短 報

顎下腺炎症性偽腫瘍 (inflammatory pseudotumor) の 1 例

独立行政法人国立病院機構嬉野医療センター研究検査科病理¹⁾, 同 耳鼻咽喉科²⁾豊岡 辰明¹⁾ 岩永 彩¹⁾ 館 裕一¹⁾ 奥 竜太²⁾内藤 慎二¹⁾

I. はじめに

顎下腺に発生する inflammatory pseudotumor (IPT) はきわめてまれであり¹⁾, 今回われわれは左顎下腺に認められた IPT の 1 例を経験したので若干の文献的考察を加え報告する。

II. 症 例

患 者: 78 歳, 男性.

家族歴: 特記すべき事項なし.

既往歴: 平成 14 年 7 月, 食道癌手術.

現病歴: 平成 14 年 7 月, 当院外科にて中下部食道の食道癌に対し, 非開胸食道抜去術を受ける. 術後の経過は良好であったが, 平成 15 年 10 月頃より左顎下部の腫脹に気づき, 当院耳鼻咽喉科を受診する. 左顎下部に自発痛のない約 2.5×2.0 cm 大の弾性硬の腫瘍が触知され, 増大傾向を認めるため平成 15 年 12 月, 精査目的のため入院. 穿刺吸引細胞診にて Class II と診断されるも CT 画像上, 食道癌の転移の可能性も考えられたため, 選択的左頸部リンパ節郭清術 (Level I) が施行された.

III. 捺印細胞所見

各成熟段階を認める多数のリンパ球の中に, 筋線維芽細胞様の紡錘形細胞や形質細胞, 組織球が多数混在

して認められた (Photo. 1 A, B). 上皮性細胞は少なく, 腫瘍細胞は認められなかった. 炎症性病変と考えられ, 変性した少数の上皮細胞を考慮し, Class II と診断した.

IV. 病理組織所見

摘出された病変は, 肉眼的に黄白色調, 弾性硬の結節性病変で, 比較的明瞭な境界を有し, 顎下腺組織の中に位置していた. 顕微鏡学的には, 形質細胞とリンパ球を主体とする著明な炎症細胞浸潤の認められる非特異的炎症性病変で, 錯綜する膠原線維の密な増生を伴い, その中には筋線維芽細胞や線維芽細胞が混在しており IPT と診断した. また, これらの組織中には萎縮した導管や顎下腺組織が認められた (Photo. 2 A, B).

V. 考 察

IPT は, 肺, 肝, 脾などさまざまな臓器に認められる偽腫瘍性の結節性病変で, 大唾液腺, 特に顎下腺に発生するものはきわめてまれである¹⁾. 病因に関しては感染や自己免疫, 外傷に対する反応などさまざまな要因が考えられているが, まだ明らかでない²⁾. Arber らはリンパ節や脾臓に生じた IPT の多くに EBV が関与していることを報告した³⁾ が, EBV の関与を認めない報告もあり⁴⁾, 統一した見解は得られていない. IPT の組織像は形質細胞とリンパ球を主体とする著明な炎症細胞浸潤, 筋線維芽細胞や線維芽細胞を伴った膠原線維の索状の増生を特徴とする. このような組織学的特徴から, 鑑別として mucosa-associated lymphoid tissue (MALT) lymphoma が考えられ, 特に, 形質細胞の分化の目立つ MALT 由来の Marginal zone B-cell lymphoma が考えられる²⁾. 本例のリンパ球は形態学的に異型がなく, 免疫組織化学では T cell, B cell マーカーがともに陽性で, κ , λ も陽性 (data not shown) であるなど polyclonal な性格を示しており反応性の増生と考えられた.

A case of inflammatory pseudotumor of the submandibular gland

Tatsuaki TOYOOKA¹⁾, C.T., I.A.C., Aya IWANAGA¹⁾, C.T., I.A.C., Yuichi YAKATA¹⁾, M.D., Ryuta OKU²⁾, M.D., Shinji NAITO¹⁾, M.D.

¹⁾Department of Pathology, ²⁾ Department of Otolaryngology, National Hospital Organization Ureshino Medical Center

論文別刷請求先 〒 843-0393 佐賀県藤津郡嬉野町大字下宿丙 2436 独立行政法人国立病院機構嬉野医療センター研究検査科病理 内藤慎二

平成 16 年 4 月 5 日受付

平成 16 年 7 月 1 日受理

Photo. 1 Imprint cytological findings A : Many lymphocytic cells are observed and some fibroblastic spindle cells are scattered among them (Pap. stain $\times 40$). B : Mature plasma cells and lymphocytes without atypia are present (May-Giemsa stain $\times 40$).

唾液腺に発生する IPT はまれであり、その細胞診所見は非特異的炎症所見として観察されるため確定診断は困難であるが、形質細胞や筋線維芽細胞など構成細胞の特徴からある程度の推測は可能であると考えられる。

Abstract

We report a rare case of inflammatory pseudotumor arising in the left submandibular gland. A 74-year-old man underwent selective neck dissection for a left submandibular gland mass. Imprint cytological examination of the specimen revealed numerous lymphocytes, plasma cells and myofibroblastic cells. Histopathology showed fibroblastic spindle cells with numerous mature plasma cells arranged in poorly formed fascicles and in a vaguely storiform pattern. The lesion mass was diagnosed as an inflammatory pseudotumor. Thus, diagnosis could be hypothesized from the cytological findings alone.

Photo. 2 Histology of the surgical specimen A : Fascicles of proliferating spindle cells with chronic inflammatory cells are present. Some atrophic submandibular glands and ducts are seen among these inflammatory cells (H.E. stain $\times 4$). B : Chronic inflammatory cells are mainly composed of plasma cells (H.E. stain $\times 40$).

文 献

- 1) Kojima, M., Nakamura, S., Itoh, H., Suchi, T., Masawa, N. Inflammatory pseudotumor of the submandibular gland. *Arch Pathol Lab Med* 2001 ; 125 : 1095~1097.
- 2) Williams, S.B., Foss, R.D., Ellis, G.L. Inflammatory pseudotumors of the major salivary glands clinicopathologic and immunohistochemical analysis of six cases. *Am J Surg Pathol* 1992 ; 16 : 896~902.
- 3) Arber, D.A., Kamel, O.W., von De Rijn, M., Davis, R.E., Medeiros, L.J., Jaffe, E.S., et al. Frequent presence of the Epstein-Barr virus in inflammatory pseudotumor. *Hum Pathol* 1995 ; 26 : 1093~1098.
- 4) Ballesteros, E., Osborne, B.M., Matsushima, A.Y. Plasma cell granuloma of the oral cavity : a report of two cases and review of the literature. *Mod Pathol* 1998 ; 11 : 60~64.