短 報

乳腺原発悪性リンパ腫の1例

茨城西南医療センター病院外科¹⁾, 同 検査科²⁾, 筑波大学病理³⁾
淀縄 聡¹⁾ 平野 稔¹⁾ 小川 功¹⁾ 高谷 澄夫²⁾
下山田博明³⁾

I. はじめに

穿刺吸引細胞診において腫瘍細胞が集塊像を示したため、術前診断が困難であった乳腺原発悪性リンパ腫の1例を経験したので報告する。

II. 症 例

患 者：31 歳，女性

臨床経過：右乳房の腫瘍を自覚し当科を受診した。右乳頭直下に辺縁明瞭な4×4 cm大の硬い腫瘍を触知し、超音波検査で腫瘍辺縁は不整で内部エコーは不均一、乳管拡張像を有した。穿刺吸引細胞診を施行し浸潤性乳管癌が疑われたため、非定型的乳房切除術を施行した。

III. 細胞・組織所見

穿刺吸引細胞像：N/C比が高く核異型の強い小型類円形細胞の集塊像を多数認め、その辺縁にはリンパ球様細胞が散在していた。癌を疑ったが、見直すと辺縁の小型細胞も異型があり、集塊像も上皮性結合では

なくリンパ球系細胞の重積と考えられた (Photo. 1 a)。

切除標本：乳頭直下に4.5×4.5×2.5 cm，境界明瞭な白色の充実性腫瘍を認めた (Photo. 2 a)。

腫瘍捺印細胞像：裸核状の小型類円形細胞が孤立散在性に多数出現していた。細胞質はわずかに認めら

Photo. 1 a : Fine-needle aspiration cytology showing clusters of atypical small cells (Giemsa stain, ×40). b : Stamp smear showing atypical lymphoid cells without clusters (Papanicolaou stain, ×40)

Malignant breast lymphoma

Satoshi YODONAWA¹⁾, M.D., Minoru HIRANO¹⁾, M.D.,
Isao OGAWA¹⁾, M.D., Sumio KOYA²⁾, C.T., I.A.C., Hiroaki
SHIMOYAMADA³⁾, M.D.

¹⁾Department of Surgery, ²⁾Department of Cytology, Ibaraki
Seinan Medical Center Hospital

³⁾Department of Pathology, Tsukuba University

論文別刷請求先 〒306-0433 茨城県猿島郡境町2190 茨城
西南医療センター病院外科 淀縄 聡

平成12年3月15日受付

平成12年6月16日受理

Photo. 2 a : Macroscopic finding showing a white solid 4.5×4.5×2.5 cm tumor. b : Histopathological finding showing diffuse invasion of small lymphoid atypical cells (H-E stain, ×20)

れ、核の大小不同、核の切れ込みが目立ち、核クロマチンは増量し不均等分布、小型核小体を 1~2 個認めた (Photo. 1 b)。

組織所見：小型異型リンパ球細胞がびまん性に増殖し (Photo. 2 b)、免疫染色で LCA および CD 20 が陽性となり、Malignant lymphoma, diffuse mixed B-cell type と診断した。

IV. 考 察

乳腺原発性悪性リンパ腫の発生頻度は乳腺原発悪性

腫瘍の 0.04~0.52%、節外性悪性リンパ腫の 2.2% と報告されている^{1,2)}。診断は穿刺吸引細胞診が有効だが、自験例では腫瘍細胞が集塊を形成していたため乳癌を疑った。原因としては検体作製時に穿刺液が滴下された状態で標本とされる点、少量の検体が不均一に引き延ばされる点などが考えられ、自験例でも上皮性結合ではなくリンパ球様細胞の重積と診断すべきであった。また、節外性悪性リンパ腫は結合織に浸潤することが多く、これが腫瘍細胞の結合性を強くする可能性も考えられた。

悪性リンパ腫を正確に診断するにはこれらの要因を考慮し、針生検や迅速組織診も考慮すべきである。治療は化学療法が中心となるが、自験例は乳腺に局限した乳頭直下の病変であり、乳房切除は許容範囲と考えられる。

Abstract

A 31-year-old woman presented with a solid 4×4 cm right breast tumor on echography, which further showed an irregular border and a heterogenous internal echo. Aspiration cytology showed clusters of atypical small cells indicating invasive ductal cancer, so modified radical mastectomy was done. Stamp cytology showed atypical lymphoid cells without clusters, indicating malignant lymphoma. The histological diagnosis was diffuse mixed B-cell malignant lymphoma.

文 献

- 1) Mambo, N.C., Burke, J.S., Butler, J.J. Primary malignant lymphoma of the breast. *Cancer* 1997 ; 39 : 2033 ~2040.
- 2) Brustein, S., Kimmel, M., Lieberman, P.H., Filippa, D. A., Rosen, P.P. Malignant lymphoma of the breast. A study of 53 patients. *Ann. Surg.* 1987 ; 205 : 144~150.