

乳腺癌术后背部皮下转移1例

谢克飞,王茂盛,李立龙

马鞍山市人民医院普外三科,安徽 马鞍山 243000

[关键词] 乳腺癌术后;背部皮下转移

[中图分类号] R737.9

[文献标志码] A

[文章编号] 1007-4368(2018)04-569-02

doi:10.7655/NYDXBNS20180432

乳腺癌术后转移最多见于肺、骨、肝脏等脏器,局部复发以同侧胸壁多见,有报道认为复发转移多见于术后2年内^[1],但很少出现背部皮下转移。检索知网等中文文献及国外PubMed数据库未有相关报道。本文现报道1例乳腺癌术后背部转移患者。

1 病例资料

患者,女,54岁,系“左背部包块半年”入院。查体:左乳缺如,可见陈旧性疤痕,左背部可及直径3 cm肿块,质地硬,突出皮肤,无明显压痛,可推动。入院后相关检查:心电图:窦性心律,左心室肥厚合并ST-T变化。心脏彩超:左室增大,左室功能减低,左室壁运动异常,二尖瓣少~中量反流,三尖瓣少量反流,射血分数(EF)40%。肝胆胰脾彩超提示轻度脂肪肝,余未见异常。背部包块彩超:背部皮下软组织处探及低回声团块,大小2.6 cm×2.2 cm×1.1 cm,边界清楚,内回声不均匀,分布较杂乱,后方回声略增强。彩色多普勒血流成像(CDFI)周边及内部可见血流信号。胸片未见异常。癌胚抗原(CEA):5.38 ng/mL。入院后局麻下行左背部包块切除术,予以完整切除,术后病理符合乳腺癌转移,免疫组化:雌激素受体(ER,70%+),孕激素受体(PR,20%+),C-erbB-2(1+),Ki-67(15%+)。CD34示血管内未见癌栓。患者恢复可,肿瘤科进一步化疗。既往史:患者2014年5月1日左乳肿块穿刺病理提示:左乳浸润性癌,肿块大小10 cm×8 cm,与胸壁固定,表面破溃。2014年9月15日发射型计算机断层扫描(ECT)-全身骨显像提示:左侧顶骨、胸骨、右侧肱骨中段、右侧股骨头和右侧股骨可见异常放射性浓聚影,提示全身多发肿瘤骨转移可能。行8次解救治疗,方案为:多西他赛100 mg+表柔比星80 mg+环磷酰胺800 mg。2014年10月23日行左乳切除+左侧腋窝

淋巴结清扫术,术后病理:左乳浸润性导管癌,中分化,癌组织紧邻基底切缘(<1 mm),皮肤及侧切缘阴性,同侧腋窝淋巴结4/8枚见癌组织转移,免疫组化:ER(+++,约60%)、PR(+++,约40%)、人表皮生长因子受体(HER-2,2+)、Ki-67约1%+。病理分期:IV(T4,pN2,M1)。HER-2扩增检测(荧光原位杂交法):HER-2见扩增,17号染色体多倍体。术后予以4次化疗,方案为:多西他赛100 mg+曲妥珠单抗270 mg。患者最后一次化疗出现心衰症状,予以强心、利尿等对症治疗好转。后续放疗及口服三苯氧胺内分泌治疗至今。

2 讨论

乳腺癌术后转移途径主要通过淋巴系统及血液系统。国外曾有乳腺癌复发至肾上腺转移报道^[2]。王芬等^[3]对28例乳腺癌术后食管转移进行Meta分析,认为乳腺癌术后出现吞咽困难应高度怀疑食管转移。马延祥等^[4]曾报道乳腺癌术后出现阑尾转移。方平等^[5]认为乳腺癌术后骨转移多见于脊柱,主要通过肋间静脉与脊柱静脉吻合支发生。国内也有乳腺癌术后对侧腹壁转移报道^[6],周优优等^[7]曾报道双乳癌术后胸、腹、背部皮肤转移,可能与皮下毛细淋巴管转移有关。分析复发转移相关因素,与肿瘤直径(≥ 2 cm)、HER-2过表达、术后至放疗开始时间(> 3 个月)等有关^[8-9]。笔者认为乳腺癌术后出现背部皮下孤立转移灶可能与该患者手术方式、肿瘤直径、肿瘤分期等有关,该患者IV期乳腺癌伴全身骨转移,行Auchincloss手术,纵行切口下方偏向腰背部,切口下方距离转移灶较远,可能与血行转移有关。乳腺癌术后远离肿瘤处皮肤及皮下出现质地较硬肿块,应首先考虑转移灶可能,尤其是晚期乳腺癌患者周围皮肤及皮下硬结更不可轻视。积极

手术切除加化疗等综合治疗仍能改善预后。

[参考文献]

[1] 高志奇,张全玲,付小伟,等. 乳腺癌术后局部复发与远处转移临床分析[J]. 现代肿瘤, 2006, 14(6):704-705

[2] Yoshitomi S, Tsuji H. A case of recurrent breast cancer with solitary adrenal metastasis[J]. Gan To Kagaku Ryo-ho, 2012, 39(12):2074-2076

[3] 王 芬,王 丽. 乳腺癌术后食管转移情况的meta分析[J]. 中国肿瘤外科杂志, 2012, 4(6):331-334

[4] 马延祥,郝秀芳. 乳腺癌术后11年阑尾转移一例[J]. 中华肿瘤杂志, 2006, 28(8):577

[5] 方 平,杨俊兰,伍建宇,等. 乳腺癌术后骨转移回顾性分析[J]. 中国骨肿瘤骨病, 2011, 10(2):132-135

[6] 梁春立,任长才,朱锡琪. 乳腺癌术后腹壁转移1例[J]. 中国实用外科杂志, 1996, 16(8):487

[7] 周优优,于晓虹,宋智琦,等. 双侧乳腺癌术后皮肤转移1例[J]. 中国皮肤性病杂志, 2016, 30(2):188-189

[8] 刘 琪,郭晓龙,左文述,等. 乳腺癌术后复发转移间隔与临床病理因素相关性分析[J]. 中华肿瘤防治杂志, 2014, 21(7):522-527

[9] 李彦敏,池有凤. 乳腺癌术后放疗后复发与转移病例分析[J]. 中国医科大学学报, 1997, 26(3):321-322

[收稿日期] 2016-10-21

(上接第527页)

China, 1990-2010: findings fro the Global Burden of Disease Study 2010 [J]. Lancet, 2013, 381 (9882) : 1987-2015

[3] Picelli A, Tamburin S, Dambrosio F, et al. Topical distribution of initial paresis of the limbs to predict clinically relevant spasticity after ischemic stroke:a retrospective cohort study[J].Phys Rehabil Med, 2014, 50(5):489-494

[4] Schneider M, Schmalbach P, Godkin S. Impact of a personalized versus moderate-intensity exercise prescription: a randomized controlled trial [J]. Behav Med, 2017, 40 (2):239-248

[5] Webb R, Thompson JE, Ruffino JS, et al. Evaluation of cardiovascular risk - lowering health benefits accruing from laboratory-based, community-based and exercise-referral exercise programmes [J]. BMJ Open Sport Exerc Med, 2016, 2(1):e000089

[6] Rospo G, Valsecchi V, Bonomi AG. Cardiorespiratory improvements achieved by American college of sports medicine's exercise prescription implemented on a mobile APP[J]. JMIR mHealth uHealth, 2016, 4(2):e77

[7] 陈国平,亢连茹,王 艳,等. 有氧训练对早期脑梗死患者心血管及运动功能的影响[J]. 中国康复, 2015, 30 (5):349-351

[8] 陶 希,卢 伟,何 娟,等. 踏车运动训练对社区老年稳定型心绞痛患者的疗效及安全性研究[J]. 中国全科医学, 2012, 15(8):3240-3242

[9] Blackburn M, van Viet P, Mockett SP. Reliability of measurements obtained with the modified Ashworth scale in the lower extremities of people with stroke[J]. Phys Ther, 2002, 82(1):25-34

[10] Stroescu C, Ionita D, Croitoru A, et al. The contribution of exercise testing in the prescription and outcome evaluation of exercise training in pulmonary rehabilitation [J]. Maedica(Buchar), 2012, 7(1):80-86

[11] Boyne P, Buhr S, Rockwell B. Predicting heart rate at the ventilatory threshold for aerobic exercise prescription in persons with chronic stroke [J]. Neurol Phys Ther, 2015, 39(4):233-240

[12] Sebastian LA, Reeder S, Williams M. Determining target heart rate for exercising in a cardiac rehabilitation program: a retrospective study [J]. Cardiovasc Nurs, 2015, 30(2):164-171

[13] Globas C, Becker C, Cerny J, et al. Chronic stroke survivors benefit from high-intensity aerobic treadmill exercise: a randomized controlled trial [J]. Neurorehabil Neural Repair, 2012, 26(1):85-95

[14] Page SJ, LevineP, Lenoard A. Mental practice in chronic stroke: results of a randomized, placebo controlled trial [J].Stroke, 2007, 38(4):1293-1297

[15] Kwakkel G, Kollen BJ, Krebs HI. Effects of robot assisted therapy on upper limb recovery after stroke: a systematic review [J]. Neurorehabil Neural Repair, 2008, 22 (2) : 826-827

[16] Yang HC, Lee CL, Lin R. Effect of bilfeedback cycling training on functional recovery and walking ability of lower extremity in patients with stroke [J]. Med Sci, 2014, 30 (1):35-42

[17] 朱 娟. MOTomed智能运动训练系统结合躯干控制训练对脑卒中患者下肢功能的影响[J]. 中国康复医学杂志, 2016, 31(10):1144-1146

[收稿日期] 2017-05-27