Malignant pilomatricoma

—Malignant pilomatricoma の 1 例—

——西山 和光*——

Summary

74歳, 男性の左後頸部に3年前から生じた紅色結節(7×8×6 mm)を切除し, 組織学的に検討した。腫瘍は表皮と連続せず真皮から脂肪織にかけて囊腫状に存在し, 腫瘍細胞は basaloid cell, shadow cell, squamoid cell などからなり pilomatricoma に特有の構築を示すとともに basaloid cell 巢は pilomatricoma のそれより泡沫状で大きな核で多数の mitosis 像を伴い, squamoid cell 巢は部位により不規則に間質への浸潤増殖傾向を示した。従来の報告に合致する組織所見からその早期例と考えられ報告した。腫瘍内にみられる異物反応様の部は良性例の場合と異なり腫瘍の浸潤傾向の表現としてとらえられる必要があると考えた。

緒 言

1927年の Gromiko の報告¹⁾以来, pilomatricoma の悪性化例または再発性進行性の例は, 種々の名称で報告されてきた。Lopansri & Mihm²⁾ や Wood ら³⁾ によりそれまでの報告例の総括がなされたのち1984年に Gould ら⁴⁾ による肺転移例の報告もなされており malignant pilomatricoma という疾患の存在は確立されたと考えられる。私もこの稀有な疾患の早期例を経験したので報告する。

症 例

患 者: 74歳, 男性, 漁師
初 診: 昭和62年1月16日

図 1.

現病歴: 3年前より左後頸部に小腫瘤が生じ半年前から徐々に増大してきた。

臨床所見: 7×8×6 mm 大の表面平滑で球状に隆起した暗紅色結節で下床との癒着なし(図1)。

組織所見: 表皮との連続なく真皮浅層から脂肪織にかけて囊腫状の腫瘍が認められた。腫瘍細胞の増殖様式は pilomatricoma にみられると類似し basaloid cell の増殖部, shadow cell の

* Kazumitsu NISHIYAMA: 国立山口病院皮膚科

図 2.

図 4.

図 3.

増殖部, それらの移行部の細胞の増殖部の他に squamoid cell の増殖部, 透明細胞の増殖部などが混在し, 変性した細胞や異物型巨細胞を混じえた炎症細胞浸潤を伴っていた。Basaloid cell の増殖部では核は pilomatricoma にみられるものより泡沫状で大きく, 多数の mitosis 像が認められた (図 2)。Basaloid cell は移行細胞をへて shadow cell につづいたものや, 大小のトリコヒアリン様顆粒をもった squamoid cell や透明細胞をへて硝子様角化ないし顆粒状角化様物につづいたものやそのまま変性に陥ったものなどが認められた。一部では squamoid cell が真皮内に不規則に増殖した部もみられた (図 3)。腫瘍と間質との境界はしばしば shadow cell の増殖部などが遊離した形となり異物巨細胞などの浸潤が強く, 腫瘍の浸潤がどこまでか不明瞭であったが, 比較的異物反応の少ない部ではときに mitosis 像を混じえて, squamoid cell

が細長くなり索状に交錯して間質を混じえて数層に増殖しているのが認められた (図 4)。

治療および経過: 初診時, 紅色結節の辺縁より 5 mm 離して切除した。組織所見を検討ののち再び 1 ~ 2 cm 離して脂肪組織までを全摘した。術後 6 カ月経過の時点で再発は認められていない。

考 察

Malignant pilomatricoma は現在までに少なくとも 13 例の報告がみられている (表 1)^{1)~12)}。それらは良性例に比べて, 細胞異型が強く mitosis 像が著しく多いとされ, 臨床的にも局所悪性が強く, 遠隔転移例⁴⁾も報告されている。自験例は従来の報告と同様の組織所見を呈した早期例と考えられた。腫瘍の一部では squamoid cell が紡錘状となり索状に連なり不規則に交錯して真皮に浸潤する傾向が認められたが, この点について以下のように考察した。腫瘍と間質との境界は弱拡大では一見, 結合織性の被膜様構造で囲まれているようにみえたが詳細に観察すると腫瘍細胞と炎症性細胞浸潤との境界は不明瞭であった。とくに shadow cell の増殖部が断片状に存在する部ではそれに対する単なる異物反応なのか腫瘍の浸潤に対する免疫学的反応なのか判断に困る場合が多かったが, 異物反応の少ない部でのこのような索状の増殖は時折り混在する mitosis 像とともに腫瘍の浸潤の初期

表 1. Malignant pilomatricoma and pilomatricoma with aggressive behavior

Source, yr	Age, yr/ Sex	Tumor Size, cm, Location	Dura- tion, yr	First Treatment	Follow-up	Treatment of Recurrence
Gromiko, 1927	32/M	Small, R arm	?	Excision	Recurrence twice in 12yr to size of 13.5 cm	Wide excisions and amputation
Prandetsky and luzuinkevich, 1969	52/F	3, L hip	1	Excision	Not reported	...
Krausen et al., 1974	47/M	7, L auricular	6	Modified parotidectomy	No follow-up evaluation	...
Rothman et al., 1976	56/F	13.5, L pre- auricular	5	Partial parotid and auricular removal	No recurrence (up to 1979)	...
Sasaki et al., 1976	21/M	3, R preauri- cular	4	Excision with flap	Recurrence in 3 yr	Resection of auricle, parotid, and adjacent bones
Lopansri and Mihm, 1980	35/M	1.5, R upper back	1	Excision	Recurrence twice in 3 yr	Wide reexcisions and radiothera- py
Weeden et al., 1980	93/M	1.2, L pre- auricular	Few	Radiotherapy (2,000 rad)	No recurrence in 1 yr	...
	80/M	1.3, L lower eyelid	1 yr	Excision	No recurrence in 6 mo	...
Takeishi et al., 1982	45/M	Thumb R temporal	5	Excision	Recurrence 3 time in 1 yr 6 mo	Reexcision radiotherapy chemotherapy
Wood et al., 1984	86/M	1.4, R post- cervical	3 mo	Curetted	Died before fur- ther investiga- tion was possible	...
Gould et al., 1984	67/M	5, Upper back (recurrence)	?	Excision	Recurrence twice in 4 yr pulmonary me- tastases in 2 yr	Excision radiotherapy L-thoracotomy
Kuwahara et al., 1984	?	2.1, ?	2 mo	?	?	
Sato et al., 1985	41/F	1.1, R cheek	1 mo	Excision	No recurrence in 8 mo	
Present case 1987	74/M	0.8, L postcer- vical	3	Excision	No recurrence in 4 mo	

(Woodらの報告に追加)

所見と考えられた。すなわち良性例では異物反応として説明されている巨細胞を混じえた細胞浸潤が malignant pilomatricoma においてはそのような部が腫瘍の浸潤と密接に関連したものととしてとらえられる必要性を示唆しており、切除に際して異物反応様部を含めた十分な摘出が

再発防止のために重要と考えた。

文 献

- 1) Gromiko, N.: Zür Kenntnis der Bosartigen umwandlung des Verkalkten Hauteithelias. Arch. Pathol. Anat., 265: 103-116, 1927.
- 2) Lopansri, S., Mihm, M.C. Jr.: Pilomatric-

- carcinoma or calcifying epitheliocarcinoma of Malherbe. *Cancer*, 45: 2368-2373, 1980.
- 3) Wood, M.G., Parhizgar, B., Beerman, H.: Malignant pilomatricoma. *Arch. Dermatol.*, 120: 770-773, 1984.
- 4) Gould, E., Kurzon, R., Kowalczyk, A.P., Saldana, M.: Pilomatrix carcinoma with pulmonary metastasis. *Cancer*, 54: 370-372, 1984.
- 5) Prandetsky, A.P., Yuzvinkevich, A.K.: Malherbe's epithelioma with sign of malignization. *Arch. Pathol.*, 31: 64-66, 1966.
- 6) Krausen, A.S., Ansel, D.G., Mays, B.R.: Pilomatrixoma masquerading as a parotid mass. *Laryngoscope*, 84: 528-538, 1974.
- 7) Rothman, D., Kendall, A.B., Baldi, A.: Giant pilomatrixoma (Malherbe calcifying epithelioma). *Arch. Surg.*, 111: 86-87, 1976.
- 8) Sasaki, C.T., Yue, A., Enriques, R.: Giant calcifying epithelioma. *Arch. Otolaryngol.*, 102: 753-755, 1976.
- 9) Weeden, D., Bell, J., Mayze, J.: Matrical carcinoma of the skin. *J. Cutan. Pathol.*, 7: 39-42, 1980.
- 10) 武石正昭, 占部治邦, 幸田 弘: Matrical carcinoma of the skin. *西日本皮膚科*, 44: 127, 1982.
- 11) 桑原宏始, 奥村之啓, 宮脇由美子, 坂崎善門: malignant calcifying epithelioma. *西日本皮膚科*, 46: 637-638, 1984.
- 12) 佐藤俊次, 新井克志, 関根るみ子, 早稲田豊美, 石橋 明, 藤田恵一, 向井 清: 悪性変化した石灰化上皮腫の 1 例. *形成外科*, 28: 48-51, 1985.