

DOI:10.11798/j.issn.1007-1520.202322106

· 鼻窦疾病专栏 ·

肾透明细胞癌蝶窦转移1例报道

张燕君^{1,2}, 胡晓光², 张志斌²

(1. 山西中医药大学, 山西 太原 030000; 2. 山西中医药大学附属医院耳鼻咽喉科, 山西 太原 030000)

中图分类号: R739.62

肾癌是临床常见的恶性肿瘤,肾透明细胞癌是肾癌中最常见的类型,绝大部分的转移性肾癌病理类型为透明细胞癌^[1],约1/3的患者在行肾切除术后发生远处转移,最常见的是经血流转移到肺、肝、骨等部位,仅有6%的患者会发生头颈部的转移,其中常见的受累器官为:扁桃体、鼻腔、鼻窦^[2-3],相关病例国内外的报道均较少,搜索文献1993—2021年国内的报道仅为22篇,且目前其转移方式尚不明确,本文报道1例肾透明细胞癌蝶窦转移患者,记录其发病过程及治疗过程,分析其预后,为临床此类疾病提供真实案例,积累经验,以期为此类转移性肾透明细胞癌发现和诊断治疗提供一定帮助。

1 临床资料

患者,男,63岁,因左侧鼻塞1年,进而出现右侧鼻塞,持续性加重并伴涕中带血6个月入院。患者诉1年前无明显诱因出现左侧鼻塞,无喷嚏流涕,无头痛头闷,无恶心呕吐,未经正规治疗,近半年来患者自觉左侧鼻腔鼻塞加重,为持续性,流黏涕,晨起偶伴涕中带血,嗅觉减退,进而右侧鼻腔通气差,无鼻部疼痛和憋胀感,无头痛头闷,无恶心呕吐,自予“鼻喷雾剂”,效果不明显。专科检查:患者鼻外形无畸形,无塌陷,鼻翼无煽动;鼻黏膜肿胀,鼻中隔右偏,双侧下鼻甲不大,左侧总鼻道及中鼻道灰白色新生物,有黏性分泌物及血性分泌物潴留,鼻咽部未窥及,双侧鼻腔通气差。患者自起病以来精神尚可,睡眠纳食较好,大小便正常,体重无明显减轻。

该患者既往有高血压病史10余年,口服降压药物血压控制尚可;7年前常规体检时行腹部B超发现右肾肿瘤,于肿瘤科行右肾切除术,术后病理学检

验确诊为肾透明细胞癌,之前未出现肾病相关症状。本次入院后实验室检查:血常规、凝血、肾功能、肝功能7项及其他生化检查、传染病系列均未见明显异常。鼻窦平扫+冠矢状三维重建检查:左侧鼻腔肿物突破蝶窦前壁(1a),经后组筛窦(图1b、c)坠入后鼻孔及鼻咽部(图1d)。根据患者临床表现及入院后的一系列检查,初步诊断为鼻腔血管瘤,需术后病理检验进一步明确诊断。

入院2d后于全麻鼻内镜下行左侧鼻窦手术,术中见双侧鼻腔、左侧总鼻道、嗅裂区及中鼻道大量灰白色乳头状新生物堆积,质脆易出血,肿物根部位位于左侧蝶窦口,向后垂入鼻咽部。取出肿物并留作病检,标本肉眼所见:色灰白,乳头状,质脆;依次切除左侧总鼻道、中鼻道及后鼻孔肿物,沿嗅裂区向后检查见左侧蝶窦口扩大,肿物根部位位于蝶窦底壁,蝶窦口处活动性出血,给予电凝止血,切除蝶窦内肿物,见基底部活动性出血,用电刀电凝破坏基底部组织以防止术后复发,检查见蝶窦黏膜光滑,予以保留。病理结果(图2):(左鼻腔)透明细胞形态的肿瘤,细胞胞质透亮,呈巢状排列,间质有血管发布。依据病理结果进一步复查腹部彩超及免疫组织化学。复查腹部彩超结果:右肾切除术后、肝胆胰脾左肾未见明显异常。免疫组化结果:病理HE切片4张及蜡块4个,免疫组化12项:Calponin(-)、HMB45(-)、S100(-)、CD10(+)、PAX8(+)、SOX-10(-)、D2-40(-)、Ki67(约3%+)、P53(野生型+)、MCK(+)、TFE3(-)、MelanA(-),典型图片见图3,表明肾来源的恶性肿瘤,考虑转移性透明细胞癌。术后第2天和第3天分两次依次取出鼻腔及鼻窦的填塞物并局部用药,全部取出后嘱患者氯化钠注射液冲洗鼻腔,1次/d,继续给予鼻内镜下

基金项目:中医五官学科建设经费。

第一作者简介:张燕君,女,在读硕士研究生,住院医师。

通信作者:张志斌,Email:693746126@qq.com

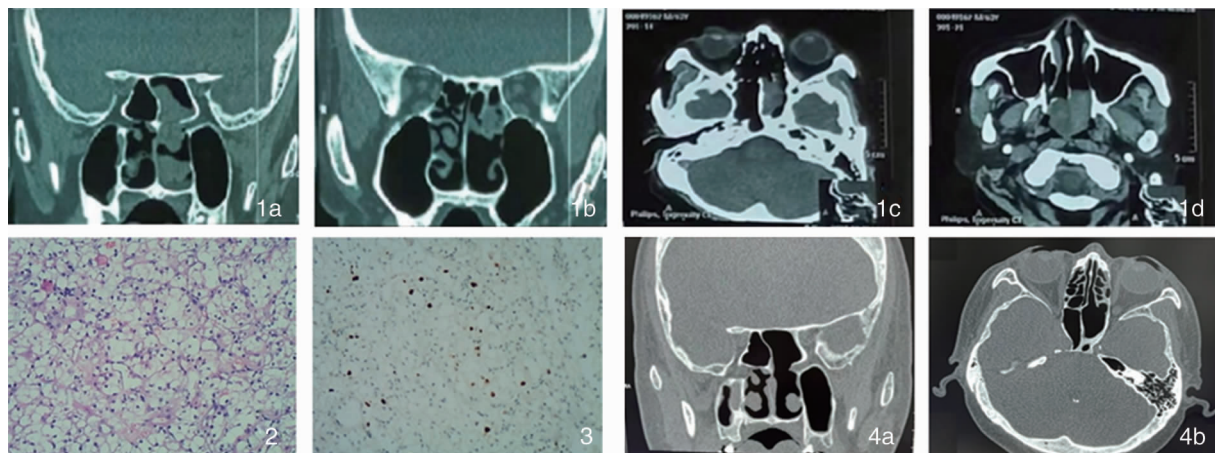


图1 术前鼻窦CT 1a、b:冠状位; 1c、d:水平位 图2 病理检查图 (HE ×100) 图3 Ki67检测图 (免疫组化 ×100) 图4 术后鼻窦CT 4a:冠状位; 4b:水平位

术后清理及换药处理,以防止窦口粘连,定期门诊复查。术后2个月随访,患者自诉鼻腔通气功能逐渐恢复,鼻腔偶有少量黏性分泌物,无鼻部肿痛及涕中带血,无其他不适,精神状态好。患者半年后复查,一般情况良好,鼻窦CT(图4):左侧鼻腔、蝶窦呈术后改变,双侧鼻腔及鼻窦未见新生物。

2 讨论

肾透明细胞肿瘤血供丰富,血管基底膜较薄,容易出血,侵犯鼻腔时会出现反复鼻出血的症状^[4-5]。有报道称“1例因肾透明细胞侵犯蝶窦,引起视力下降”^[6],主要由视神经紧邻蝶窦走行于蝶窦外侧壁的解剖特点构成,本例患者未出现大量鼻出血及视力异常,容易与鼻腔血管瘤相混淆,鼻腔血管瘤是一种脉管组织病变的良性肿瘤,主要分为毛细血管瘤和海绵状血管瘤两类,其以鼻腔反复出血但每次出血量不大,与鼻阻塞为主要症状,以鲜红或暗红色、质软有弹性、触之易出血、有蒂为主要特征^[7-8]。所以对于既往有肾透明细胞癌病史的患者,更应将转移癌放到诊断及鉴别诊断的首位,以病理学结果为主要的鉴别诊断依据。

本例患者在确诊为右肾透明细胞癌及鼻腔转移之前均未出现肾病相关症状,血常规及肾功能检验均未见明显异常,有研究表明肾透明细胞癌生长缓慢,60%的患者在出现转移灶症状前,可无特异的原发肾症状^[9]。

上述病例的鼻窦平扫及术中可见鼻腔及鼻窦占位性病变,蝶窦前下壁有骨质破坏,其他周围组织未造成明显破坏,也有相关临床病例报道鼻腔鼻窦转

移性透明细胞癌是以鼻腔阻塞和严重出血为主要临床表现,影像学检查可见鼻腔鼻窦占位性病变,周围骨质有不同程度的破坏,并向周围组织浸润,鼻内镜检查发现鼻腔有暗红色富含血供新生物,经手术后病理诊断可明确为肾透明细胞癌转移^[6]。这也说明了该肿瘤临床特点的差异性,或者可以考虑本例肿瘤发现较早,干预及时,未对周围结构造成严重破坏。研究表明,目前Ki-67通常被作为细胞增殖活性的敏感指标,其表达与肿瘤的侵袭性及恶性程度呈正相关^[10-11],根据文献总结:肿瘤组织学分级越高、临床分期越晚及肿瘤体积越大,Ki-67蛋白表达水平就越高,预后也越差^[12-13],相对于肾透明细胞癌右股骨转移时该值阳性率(5%~10%),远节趾骨转移时该值阳性率为60%^[11],本例患者免疫组化该值(约3%+)明显较低,提示肿瘤增殖能力较弱,恶性程度较低,可初步用来评价本例肿瘤的预后。出院后嘱患者定期复查,做好随访工作,密切关注其病情变化。

国内外对于鼻腔鼻窦肾透明细胞癌的病例积累依然较少,追踪其预后的例数少且难度大,目前本例患者还在继续追踪中。我们需要继续搜集病例,进一步进行病因病理总结,为未来对该病的诊断及治疗提供参考。

参考文献:

- [1] 夏彩凤,谢瑞玲,甄甄,等. 鼻腔鼻窦转移性肾透明细胞癌一例报道并文献综述[J]. 山东大学耳鼻喉眼学报,2021,35(5):36-45.

(下转第74页)

- revisited with objective facts[J]. *Otolaryngol Head Neck Surg*, 2006,134(1):41-47.
- [7] Poetker DM, Rhee JS, Mocan BO, et al. Computed tomography technique for evaluation of the nasal valve[J]. *Arch Facial Plast Surg*, 2004,6(4):240-243.
- [8] 杨旭雯,张邓瑾,王彦君,等.鼻中隔偏曲对中鼻甲位置的影响及其临床意义[J]. *中国耳鼻咽喉颅底外科杂志*, 2022,28(1):75-78.
- [9] Moche JA, Cohen JC, Pearlman SJ. Axial computed tomography evaluation of the internal nasal valve correlates with clinical valve narrowing and patient complaint[J]. *Int Forum Allergy Rhinol*, 2013,3(7):592-597.
- [10] Bloom JD, Sridharan S, Hagiwara M, et al. Reformatted computed tomography to assess the internal nasal valve and association with physical examination[J]. *Arch Facial Plast Surg*, 2012,14(5):331-335.
- [11] Suh MW, Jin HR, Kim JH. Computed tomography versus nasal endoscopy for the measurement of the internal nasal valve angle in Asians[J]. *Acta Otolaryngol*, 2008,128(6):675-679.
- [12] 张淑慧,王振常,曾庆玉,等.成人鼻腔气道的多层螺旋CT表现[J]. *中华放射学杂志*, 2010,44(8):799-802.
- [13] Hosseini S, Schuman TA, Walenga R, et al. Use of anatomically-accurate 3-dimensional nasal airway models of adult human subjects in a novel methodology to identify and evaluate the internal nasal valve[J]. *Comput Biol Med*, 2020,123:103896.
- [14] Gogniashvili G, Steinmeier E, Mlynski G, et al. Physiologic and pathologic septal deviations: subjective and objective functional rhinologic findings[J]. *Rhinology*, 2011,49(1):24-29.
- [15] Mladina R, Cujic E, Subaric M, et al. Nasal septal deformities in ear, nose, and throat patients: an international study[J]. *Am J Otolaryngol*, 2008,29(2):75-82.
- [16] 韩朝,王德辉,黄一波.鼻中隔偏曲影响因素临床分析临床研究[J]. *临床和实验医学杂志*, 2013,12(1):55-57.
- [17] 孙艺渊,王珮华,许晨婕,等.鼻中隔自体移植术在鼻中隔骨折修复术中的应用[J]. *中国耳鼻咽喉颅底外科杂志*, 2019,25(2):126-130.

(收稿日期:2022-09-22)

本文引用格式:陈静怡,汪涛,王珮华.内鼻阀静态参数间的相关性研究[J]. *中国耳鼻咽喉颅底外科杂志*, 2023,29(1):67-74. DOI: 10.11798/j.issn.1007-1520.202322388

Cite this article as: CHEN Jingyi, WANG Tao, WANG Peihua. Correlation analysis between static parameters of internal nasal valve[J]. *Chin J Otorhinolaryngol Skull Base Surg*, 2023,29(1):67-74. DOI: 10.11798/j.issn.1007-1520.202322388

(上接第66页)

- [2] Zur KB, Brandwein M, Wang B, et al. Primary description of a new entity, renal cell-like carcinoma of the nasal cavity: van Meegeren in the house of Vermeer[J]. *Arch Otolaryngol Head Neck Surg*, 2002,128(4):441-444.
- [3] 伍四春.头皮转移性肾透明细胞癌1例[J]. *诊断病理学杂志*, 2022,29(1):92-93.
- [4] 连世东,谭晓天,徐哲,等.肾透明细胞癌的MRI分析[J]. *中国临床医学影像杂志*, 2010,21(1):64-66.
- [5] Torres Muros B, Bonilla Parrilla R, Solano Romero JR, et al. Metastasis in maxilar sinus as only manifestation of disseminate renal adenocarcinoma[J]. *An Otorrinolaringol Ibero Am*, 2007,34(3):231-236.
- [6] 刘穹,贺敬敬,韩明颀,等.鼻腔鼻窦肾透明细胞癌5例报告并文献复习[J]. *解放军医学杂志*, 2021,46(12):1227-1231.
- [7] 古庆家,李静娴,樊建刚,等.鼻内镜或鼻内镜辅助下鼻腔鼻窦恶性肿瘤切除术的初步分析[J]. *临床耳鼻咽喉头颈外科杂志*, 2013,27(23):1287-1290.
- [8] 陈晓栋,方满昌,石照辉,等.经鼻内镜鼻腔血管瘤切除术57例临床疗效分析[J]. *中国耳鼻咽喉头颈外科*, 2020,27(3):145-147.
- [9] 邢志敏,郑宏伟,王旻,等.肾透明细胞癌鼻腔筛窦转移一例[J]. *中华耳鼻咽喉头颈外科杂志*, 2005,40(3):63.
- [10] Hamed MA, Nakata S, Shioyama K, et al. Cytokeratin13, Cytokeratin 17, and Ki-67 expression in human acquired cholesteatoma and their correlation with its destructive capacity[J]. *Clin Exp Otorhinolaryngol*, 2017,10(3):213-220.
- [11] 辛军,周金,欧阳永娥,等. Survivin 和 Ki-67 在肾癌中的表达及其临床意义[J]. *现代泌尿生殖肿瘤杂志*, 2014,6(2):98-101.
- [12] 徐强,马超,吴晓东,等.肾透明细胞癌远节趾骨转移1例报告[J]. *中国矫形外科杂志*, 2021,29(21):2.
- [13] 刘德乾,赵战魁,孟琳,等. Vimentin 和 Ki-67 在肾癌中的表达及其临床意义[J]. *中华诊断学电子杂志*, 2018,6(2):134-138.

(收稿日期:2022-03-30)

本文引用格式:张燕君,胡晓光,张志斌.肾透明细胞癌蝶窦转移1例报道[J]. *中国耳鼻咽喉颅底外科杂志*, 2023,29(1):65-66, 74. DOI:10.11798/j.issn.1007-1520.202322106