

鑑別困難症例の現状と課題

子宮頸部

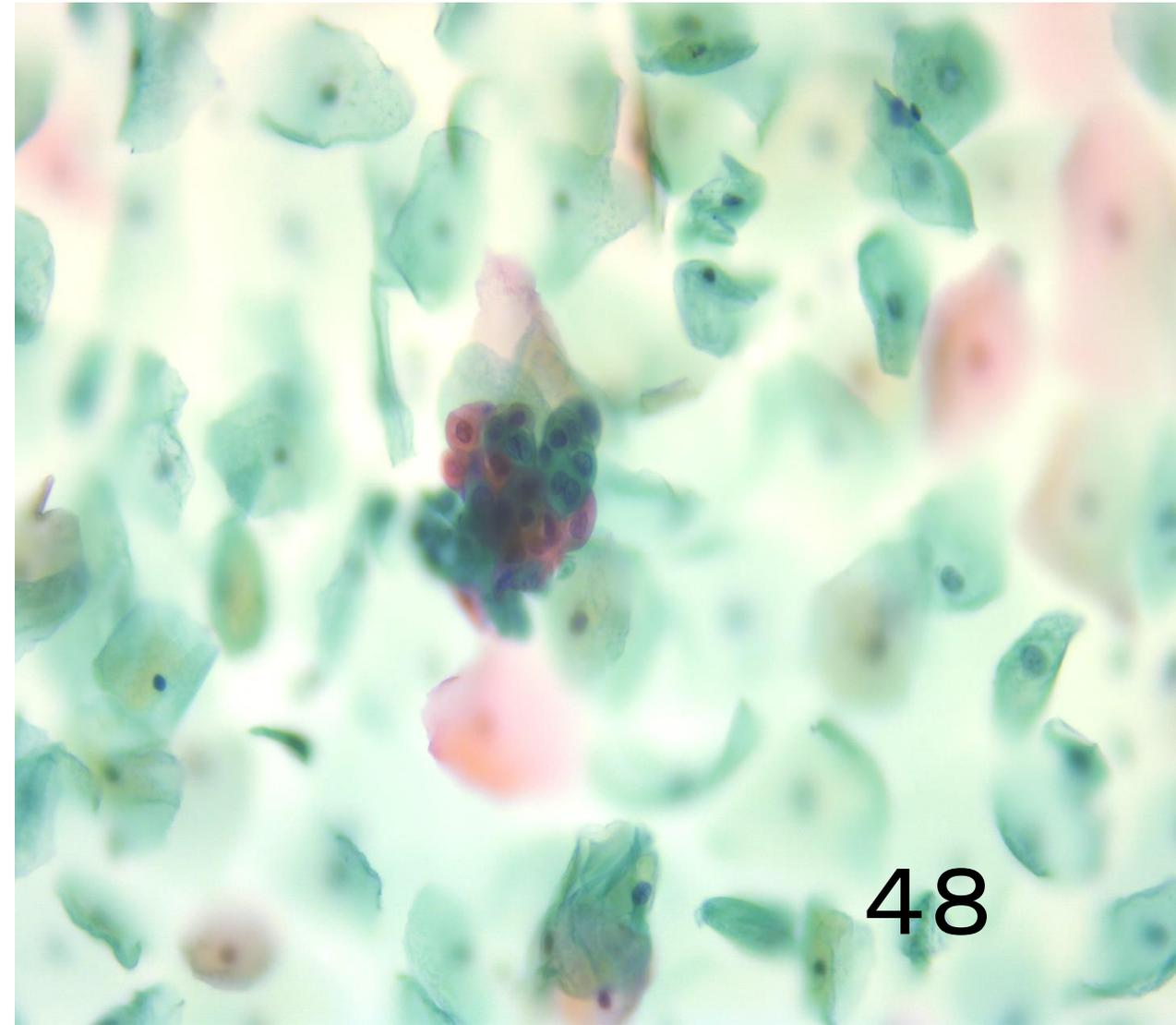
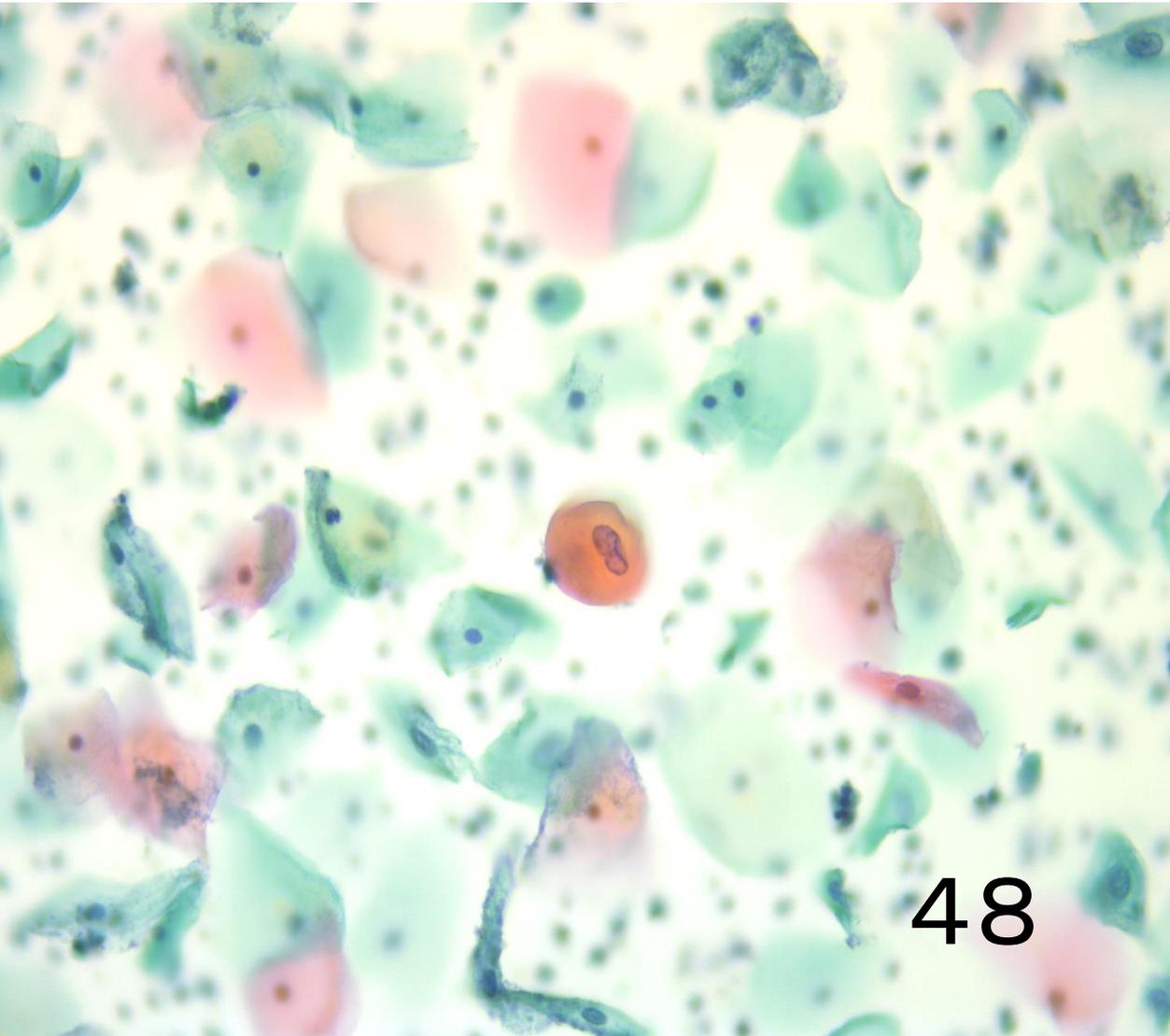
市立宇和島病院 臨床検査科 病理診断科

中川健司 菅恭弘 伊井喜代美 矢野早紀 中西護 松影昭一

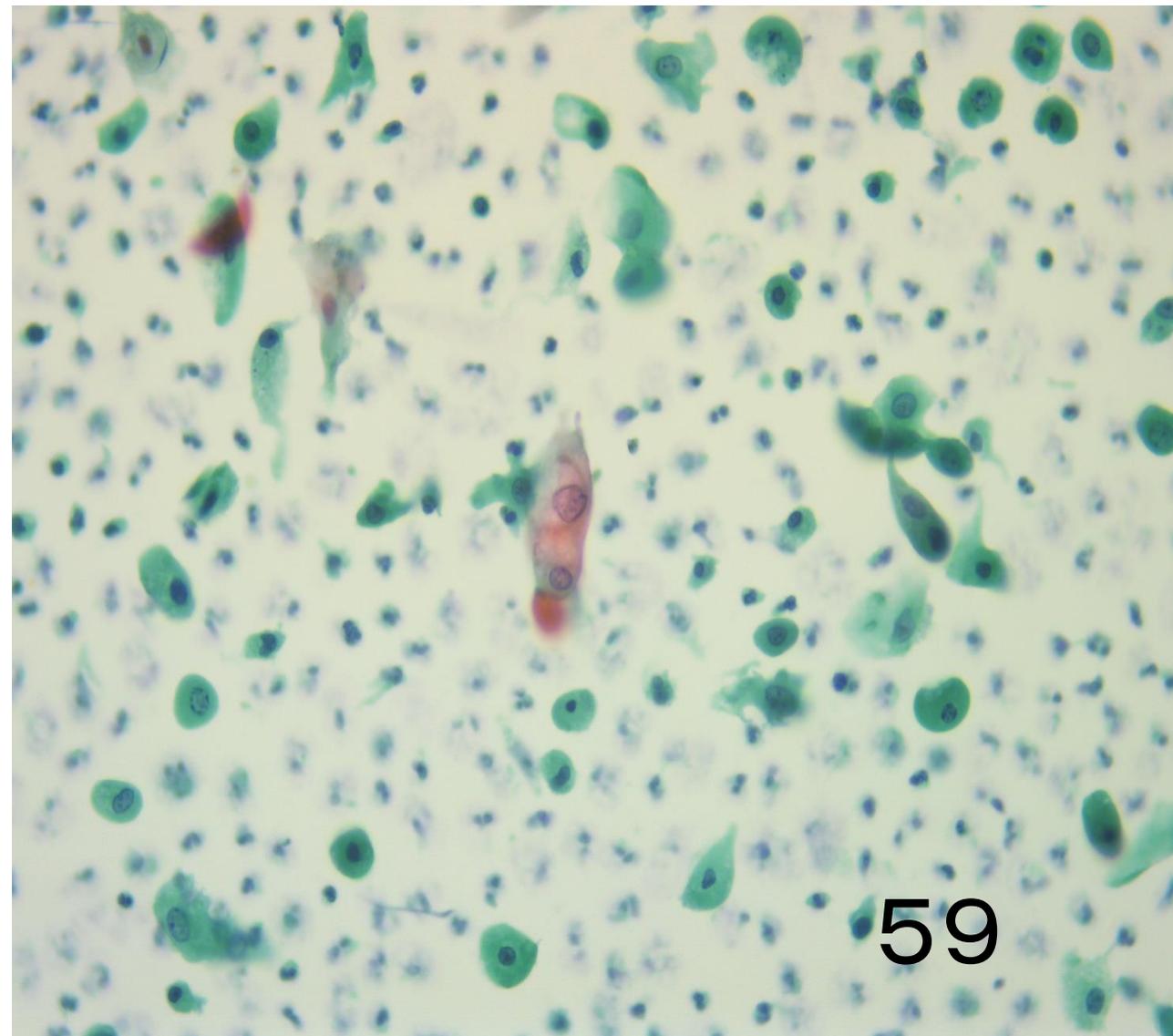
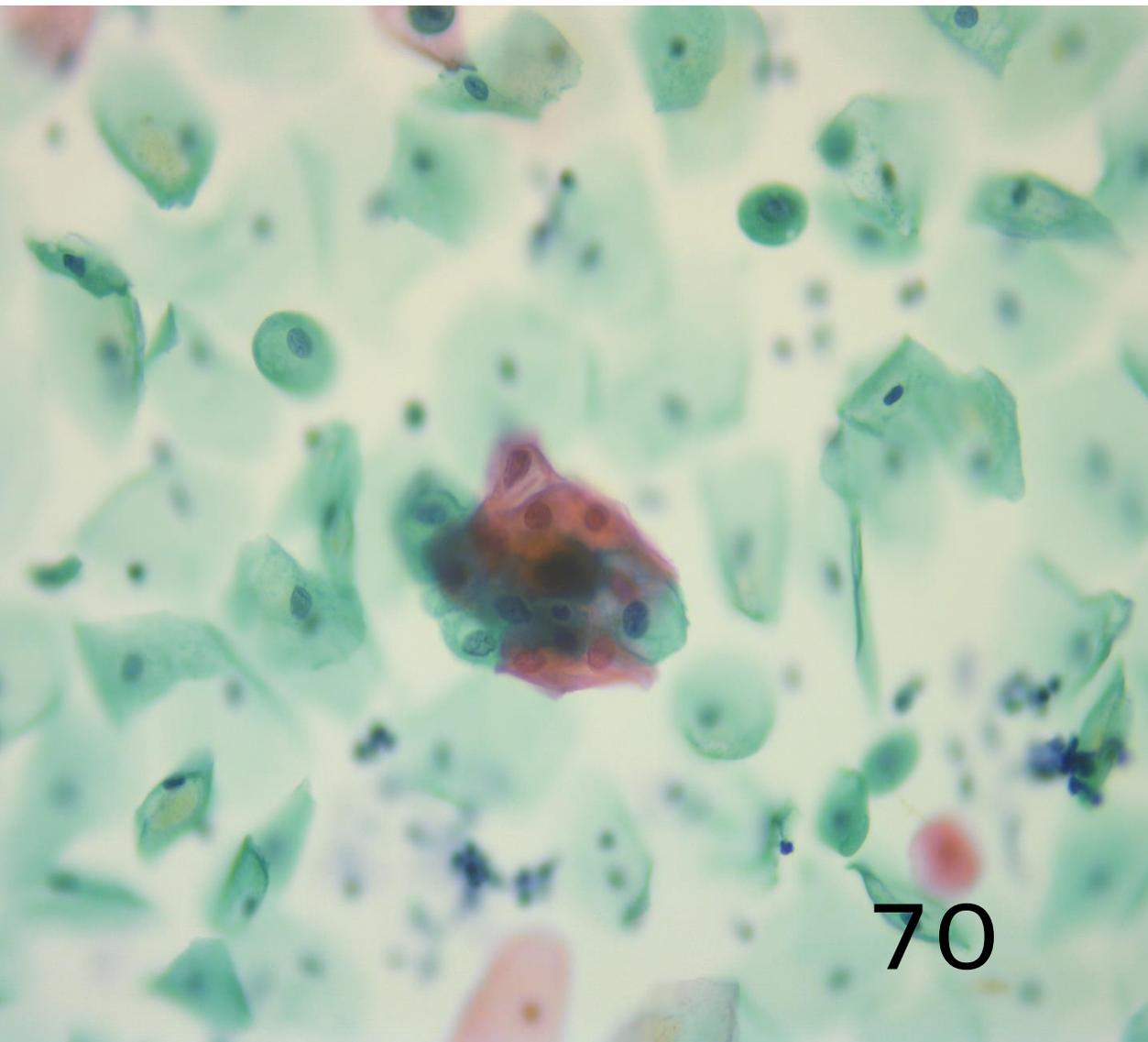
2014年1月から2016年9月30日
 細胞診検体数 16,332件

| | | | | | | |
|----|-------|--------|-------|-------|------|-------|
| 判定 | NILM | ASC-US | ASC-H | LSIL | HSIL | 計 |
| 件数 | 7,613 | 353 | 8 | 471 | 121 | 8,566 |
| 判定 | SCC | AGC | AIS | Adeno | 不適 | 計 |
| 件数 | 17 | 9 | 1 | 11 | 29 | 67 |
| | | | | | 合計 | 8,633 |
| | | | | | | |

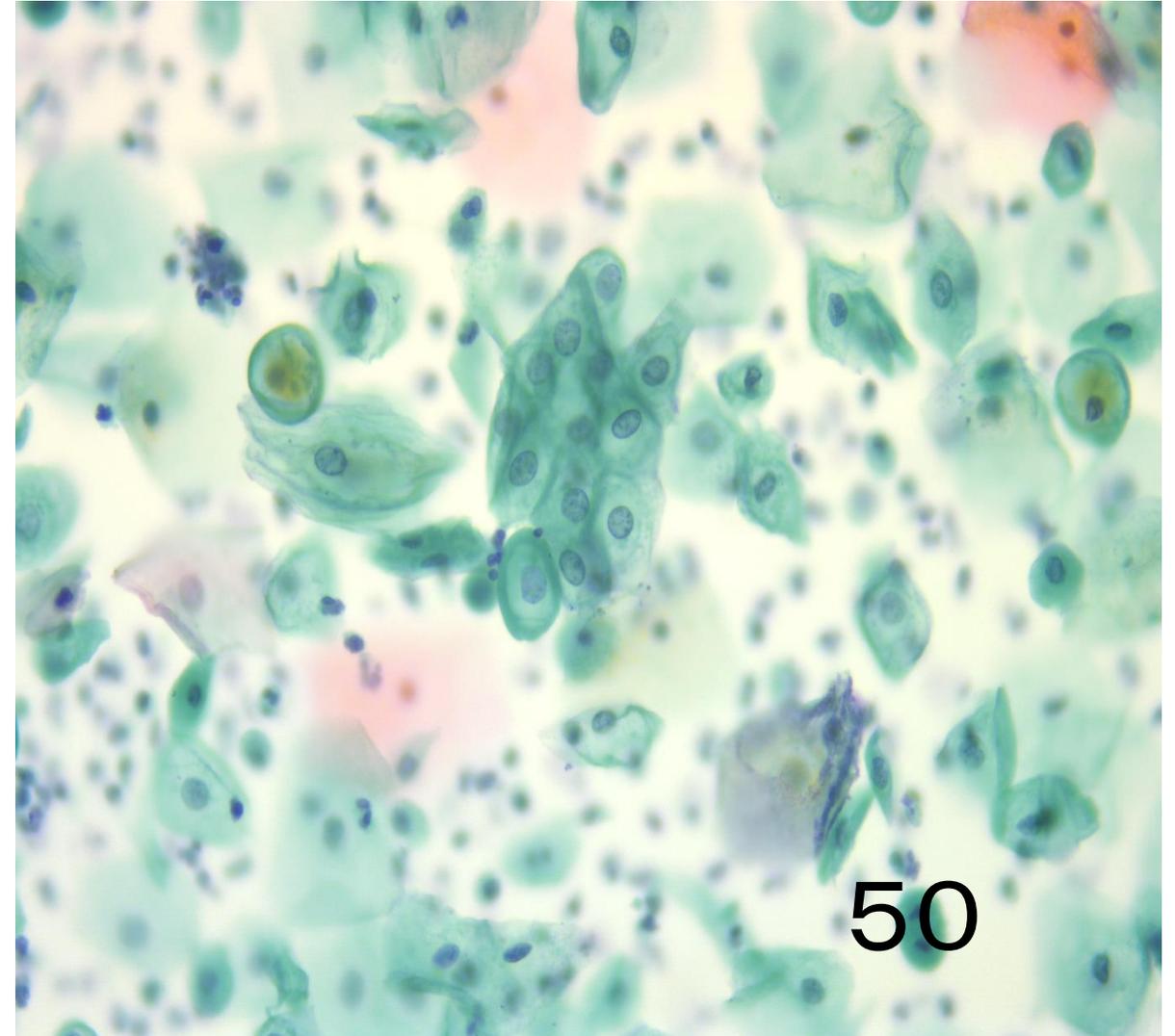
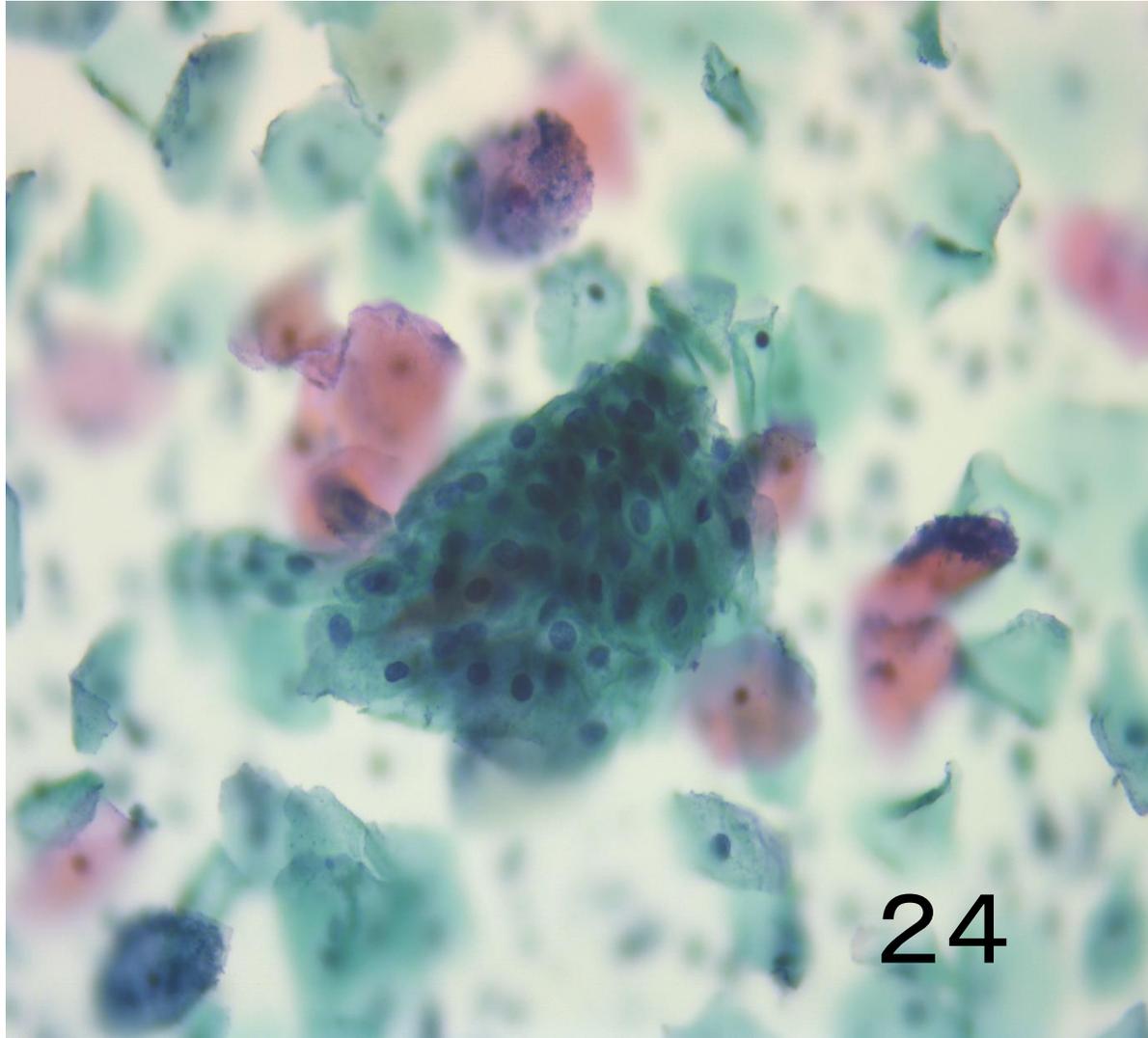
HPV-DNA高リスク型/HC 不検出



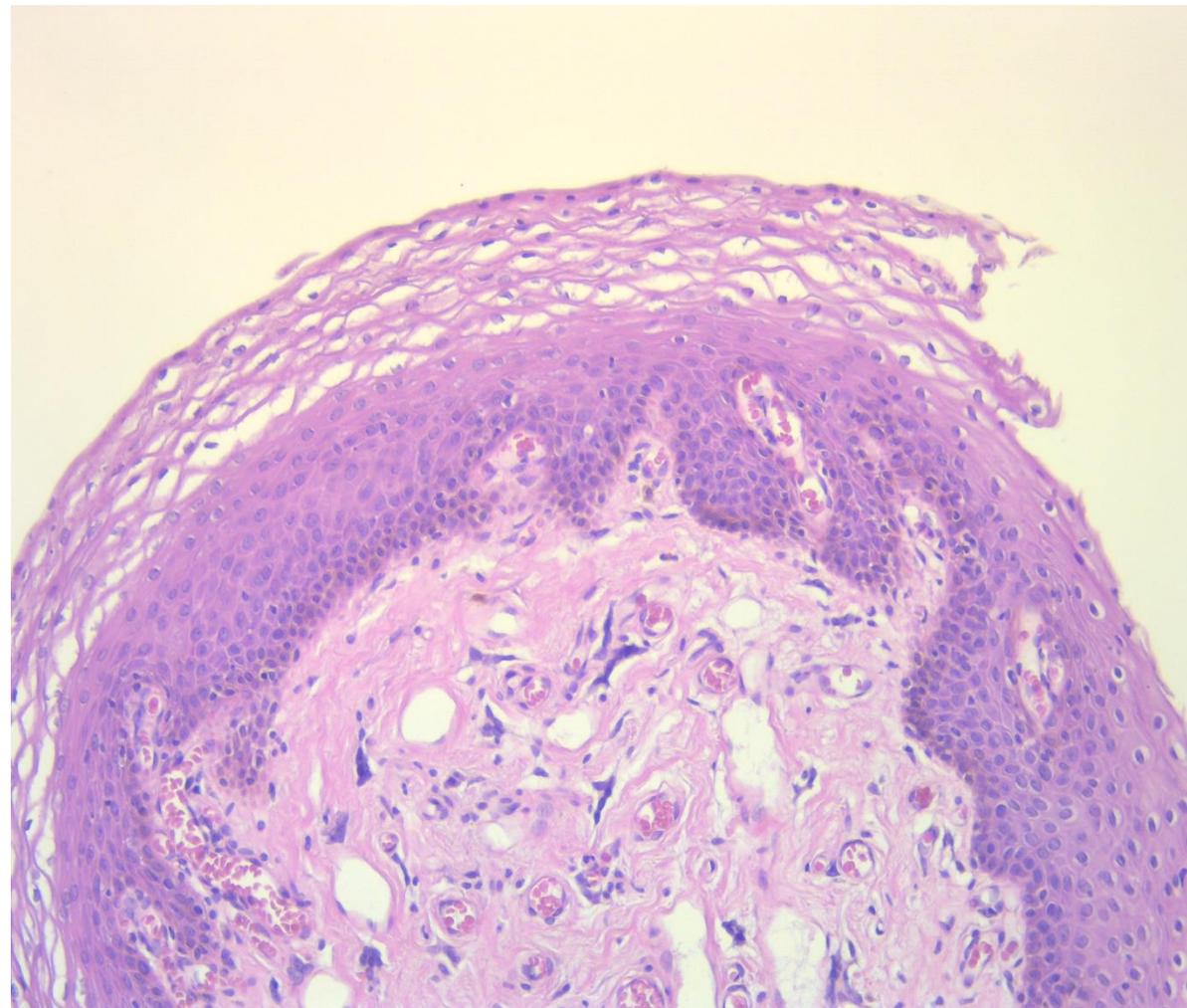
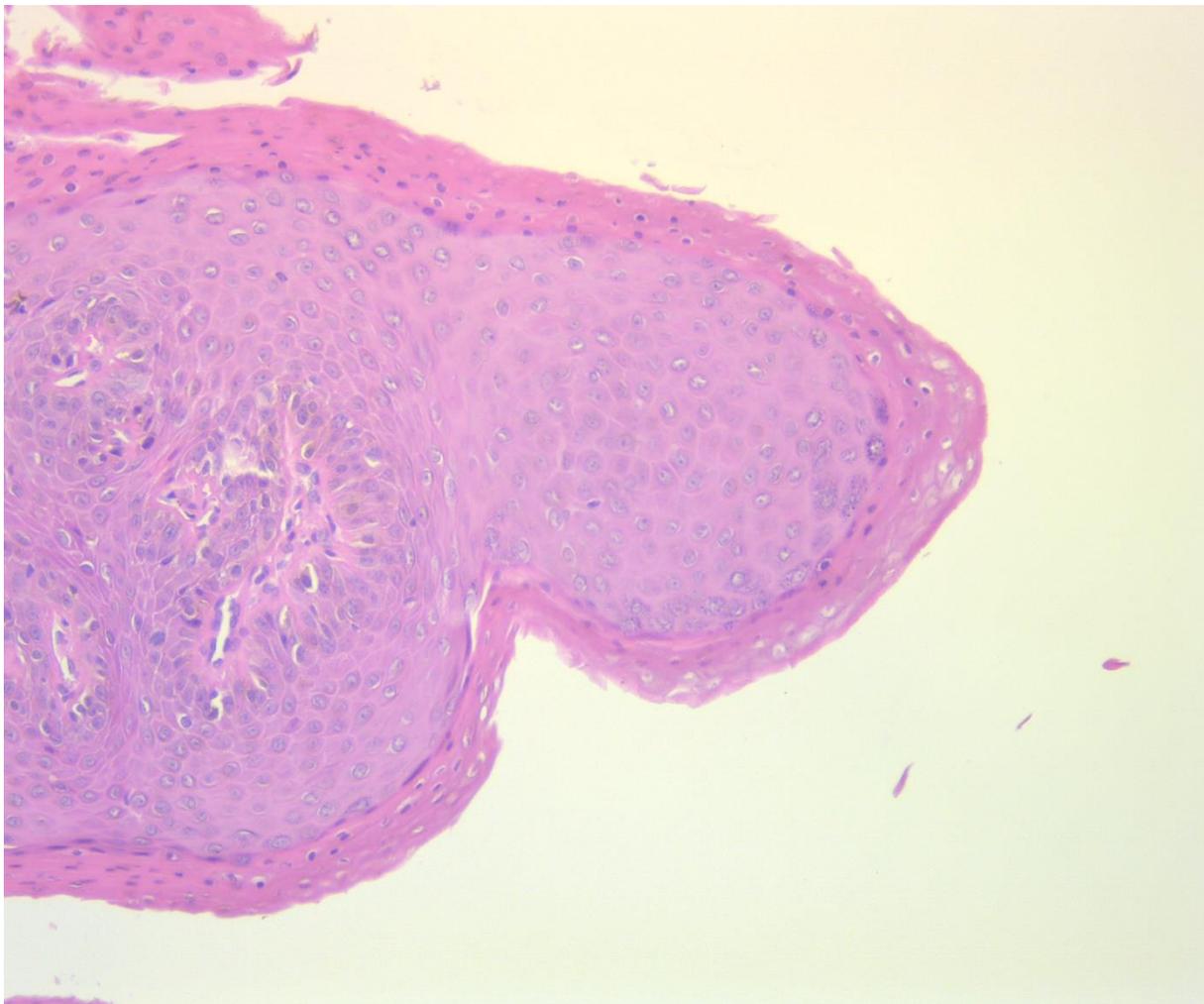
HPV-DNA高リスク型/HC 不検出



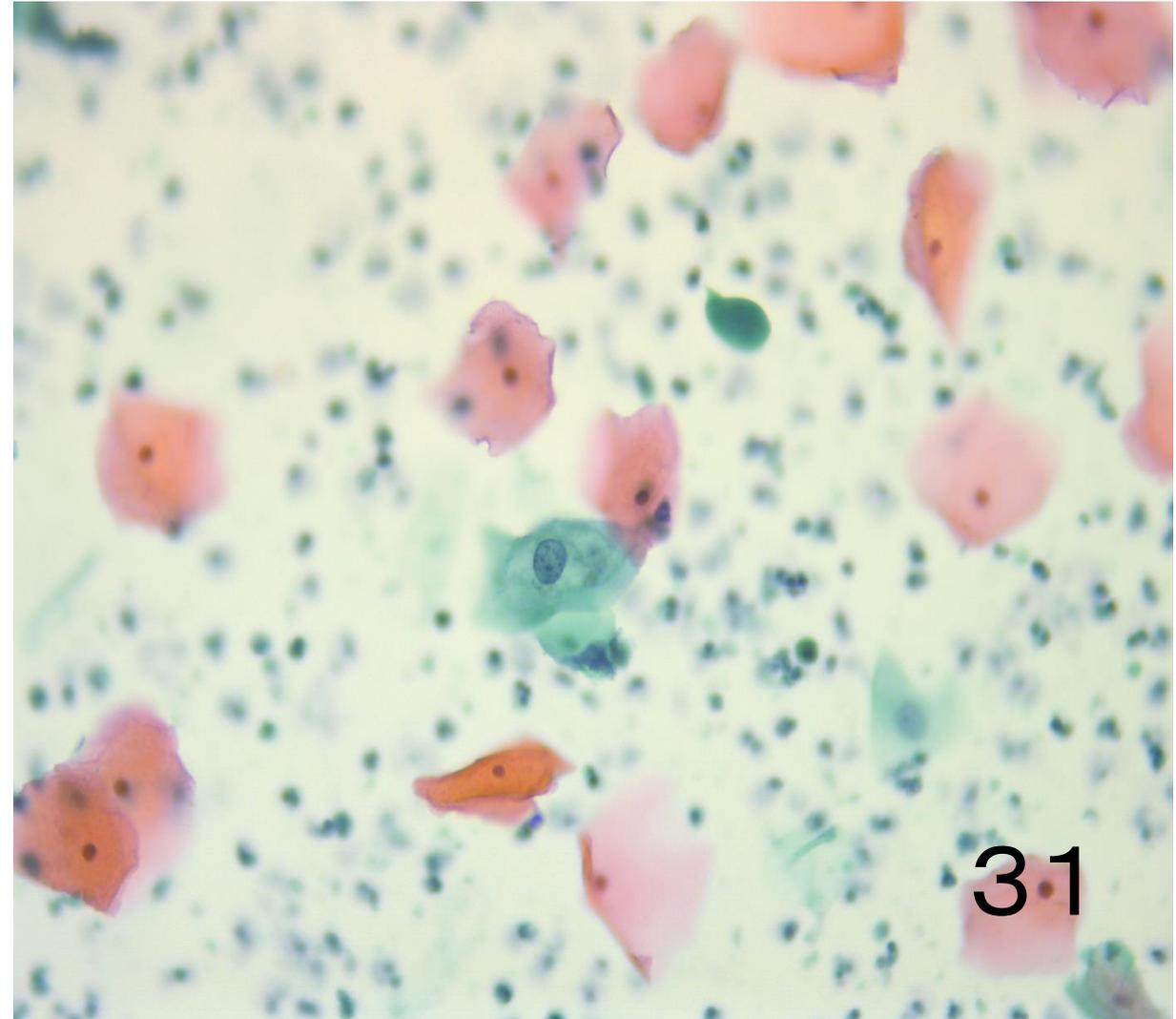
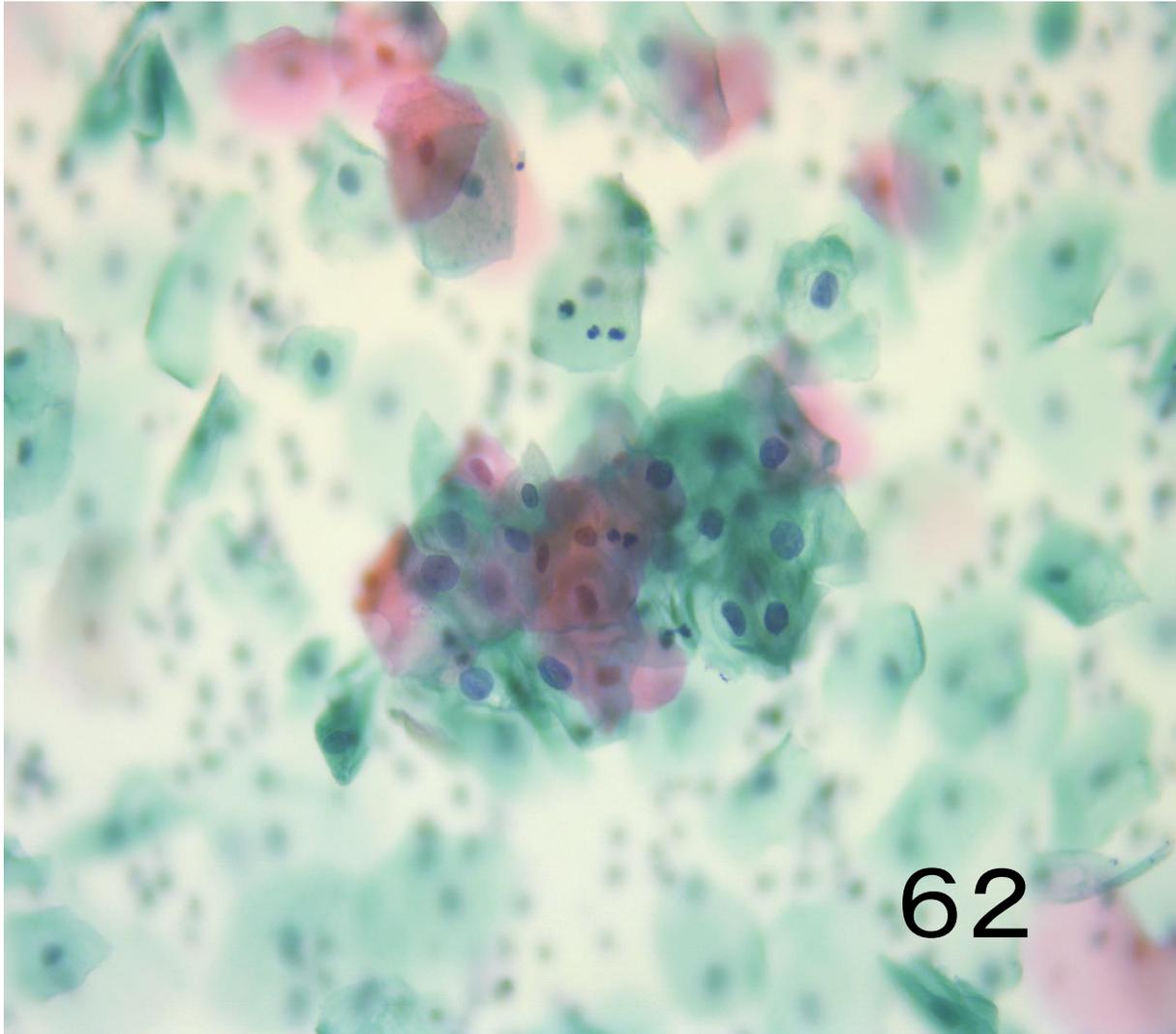
HPV-DNA高リスク型/HC 不検出



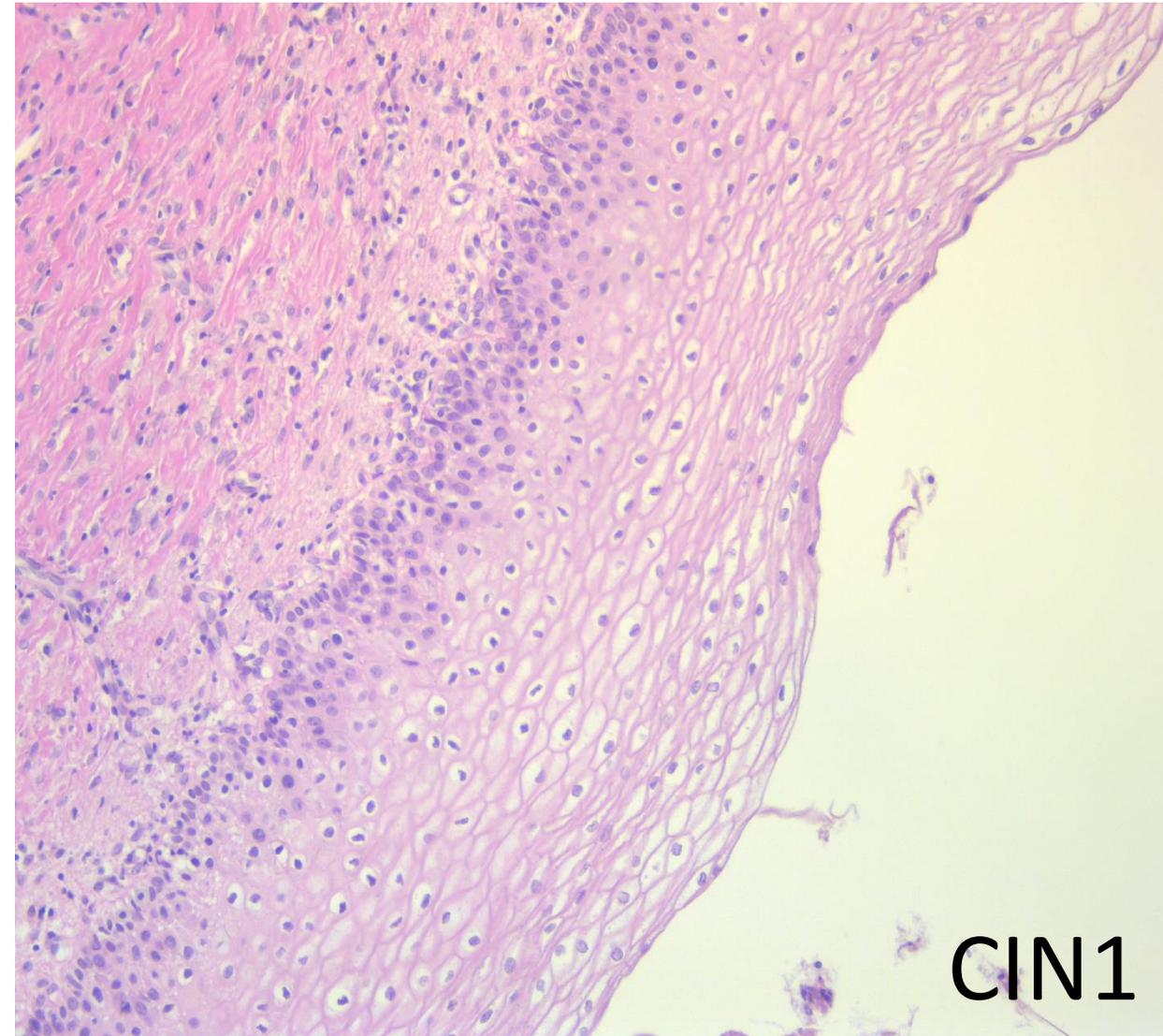
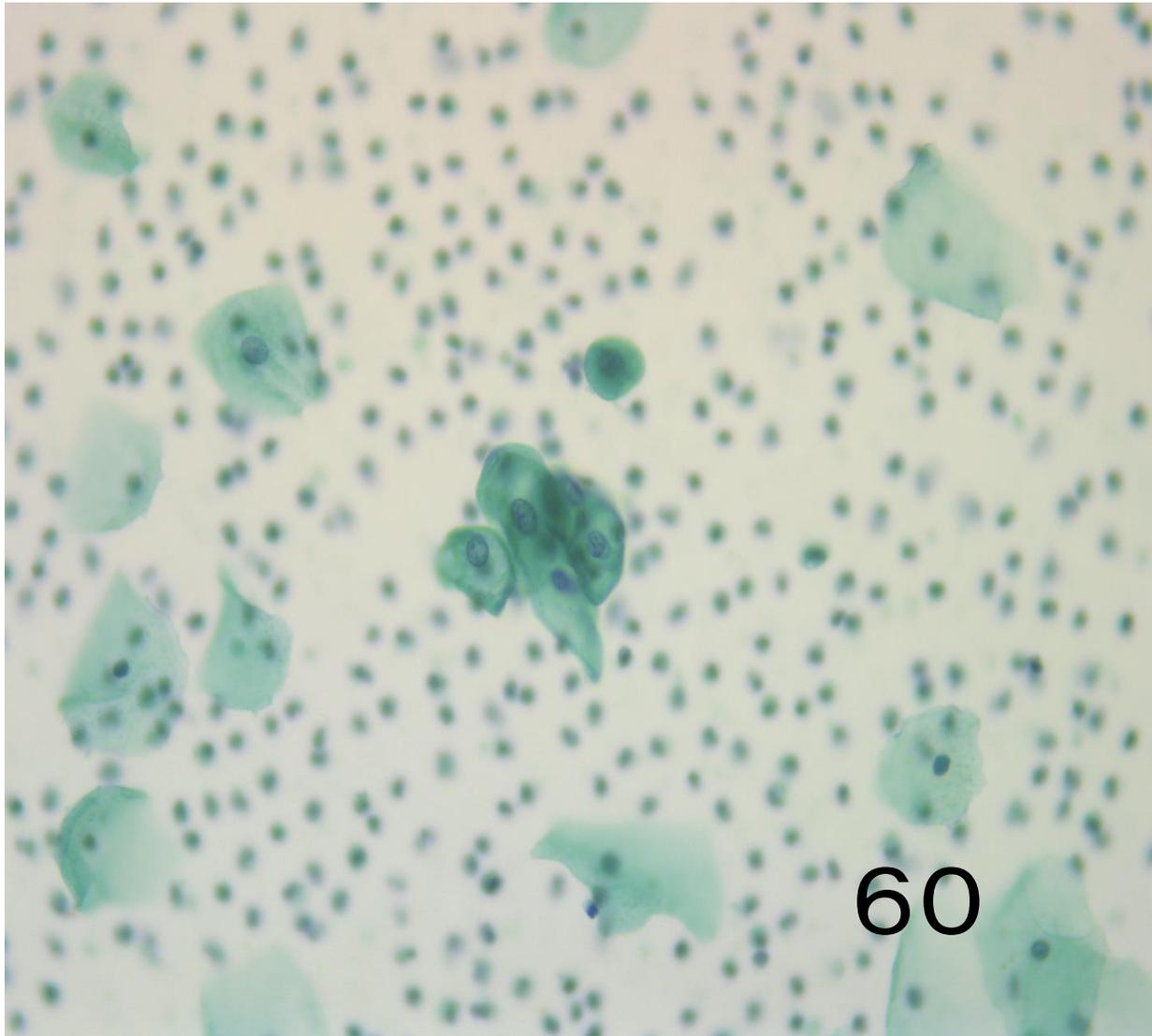
コンジローマ



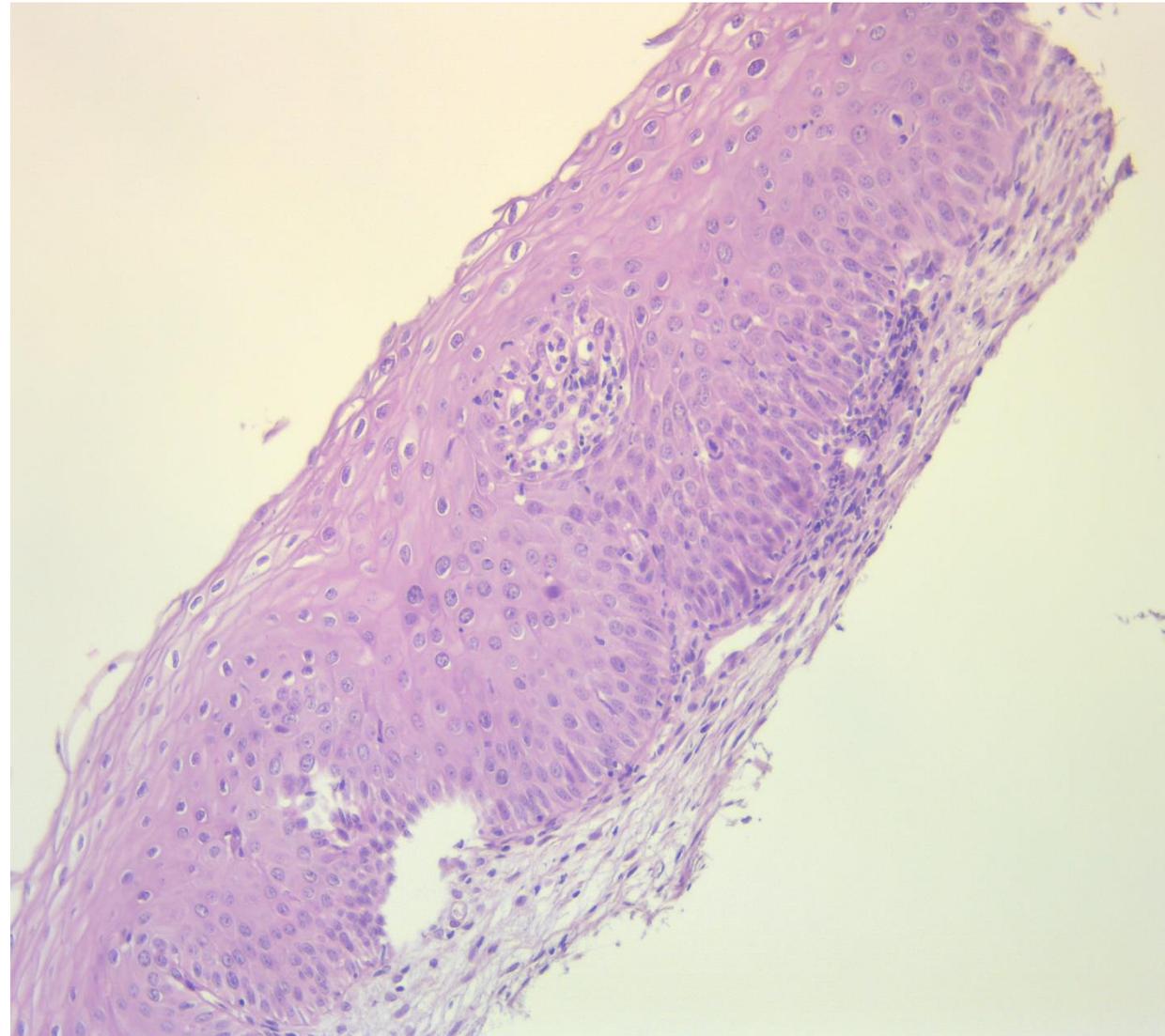
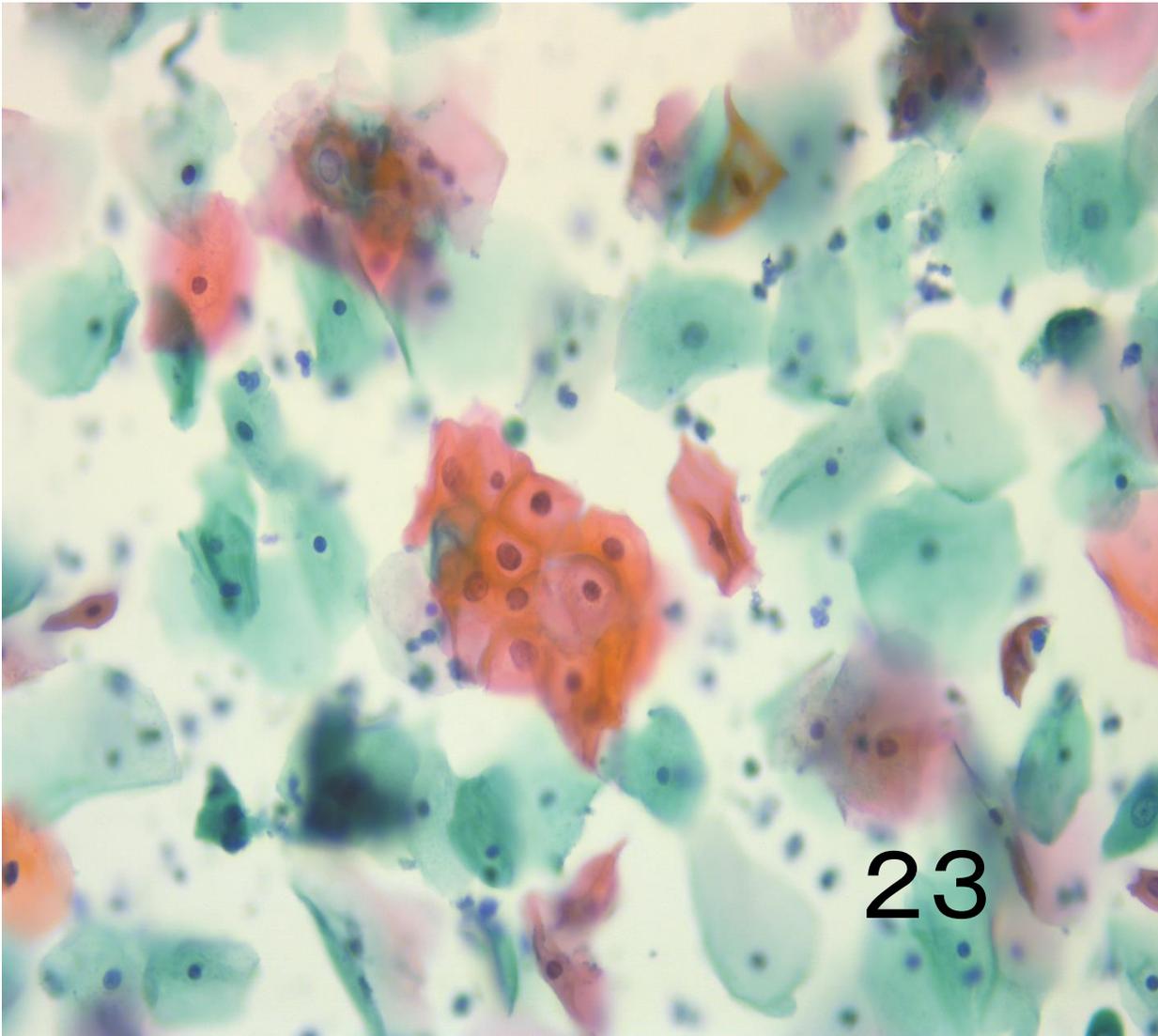
HPV-DNA高リスク型/HC 陽性



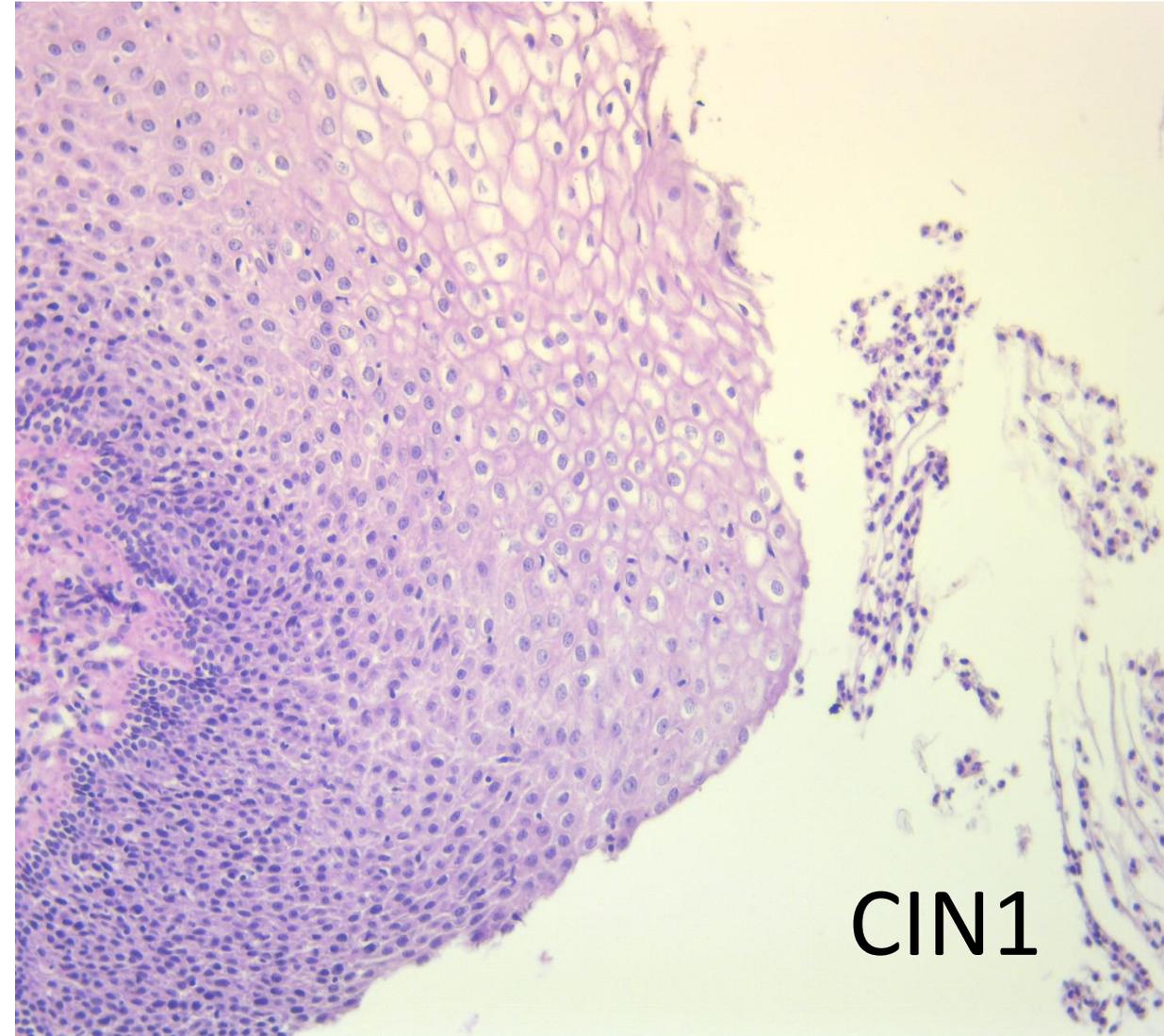
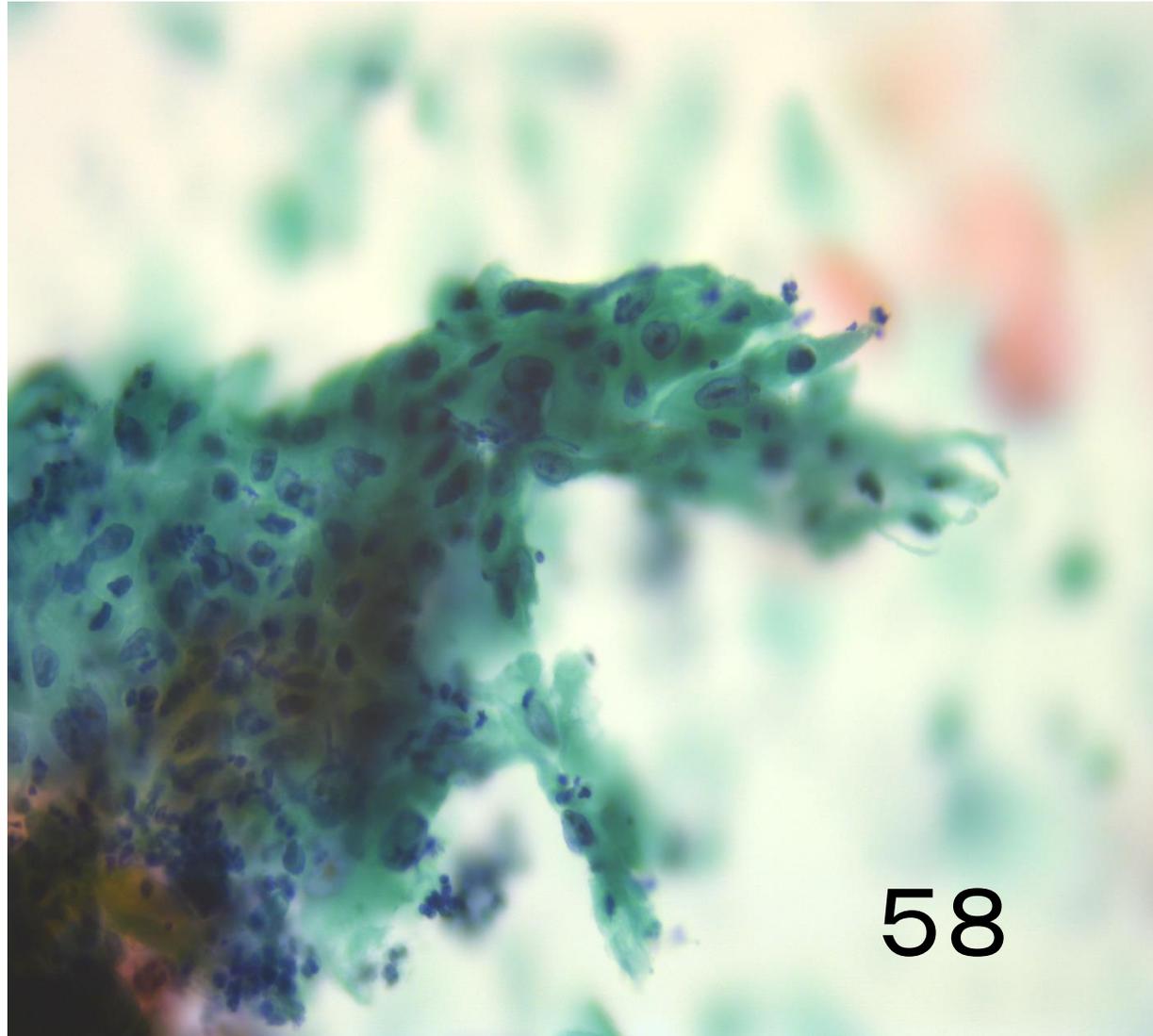
HPV-DNA高リスク型/HC 陽性



HPV-DNA高リスク型/HC 陽性



HPV-DNA高リスク型/HC 陽性



症 例

患 者:67歳 女性

主 訴:嘔吐

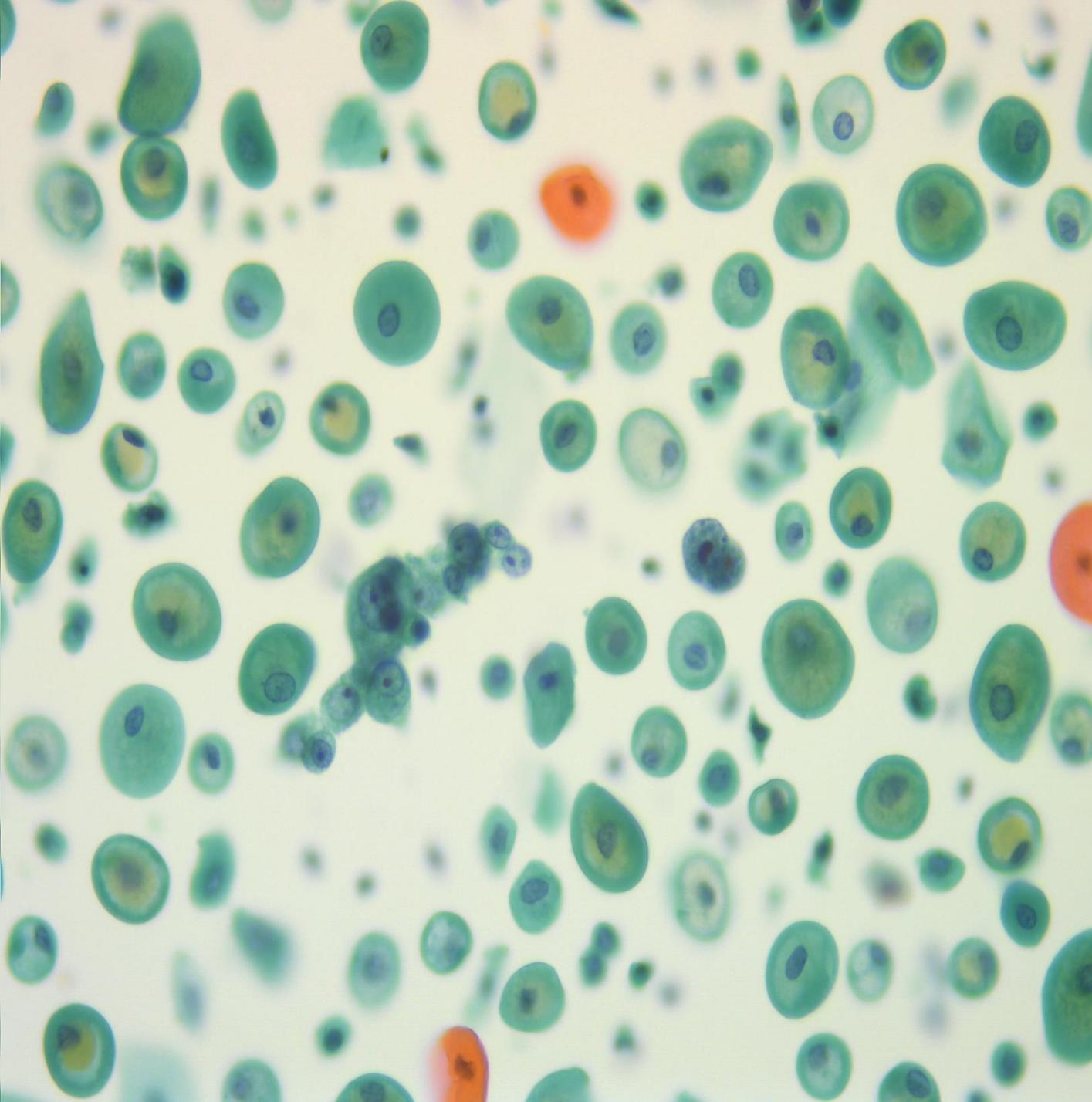
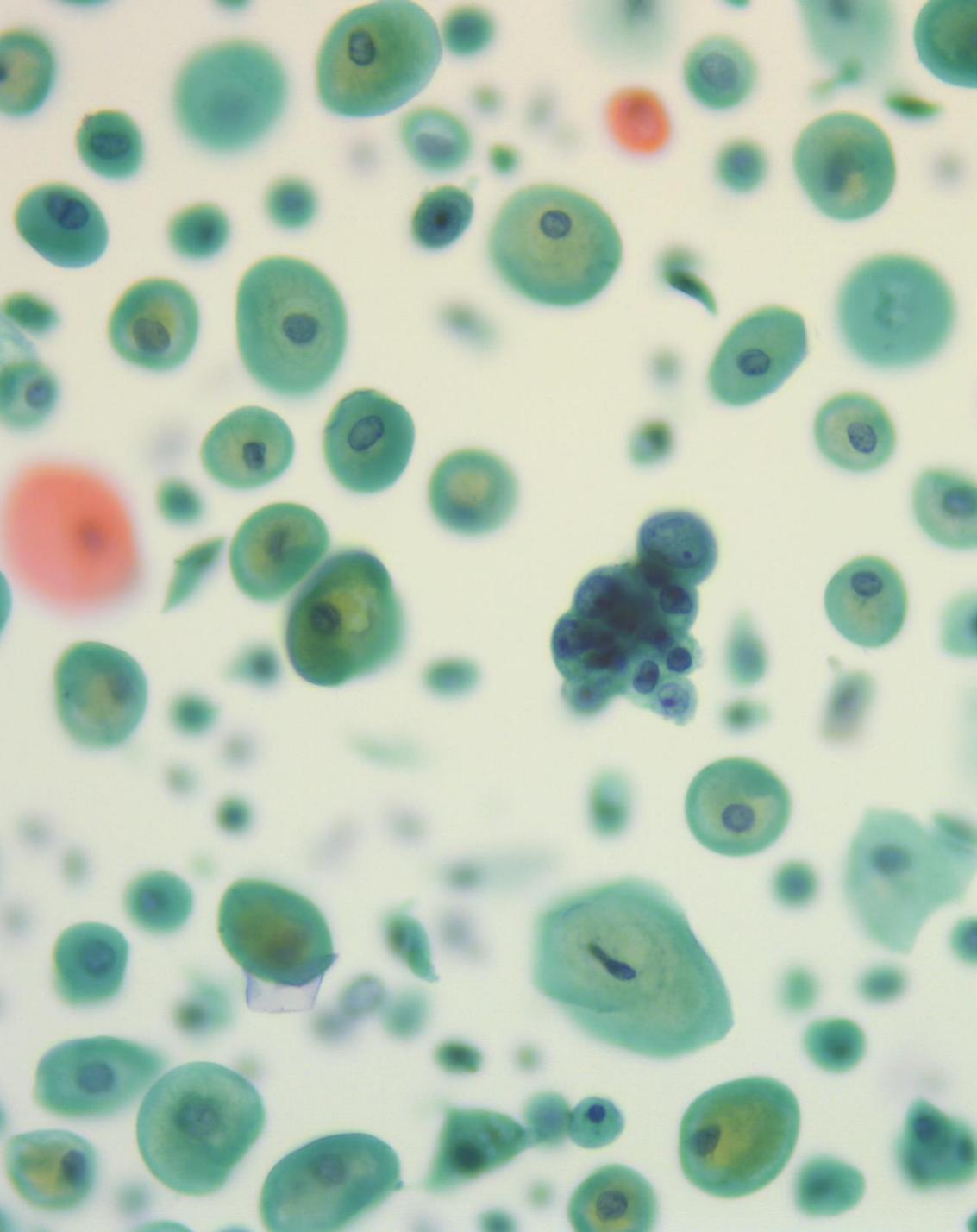
既往歴:高血圧 治療中

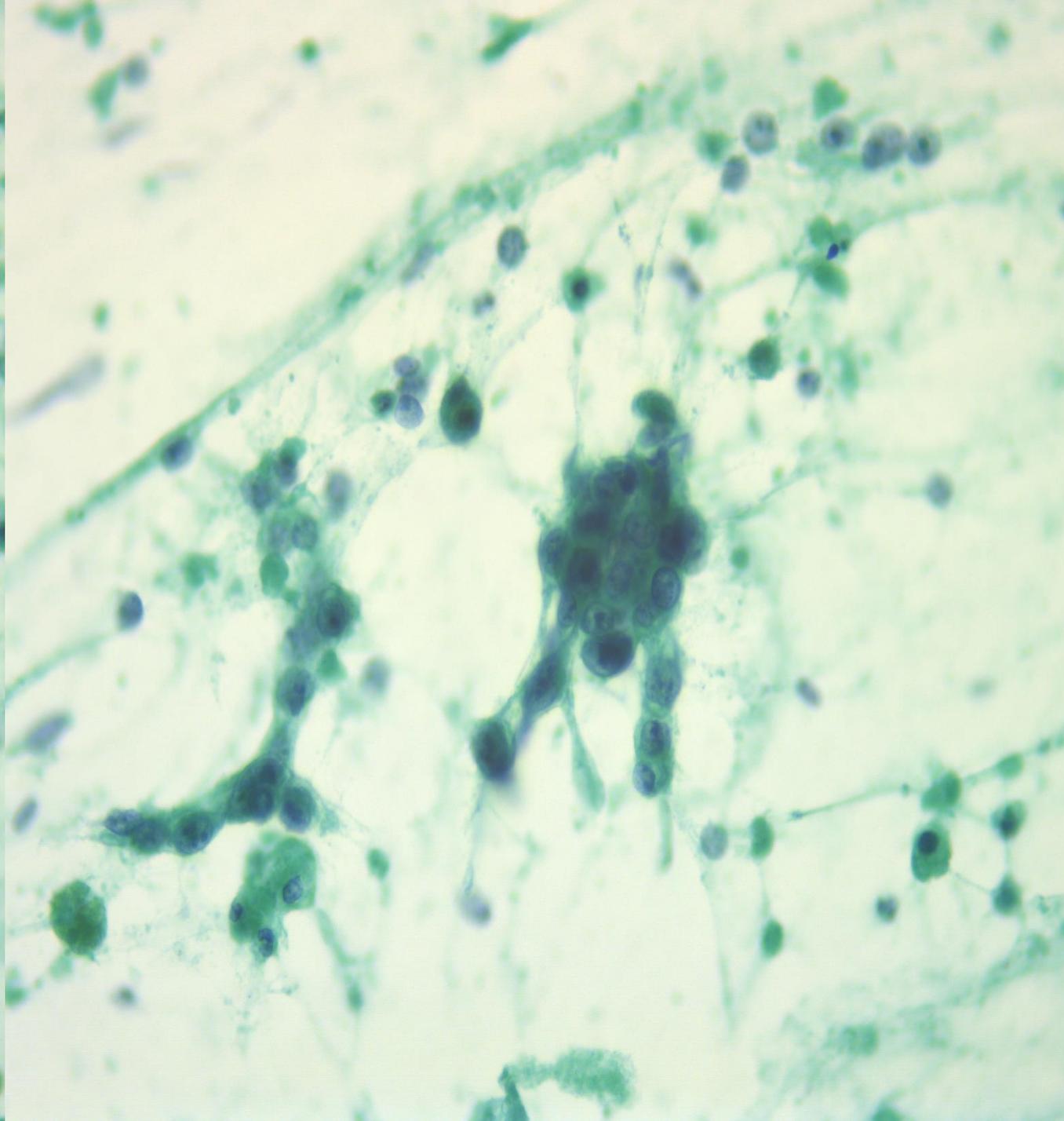
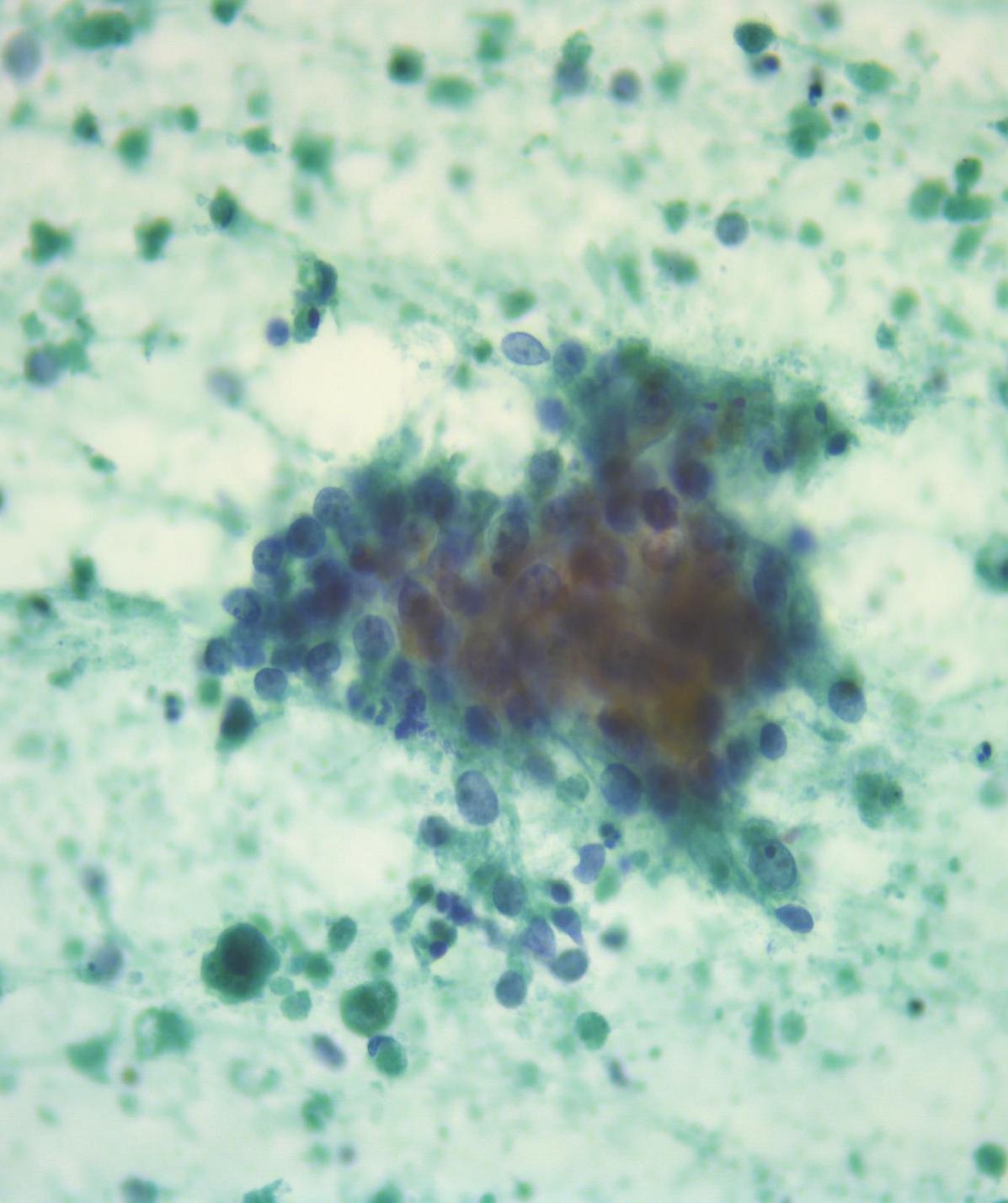
妊娠歴:初経:18歳、 閉経:53歳

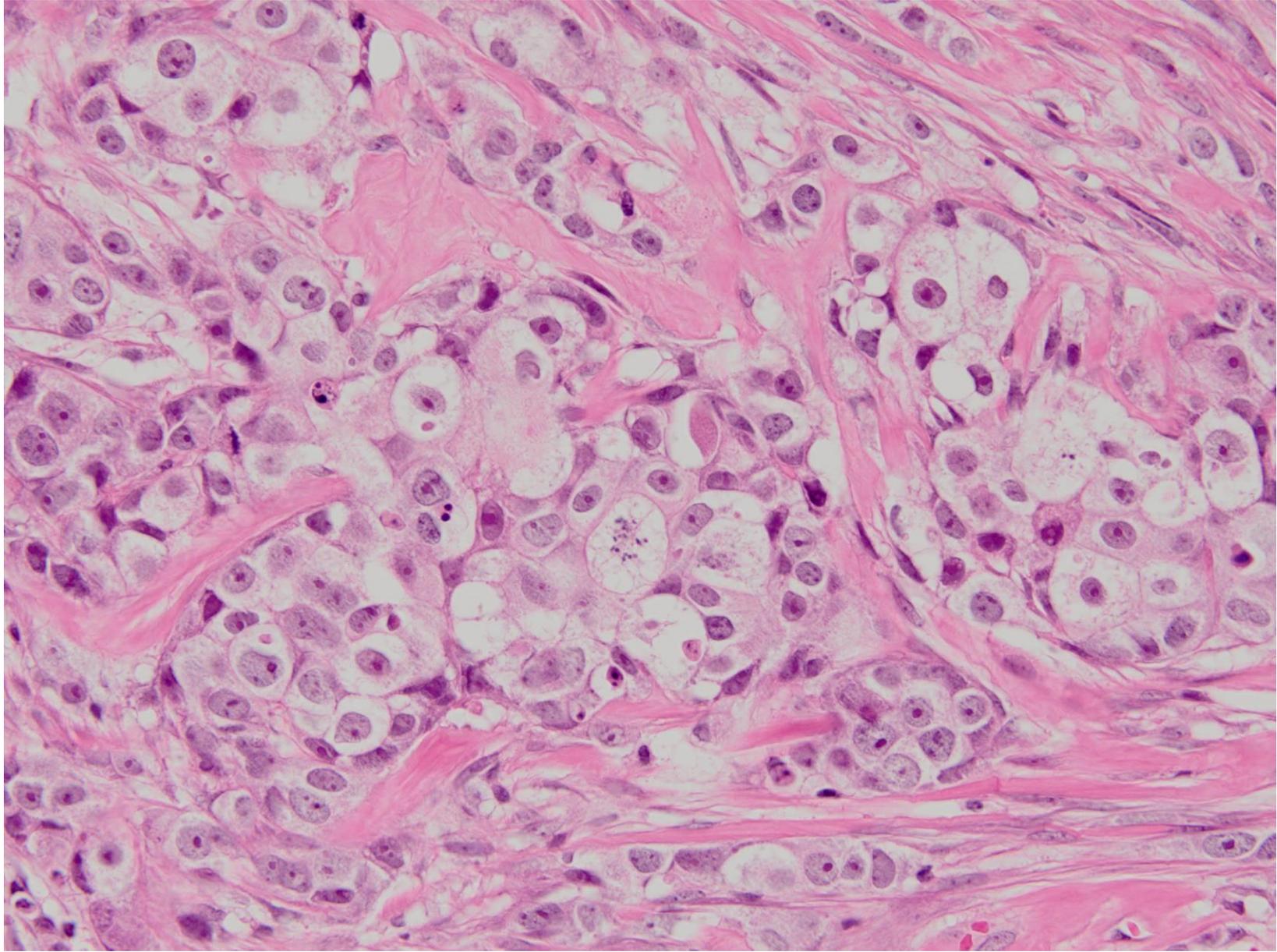
2経妊2経産(23, 27歳)流産や中絶の既往なし

現病歴:1ヶ月前頃から食欲低下、体重減少

(5Kg)、夜間発熱が出現。前医にて抗生剤の投与を受けていた。嘔吐が頻発したため当院救急外来受診。







免疫染色結果

| | | | |
|--------------|---|------------------|-----|
| CK (AE1/AE3) | + | CD10 | +/- |
| CK (CAM5. 2) | + | inhibin α | +/- |
| CK7 | - | PLAP | +/- |
| CK20 | - | hCG | - |
| CK5/6 | - | CD146 | - |
| EMA | + | CD117 | - |
| p63 | + | ER | - |
| CDX-2 | - | calretinin | - |

Epithelioid trophoblastic tumor

定義：絨毛膜部の間中型栄養膜細胞由来。

* ShihとKurmanが1998年14例をまとめて報告。

* 出産、妊娠性絨毛疾患から数ヶ月～18年(平均6年)を経て、不整性器出血などで発症

* 血清βhCGが軽度上昇(<2500mIU/ml)

部位：子宮体部40%、子宮体下部30~50%、子宮外

転移：25~35% 肺、腸間膜、リンパ節、脳、肝、皮膚

予後：化学療法抵抗性で、10~15%死亡

鑑別：squamous cell carcinoma, placental site nodule
placental site trophoblastic tumor