

WT1阳性的卵巢子宫内膜样肿瘤： 会诊病例的观察及与浆液性肿瘤鉴别策略

Simon Rajendran, F.R.C.Path. and W. Glenn McCluggage, F.R.C.Path.

摘要：卵巢子宫内膜样癌比其他恶性上皮性肿瘤具有更多的形态学改变，由此可能引起诊断问题。在输卵管-卵巢肿瘤病理诊断中，WT1是一种常用的标记物，因为它在低级别和高级别浆液性癌中持续表达，通常被认为是浆液性表型的特异性标记物。然而，卵巢子宫内膜样肿瘤也可表达WT1，这可能导致误诊。我们报告了23例卵巢子宫内膜样肿瘤（4例交界性肿瘤，19例癌），主要来自会诊病例，WT1阳性（其中11例弥漫阳性）常导致误诊。6例同侧卵巢查见子宫内膜异位症，7例出现鳞化。此类肿瘤与浆液性肿瘤形态上有重叠。我们描述了它们与低级别和高级别浆液性肿瘤的鉴别点，并强调两条输卵管在大体和组织学均正常的情况下诊断HGSC不太恰当。我们还强调，诊断时应常规使用一组标记物，而不是依赖于单一标记物，但当形态学为典型的子宫内膜样癌时，考虑到异常染色可能造成的混淆，则不需要诊断性免疫组化。我们还讨论了子宫内膜样癌中的“异常”免疫组织化学染色现象，这种现象比其他卵巢癌更常见。

关键词：卵巢；子宫内膜样癌；免疫组化；WT1

(*IJGP. 2022 Mar.;41(2):191-202*)

表1. 纳入研究的病例的临床和病理特征

序号	年龄	部位	初诊	最终诊断	子宫内膜异位症	鳞状上皮成分	腺纤维瘤成分	肿瘤分期
1	34	卵巢	SBT	子宫内膜样癌1级	No	Yes	No	IA
2	27	双卵巢	SBT	EBT	Yes	No	No	IB
3	76	左卵巢	SCST	子宫内膜样癌3级伴梭形细胞及性索样成分	No	No	Yes	IC2
4	74	腹腔	LGSC	子宫内膜样癌1级	Yes	No	No	未分期
5	46	右卵巢	LGSC	子宫内膜样癌1级	No	No	No	IA
6	73	左卵巢	HGSC	子宫内膜样癌2级	Yes	No	Yes	IA
7	46	右卵巢	HGSC	子宫内膜样癌1级	No	No	No	IC2
8	55	左卵巢	HGSC	子宫内膜样癌2级	Yes	No	No	IA
9	68	卵巢	子宫内膜样癌	EBT	No	No	Yes	IA
10	35	右卵巢	ST	子宫内膜样癌3级	Yes	Yes	No	IC2
11	50	左卵巢	HGSC	子宫内膜样癌3级	Yes	No	No	IA
12	68	卵巢	ST	子宫内膜样癌2级	No	No	No	IA
13	48	右侧输卵管旁囊肿内	本院	子宫内膜样癌2级	No	No	Yes	IA
14	56	右卵巢	本院	子宫内膜样癌1级	Yes	No	No	IC3
15	56	双卵巢	HGSC	子宫内膜样癌2级	No	No	No	IIIA
16	77	左卵巢	子宫内膜样癌	EBT	No	Yes	No	IA
17	50	左卵巢	HGSC	子宫内膜样癌2级	No	No	No	IIIA
18	51	右卵巢	本院	EBT	No	Yes	No	IA
19	76	卵巢外	本院	子宫内膜样癌2级	No	Yes	Yes	未分期
20	79	右卵巢	ST	子宫内膜样癌1级	No	Yes	No	IA
21	76	卵巢	无	子宫内膜样癌1级	No	Yes	No	IA
22	68	卵巢	ST	子宫内膜样癌，未分级	No	No	No	IA
23	45	右卵巢	无	子宫内膜样癌1级伴未分化成分	No	No	Yes	IA

EBT 提示子宫内膜样交界性肿瘤；HGSC，高级别浆液性癌；LGSC，低级别浆液性癌；SBT，浆液性交界性肿瘤；SCST 性索间质肿瘤；ST，难以分类的浆液性肿瘤。

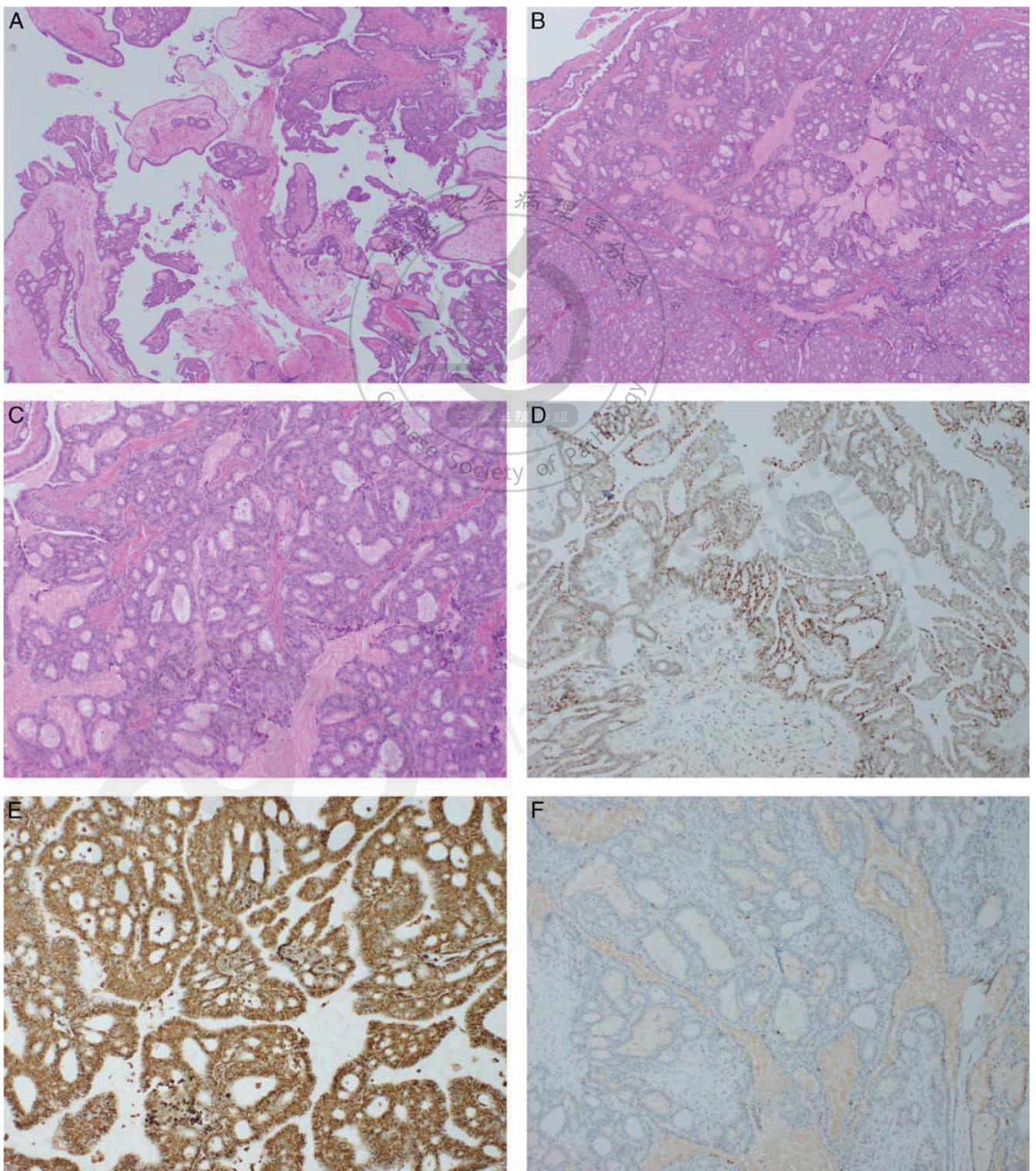


图1.最初诊断为浆液性交界性肿瘤的病例，其纤维间质轴心衬以增生的上皮（A）。但也有腺体融合区域，其间没有间质（B和C）。WT1呈局灶核阳性（D），Vimentin呈弥漫阳性（E），p53呈野生型免疫反应（F）。整体形态和免疫表型为1级子宫内膜样癌。

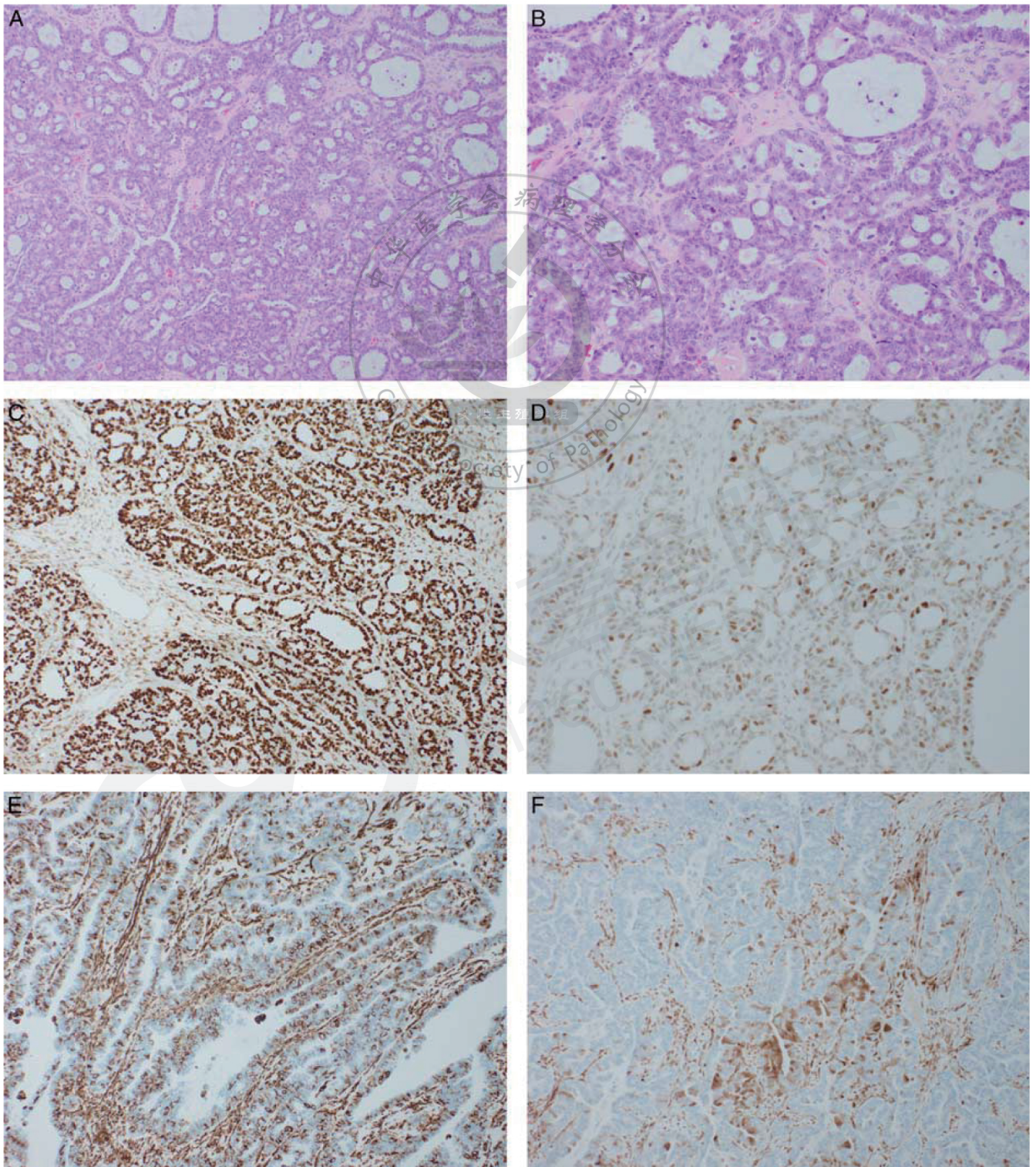


图2.最初诊断为难以分类的浆液性癌的病例，肿瘤细胞呈腺样和乳头状排列（A）。在高倍镜下，核中度异型性，核分裂象可见（B）。WT1呈弥漫性核阳性（C），p53呈野生型免疫反应（D），Vimentin呈局灶阳性（E），p16呈局灶阳性（F）。整体形态和免疫表型为1级子宫内膜样癌。

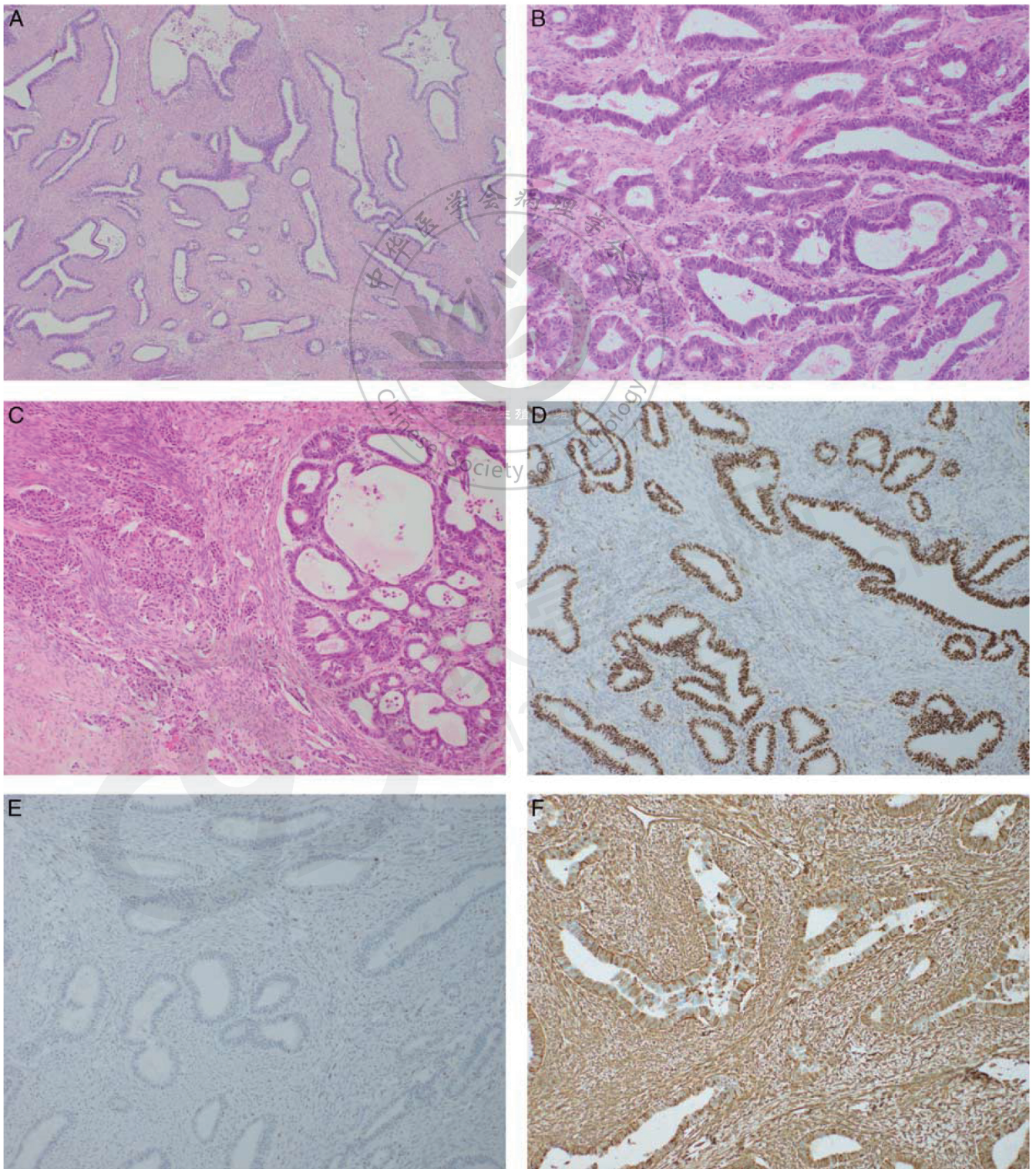


图3.该病例最初被认为是高级别浆液性癌。在纤维间质中有一个局灶性腺纤维瘤结构，腺体广泛分离 (A)。紧密排列的非典型腺体也存在鳞状桑椹胚 (B 和 C)。WT1 呈弥漫核阳性 (D)，p53 呈野生型免疫反应 (E)，Vimentin 呈弥漫阳性 (F)。整体形态和免疫表型为 2 级子宫内膜样癌。

表2. 纳入研究的病例的免疫组化结果

案例	WT1	p53	p16	其他弥漫性标记	其他灶状标记	其他阴性标记
1	灶状	野生型	灶状/ 马赛克	CK7, ER, PAX8, PR, Vimentin		CK20
2	弥漫	ND	ND	Vimentin		
3	弥漫	ND	灶状/ 马赛克	CK7, CDX2, ER, BeRep4, EMA, PAX8		
4	灶状	野生型	灶状/ 马赛克	CK7, ER, PAX8, CA125, Vimentin		GATA3, CK20, CDX2, CEA
5	灶状	野生型	灶状/ 马赛克			
6	弥漫	野生型	灶状/ 马赛克	CK7, ER, PAX8, EMA, AE1/3	PR, Vimentin	CK20, TTF1, NapsinA, GATA3
7	弥漫	野生型	灶状/ 马赛克	ER, Vimentin		
8	灶状	突变型(弥漫)	灶状/ 马赛克	CK7, CA125	ER, PR	CK20, CDX2
9	弥漫	野生型	灶状/ 马赛克	ER	CK7	CK20 SATB2
10	弥漫	突变型(弥漫)	灶状/ 马赛克	ER, PAX8, BerEP4	Vimentin, PR	CDX2, TTF1, Inhibin, CgA, Syn, TG
11	灶状	野生型	灶状/ 马赛克		ER	
12	灶状	野生型	ND	CK7, PAX8, BerEP4, EMA		GATA3, TTF1, HNF1 β , NapsinA, Inhibin, CD117, TTF1
13	灶状	野生型	灶状/ 马赛克	ER, PAX8		
14	灶状	野生型	灶状/ 马赛克	PAX8, ER, Vimentin		CDX2
15	灶状	野生型	灶状/ 马赛克	Vimentin		TTF1
16	弥漫	ND	ND	CK7		
17	弥漫	突变型(全阴性)	ND	EMA	CK7, ER, PAX8	
18	弥漫	ND	ND	ER, PAX8	CDX2	SATB2
19	弥漫	ND	ND	ER, PAX8		
20	灶状	野生型	灶状/ 马赛克	ER	CK7, CA125	PR
21	弥漫	野生型	ND	ER	CK7	
22	灶状	野生型	ND	CK7, PAX8, BerEP4, CA125, ER, Vimentin	GATA3, HNF1 β	PR, CDX2 CK20, Glypican 3, NapsinA, GCDPF15
23	灶状	野生型	灶状/ 马赛克	CK7, ER, PAX8 PR, EMA		

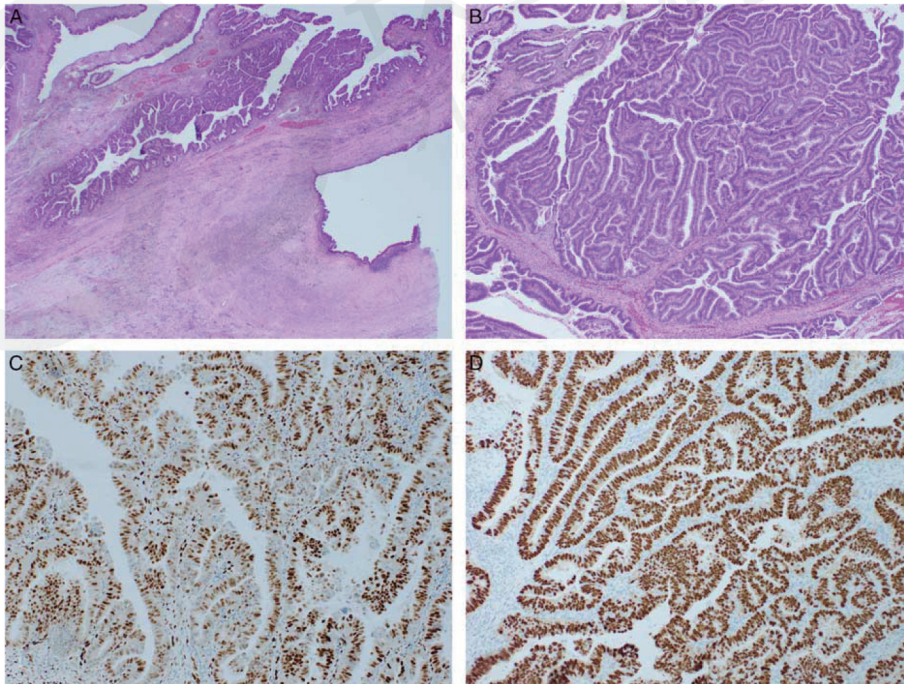


图4. 该病例最初被认为是高级别浆液性癌。见子宫内膜异位囊肿（图右下），肿瘤累及囊壁（图片上部）（A）。肿瘤呈腺样排列（B）。WT1 呈局灶弥漫阳性（C），p53 呈突变型免疫反应（D）。

(张丽 蒋艳霞 翻译 金华 审校)