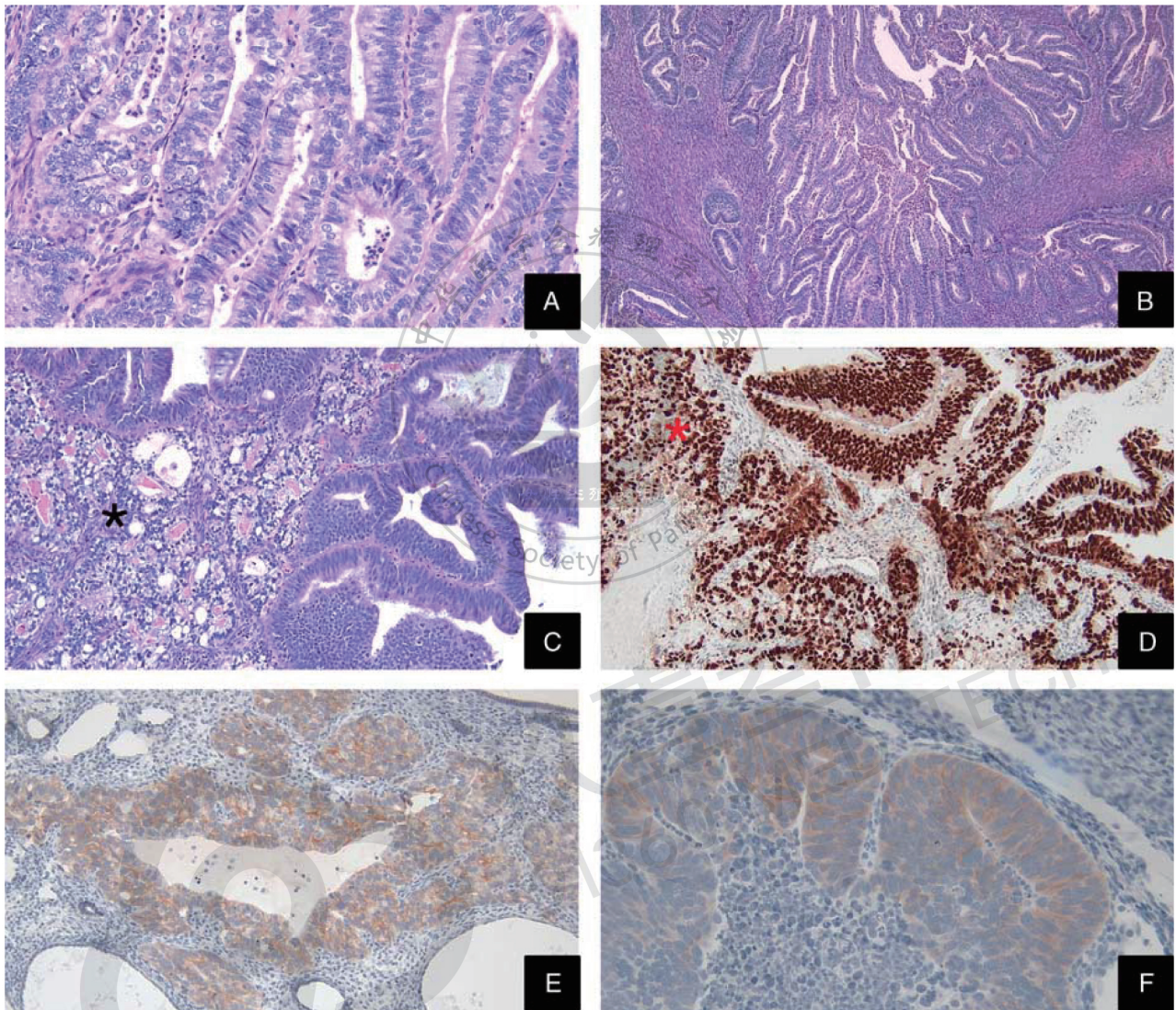


图2.子宫切除标本 癌肉瘤伴有卵黄囊瘤 (YST)，子宫内膜样癌成分为低级别 (A)，浸润>50%子宫肌层 (B)。腺样型浆液性癌与伴有透明小球的卵黄囊瘤 (*) 混杂 (C)。P53在浆液性癌和卵黄囊瘤 (*) 成分为突变型阳性表达 (D)。在YST成分 (E) 和浆液性癌成分 (F)，HER2显示不确定的染色。

(齐亚飞 杨向红 翻译 余沈桐 曲利娟 审校)