

## 鼻腔肾源性透明细胞癌 1 例\*

彭晓林<sup>1</sup> 孙沛湧<sup>1</sup> 岳振忠<sup>1</sup> 王桂萍<sup>1</sup> 林鹏<sup>1</sup>

[关键词] 鼻腔;肾透明细胞癌

doi:10.13201/j.issn.1001-1781.2019.08.023

[中图分类号] R765 [文献标志码] D

### Nephrogenic clear cell carcinoma of nasal cavity: a case report

**Summary** Renal clear cell carcinoma(RCCC) is the most common type of renal cell carcinoma, but metastasis to the nasal cavity is extremely rare. A case of RCCC to the nasal cavity and paranasal sinuses was reported. The early clinical manifestations of this case were intermittent epistaxis and subsequent massive epistaxis. Imaging examination revealed that there were masses in the nasal cavity and paranasal sinus, accompanied by bleeding and destruction of the skull base. Renal CT examination showed a tumor in the right kidney, and considered the patient suffering from renal cell carcinoma. The patient underwent a nasal side incision to remove the tumor, the patient's pathological return; nasal nephrogenic clear-cell carcinoma.

**Key words** nasal cavity;clear cell carcinoma of kidney

#### 1 病例报告

患者,男,66岁,主因“间断鼻出血1个月,大量鼻出血3d”于2015年11月2日入院,患者入院前已于当地医院行鼻腔填塞,填塞2d后抽填塞物时出现大量出血,给予再次填塞后转入我院,入院时血常规示红细胞 $3.22 \times 10^{12}/L$ ,血红蛋白97g/L。入院后2d未再出血。第3天在局部麻醉下行鼻内镜检查并电凝止血,术中抽出填塞物后,出血剧烈,并发现鼻腔肿物,因出血较多,考虑血管瘤可能性大,紧急给予碘仿纱条填塞,急查血常规,红细胞 $1.9 \times 10^9/L$ ,血红蛋白57g/L,给予输入悬浮红细胞4个单位,血红蛋白升至81g/L。随后完善MR及CT(图1),鼻窦MRI示左侧鼻腔筛窦肿物伴出血,侵及颅底,CT示颅底骨质部分缺损;MRI检查显示混杂T1混杂T2信号影,增强后可见明显不均匀强化,其内可见多发点状血管流空信号影及斑片状短T1长T2信号影,病变累及眶内。患者因腰部不适11月2日曾在当地医院抽鼻腔填塞物前进行过肾脏MRI检查,11月6日结果回报:右肾占位性病变,右肾上腺区类圆形信号影(肾上腺瘤),请泌尿外科会诊,给予泌尿B超、双肾CT检查。11月10日请脑外科行介入栓塞,术中发现鼻腔病变血运丰富,由双侧颌内动脉、左眼动脉、左侧颞浅动脉分支供血,决定先行大部栓塞术,缓解鼻腔出血情况。介入术后第2天(即填塞6d)抽出鼻腔填塞物,再次出现大量出血,再次鼻腔填塞,复查血常规,红细胞 $2.68 \times 10^9/L$ ,血红蛋白80g/L,

再次碘仿纱条填塞6d后,抽出填塞物未再出现活动性出血。泌尿B超结果:右肾低回声占位,建议进一步检查。双肾CT平扫及增强回报(图2):肾上腺多发结节,可疑转移,右肾肿物,考虑肾癌。患者病情稳定,于11月25日在全身麻醉下行鼻侧切开肿物切除术,术中冷冻病理:小细胞肿瘤,术中所见:肿物呈暗红色,质脆,易出血,左侧中鼻甲破坏,仅余前端,肿瘤基底位于左筛窦,累及左眶壁,眶纸板吸收,眶骨膜完整,颅底骨质缺损,硬脑膜暴露,上颌窦、额窦、蝶窦潴留性分泌物,中隔后端穿孔,侵及对侧。术后病理:左侧鼻腔肾源性透明细胞癌,免疫组织化学:CD10、CK、Vim(+),Syn、NSE、CgA、CD56(-),Uroplakin II 阴性,Ki-67阳性细胞数约1%。术后患者鼻部恢复良好,建议患者转入泌尿外科进一步治疗,患者拒绝,回当地医院进行保守治疗,截止到2018年7月电话随访4次,于当地医院复查未见鼻部复发,目前已带瘤生存27个月。

#### 2 讨论

肾透明细胞癌(renal clear cell carcinoma, RCCC)是肾细胞癌中最常见的类型,占肾恶性肿瘤85%~90%,约30%的患者发生远处转移,转移较多的是肺、骨等器官,转移至鼻腔者较罕见,褚菁等<sup>[1]</sup>报道42例肾透明细胞转移癌,转移部位依次为肺19例(45.24%),骨8例(19.05%),淋巴结及软组织各3例(7.14%),肾上腺、皮肤及脑各2例(4.76%),肝、小肠及鼻腔各1例(2.38%)。因为肾脏血管丰富,转移至鼻部的途径多考虑为血行转移<sup>[2]</sup>,下腔静脉和椎静脉是2条重要的逆行途径,当胸腔或腹腔压力增大时可能使癌细胞进入椎静脉,而椎静脉又无静脉瓣<sup>[3]</sup>,使得逆行转移得以实现。

\*基金项目:天津市应用基础与前沿技术研究计划(No:15JCYBJC27500)

<sup>1</sup>天津市第一中心医院耳鼻咽喉科(天津,300192)

通信作者:孙沛湧,E-mail:sunpeiyong610323@aliyun.com

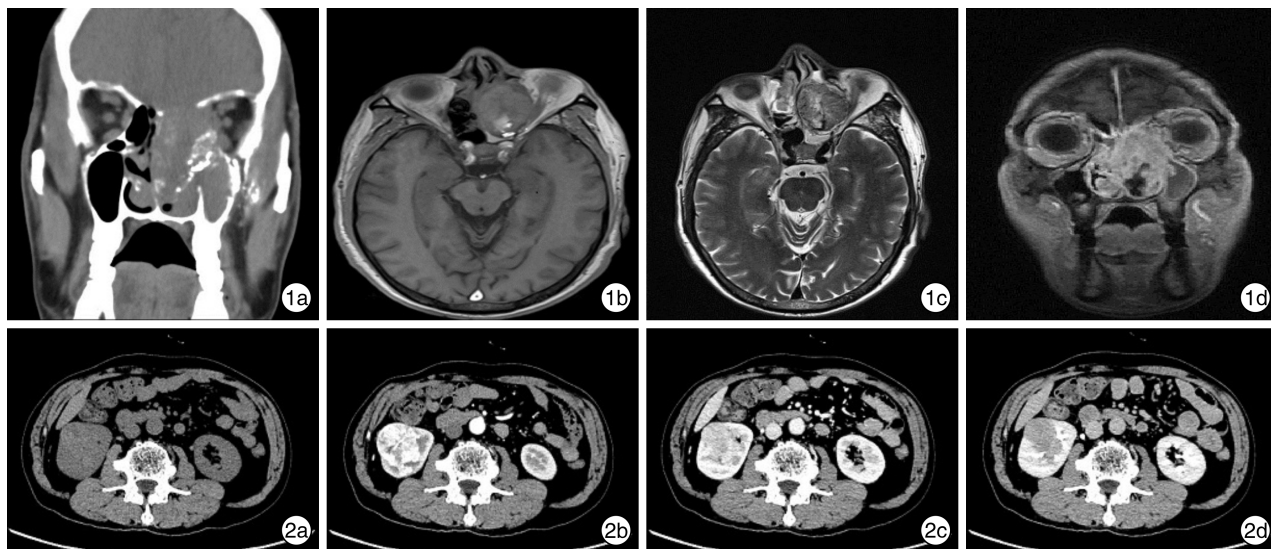


图 1 鼻窦 CT 和 MRI 检查 1a:CT 冠状位,左侧鼻腔鼻窦内可见团块状混杂密度影,边界欠清楚,累及左眶内侧壁,内直肌受压,颅底骨质被破坏;1b:MRI 平扫 T1 加权像;1c:MRI 平扫 T2 加权像;1d:鼻窦增强 MRI 冠状位; 图 2 双肾 CT 检查 2a:右肾平扫可见类圆形等密度影,增强后呈不均匀明显强化影,突向肾外;2b:动脉期;2c:静脉期;2d:延迟期。

另外转移到鼻腔的肾细胞癌也血供丰富,所以临床初诊常误认为血管瘤,本例患者在初发现肿物时,考虑血管瘤可能性大,一是因为肿瘤血供极其丰富,出血量大,二是因为鼻腔鼻窦转移性恶性肿瘤极少,未放在首位考虑,肾细胞癌的病史有助于进一步诊断。转移可以出现在肾切除术后很长时间甚至几十年后<sup>[4]</sup>。张速勤等<sup>[5]</sup>报道 1 例患者因肾透明细胞癌行右肾切除术后 27 年才发现鼻窦转移性透明细胞癌。鼻腔出血也被报道在这类肿瘤中,Simo 等<sup>[6]</sup>报道转移到鼻部的肾癌可表现为反复的鼻出血。而本例患者开始为间断反复少量出血,1 个月后出血量增多,患者入院时已行鼻腔填塞,在抽出鼻腔填塞物时,发现肿物,并出现剧烈鼻出血,迅速再次碘仿填塞,血红蛋白短时间由入院时的 97 g/L 降至 57 g/L,让我们意识到该肿物血供极其丰富,因此对于该类患者活检要慎重,手术完整切除肿瘤可以有效地控制鼻出血,术前的介入栓塞可以减少术中的出血,为手术赢得机会。

肾透明细胞癌恶性程度高,对放、化疗也不敏感,虽然手术治疗可取得一定的临床效果,但转移性肾癌预后极差,据报道患者中位生存期 6~12 个月,5 年生存率不到 10%<sup>[7]</sup>。近年来,随着分子靶向药物的发展,转移性肾癌的靶向治疗也小有成就,索拉菲尼和舒尼替尼在该类患者的应用也得到了美国 FDA 批准,期望分子靶向药物能给转移性肾癌患者带来新的希望。本例患者术后回当地医

院复查,经过电话随访,术后 2 年余尚未见鼻部复发。

参考文献

[1] 褚菁,韩桂燕,张伟,等. 转移性透明细胞性肾细胞癌 42 例临床病理分析[J]. 临床与实验病理学杂志, 2016, 32(4): 384-387.

[2] ANDREADIS D, NOMIKOS A, BARBATHIS C. Metastatic renal clear cell carcinoma in the parotid gland: a study of immunohistochemical profile and cell adhesion molecules (CAMs) expression in two cases[J]. Pathol Oncol Res, 2007, 13: 161-165.

[3] BATSON O V. The function of the vertebral veins and their role in the spread of metastases. 1940[J]. Clin Orthop Relat Res, 1995, 312: 4-9.

[4] TERADA N, HIRUMA K, SUZUKI M, et al. Metastasis of renal cell cancer to the ethmoid sinus[J]. Acta Otolaryngol Suppl, 1998, 537: 82-86.

[5] 张速勤,王顺林,王素敏. 原发于肾脏鼻窦转移性透明细胞癌一例[J]. 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2005, 40(7): 551-551.

[6] SIMO R, SYKES A J, HARGREAVES S P, et al. Metastatic renal cell carcinoma to the nose and paranasal sinuses[J]. Head Neck, 2000, 22: 722-727.

[7] SCHRADER A J, VARGA Z, HEGELE A, et al. Second-line strategies for metastatic renal cell carcinoma: classics and novel approaches[J]. J Cancer Res Clin Oncol, 2006, 132: 137-149.

(收稿日期:2018-08-06)