

# 唾液腺腫瘍

杉本 暁彦<sup>1</sup>、板倉 淳哉<sup>2</sup>、寺田 和弘<sup>2</sup>、沖田 千佳<sup>2</sup>、  
石井 文彩<sup>2</sup>、内野 かおり<sup>2</sup>、能登原 憲司<sup>2</sup>

[1] 京都大学 医学部医学科 6年

[2] 倉敷中央病院 病理診断科

## 60歳代 女性

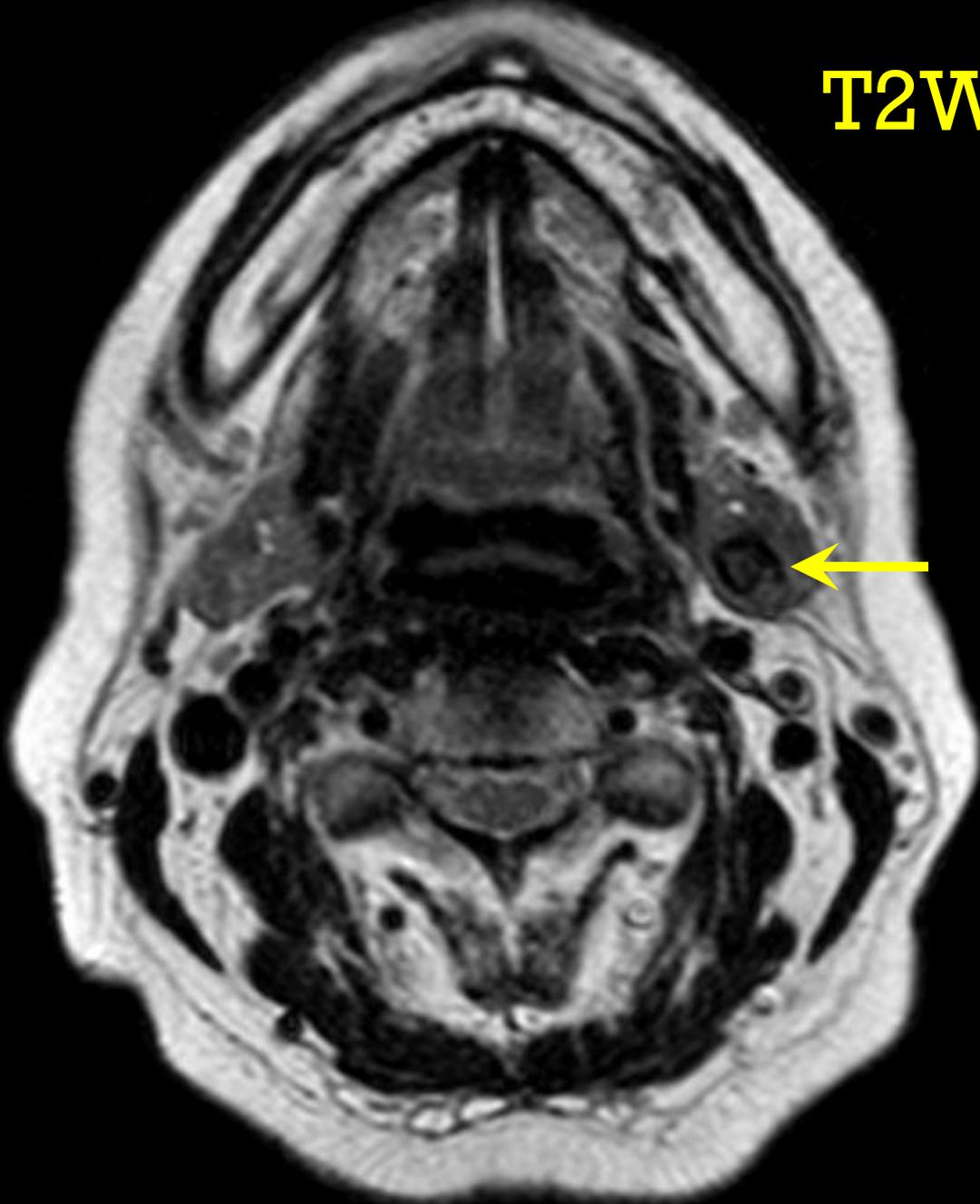
---

半年ほど前より顎下部に腫瘍を自覚し  
近医を受診。

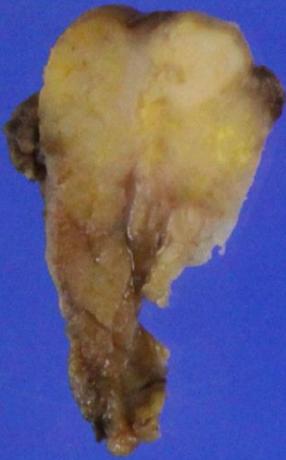
超音波検査で顎下腺に10mm大の病変を  
指摘され、手術目的に倉敷中央病院紹介。

同院でのMRIでは線維成分に富む多形  
腺腫が疑われた。

T2WI



5



4



3



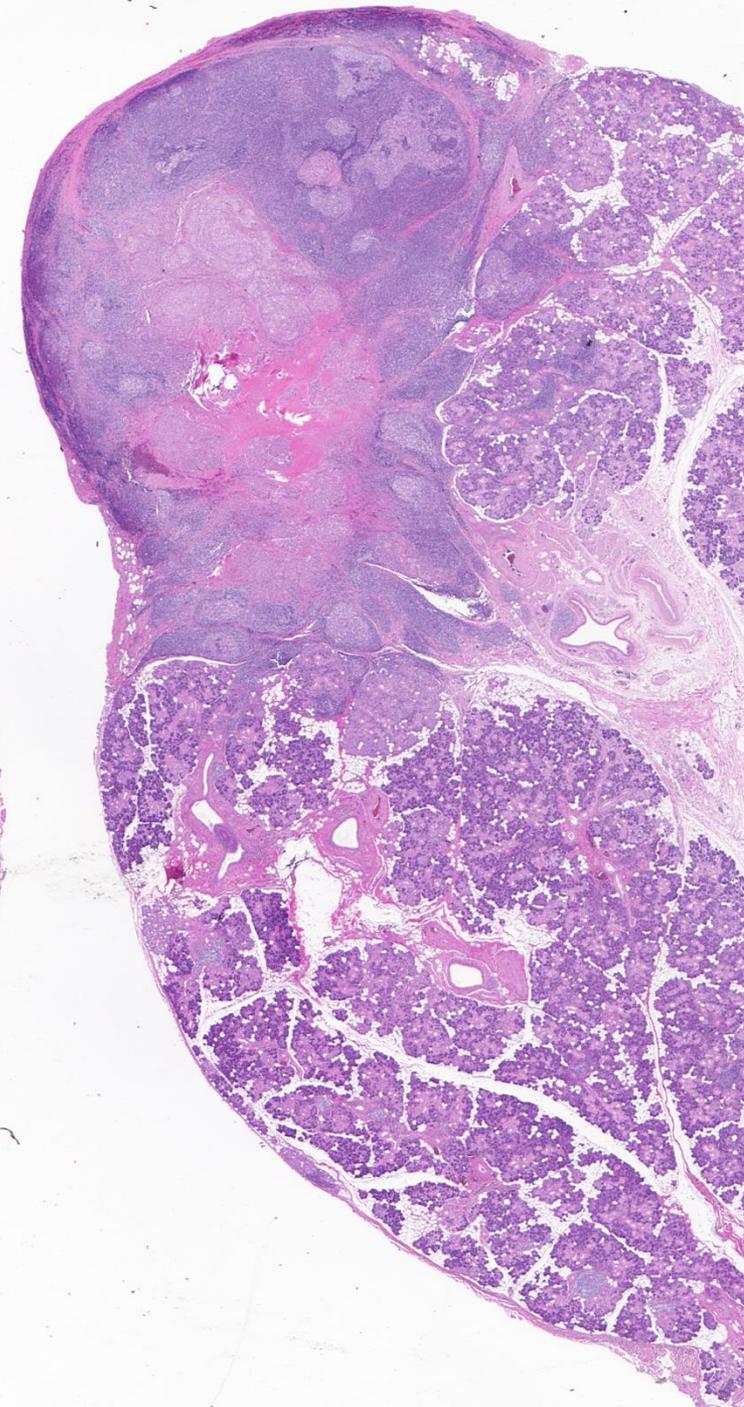
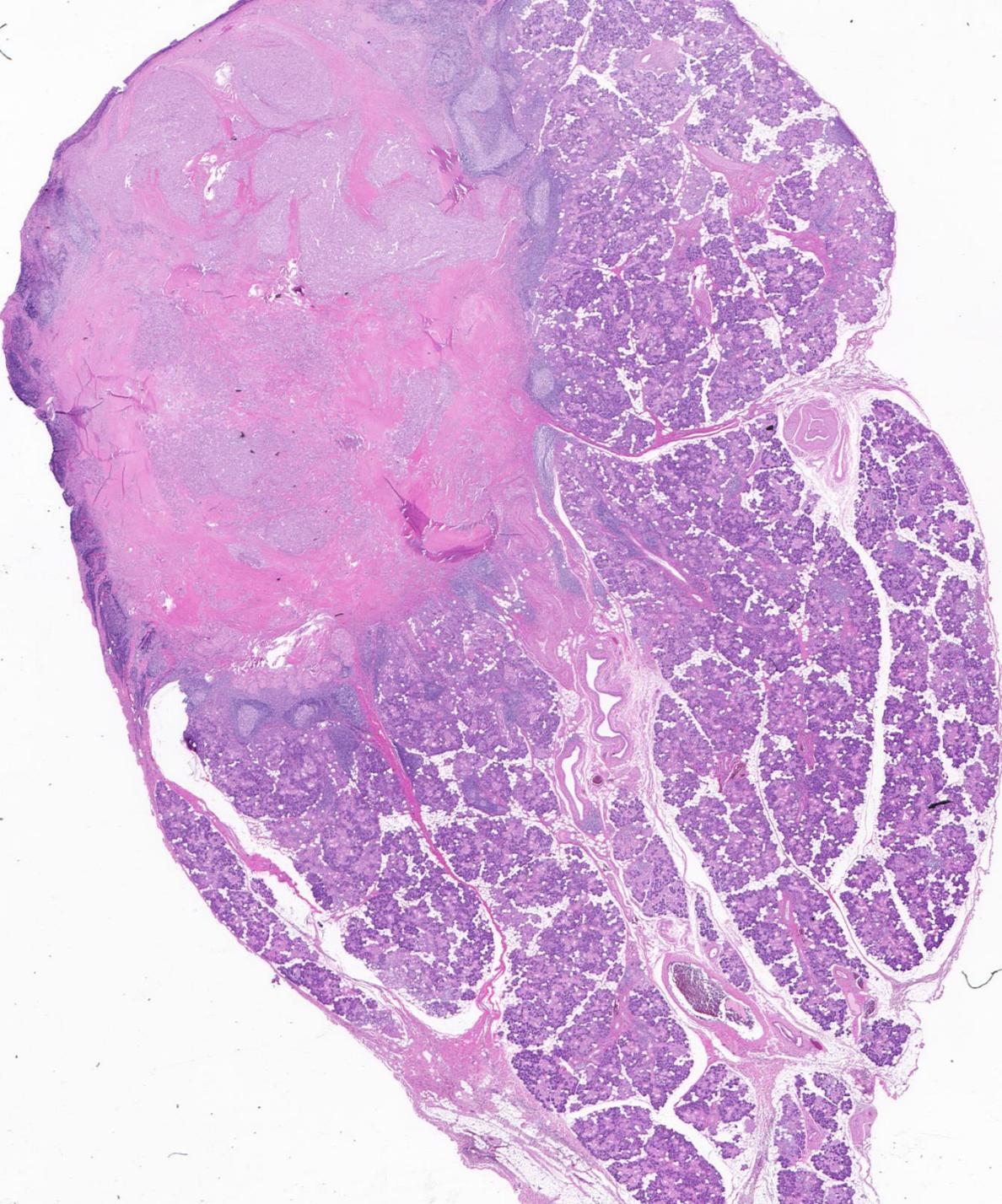
2

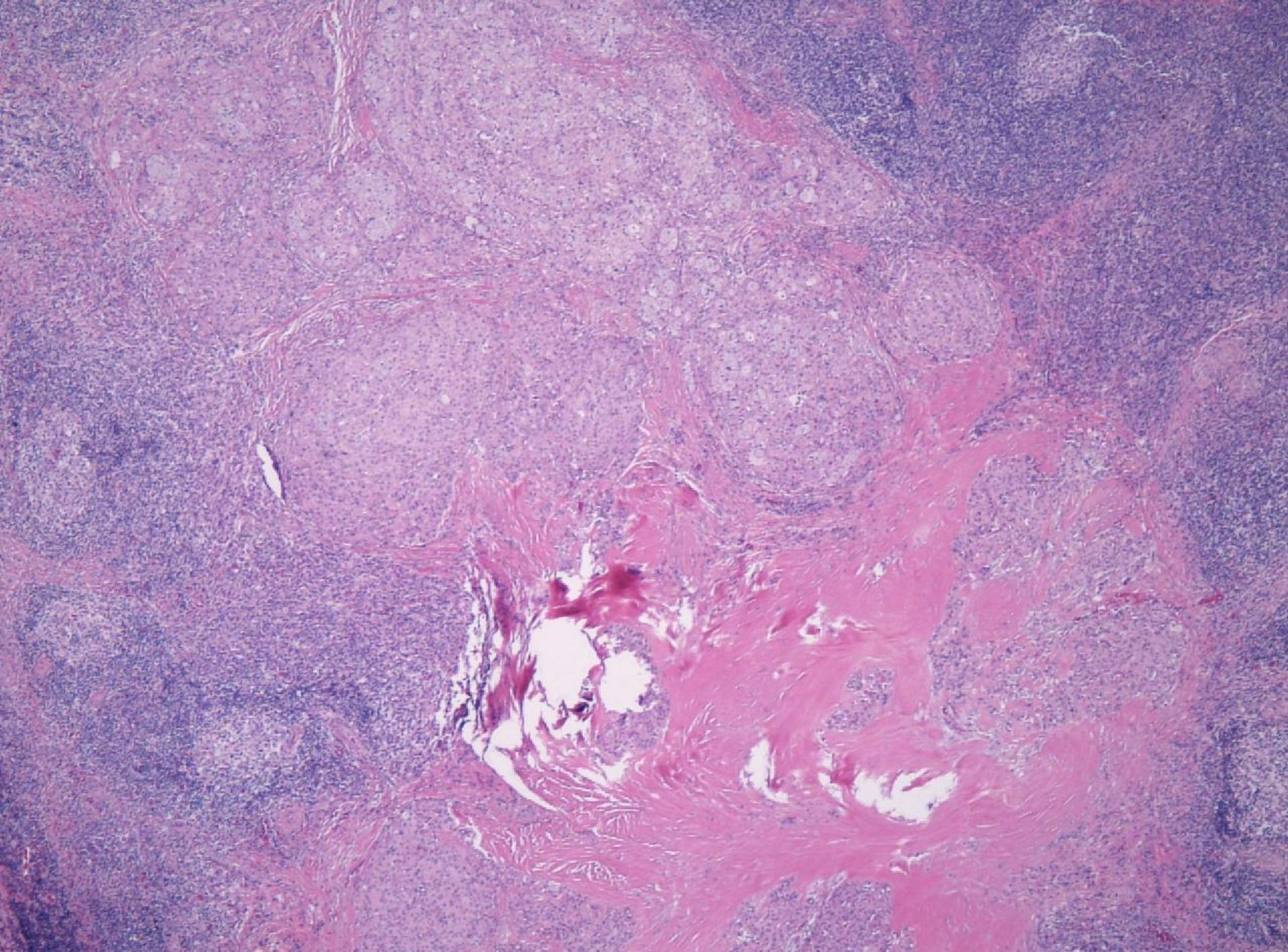


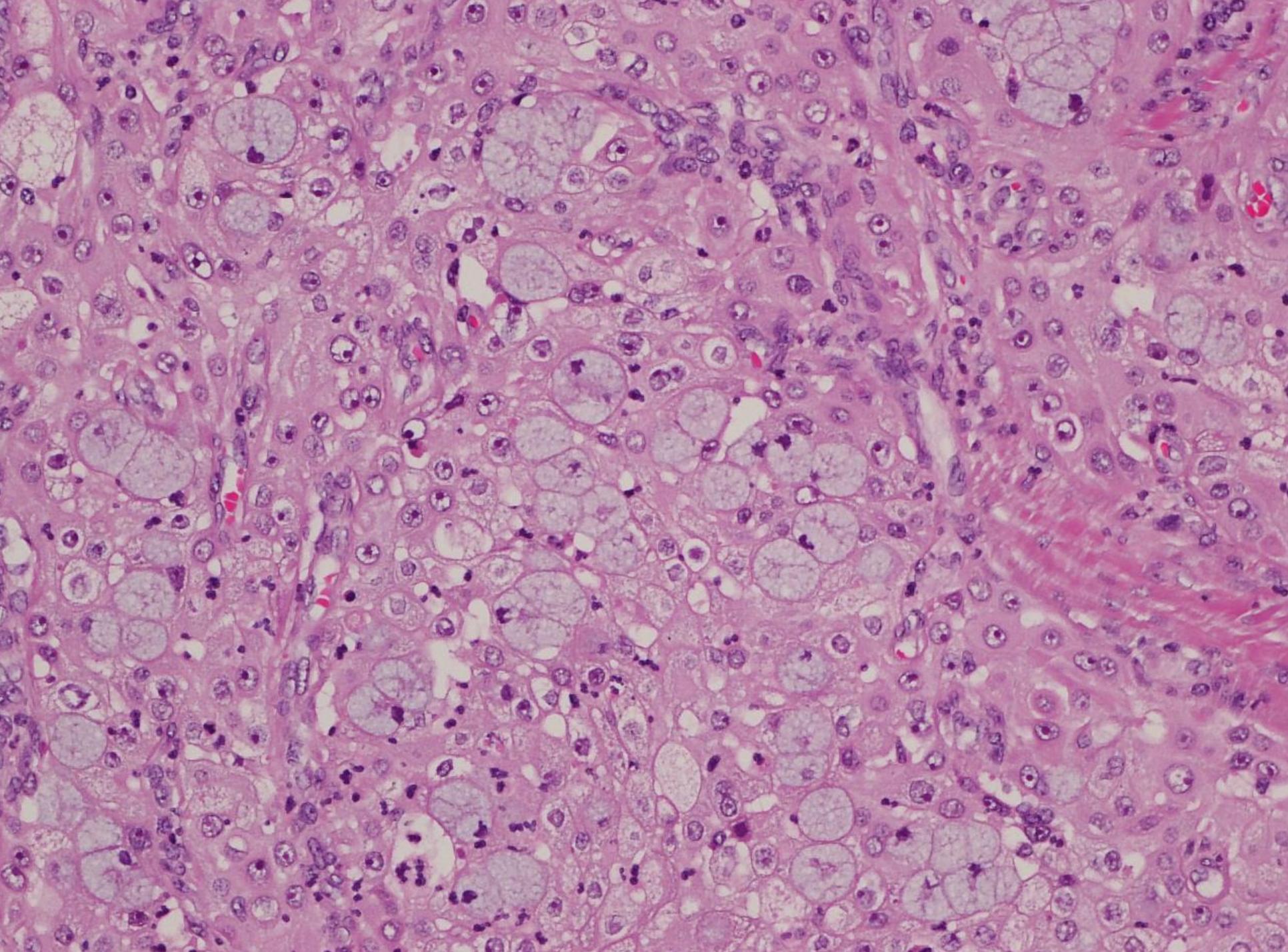
1

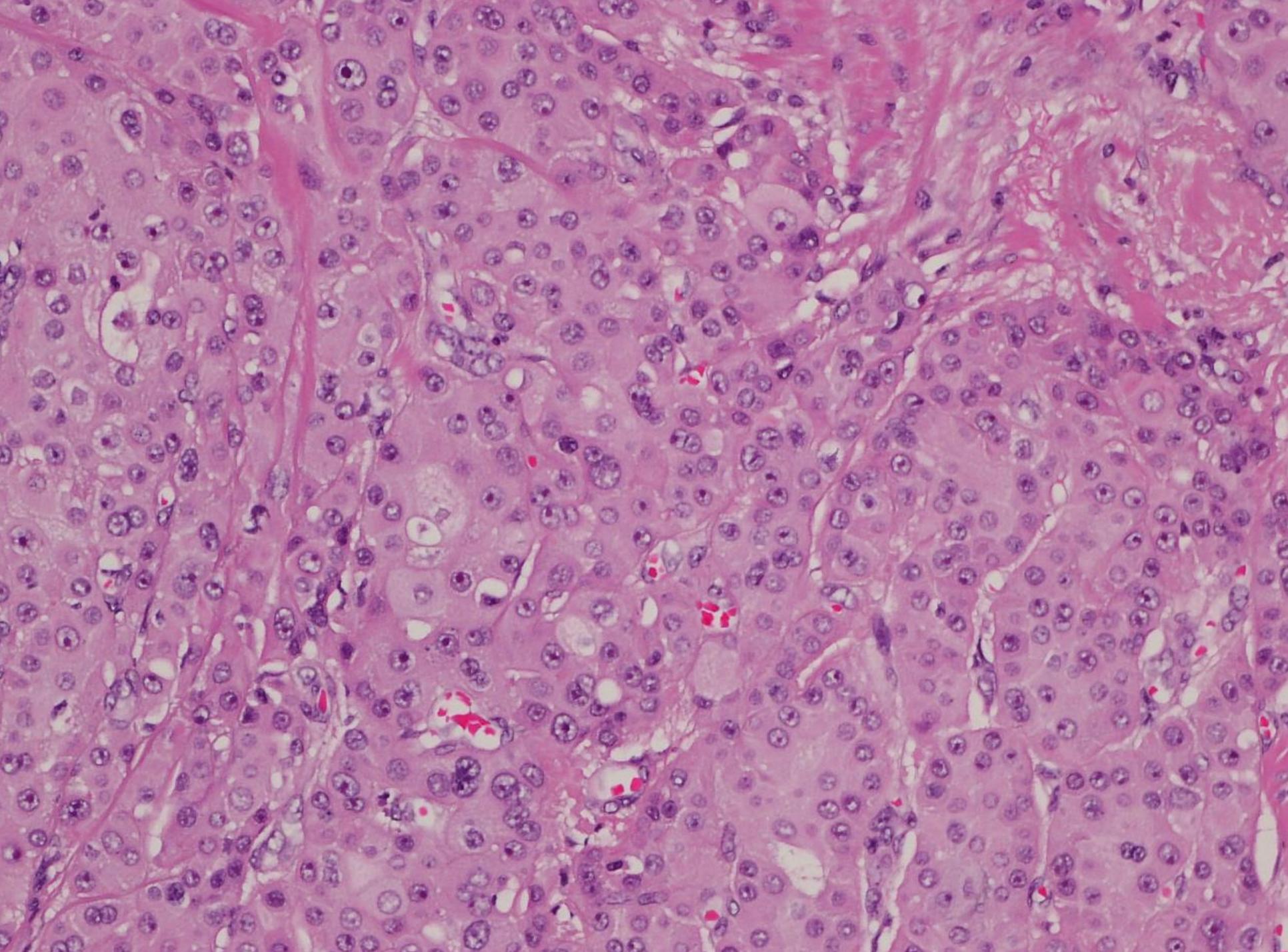


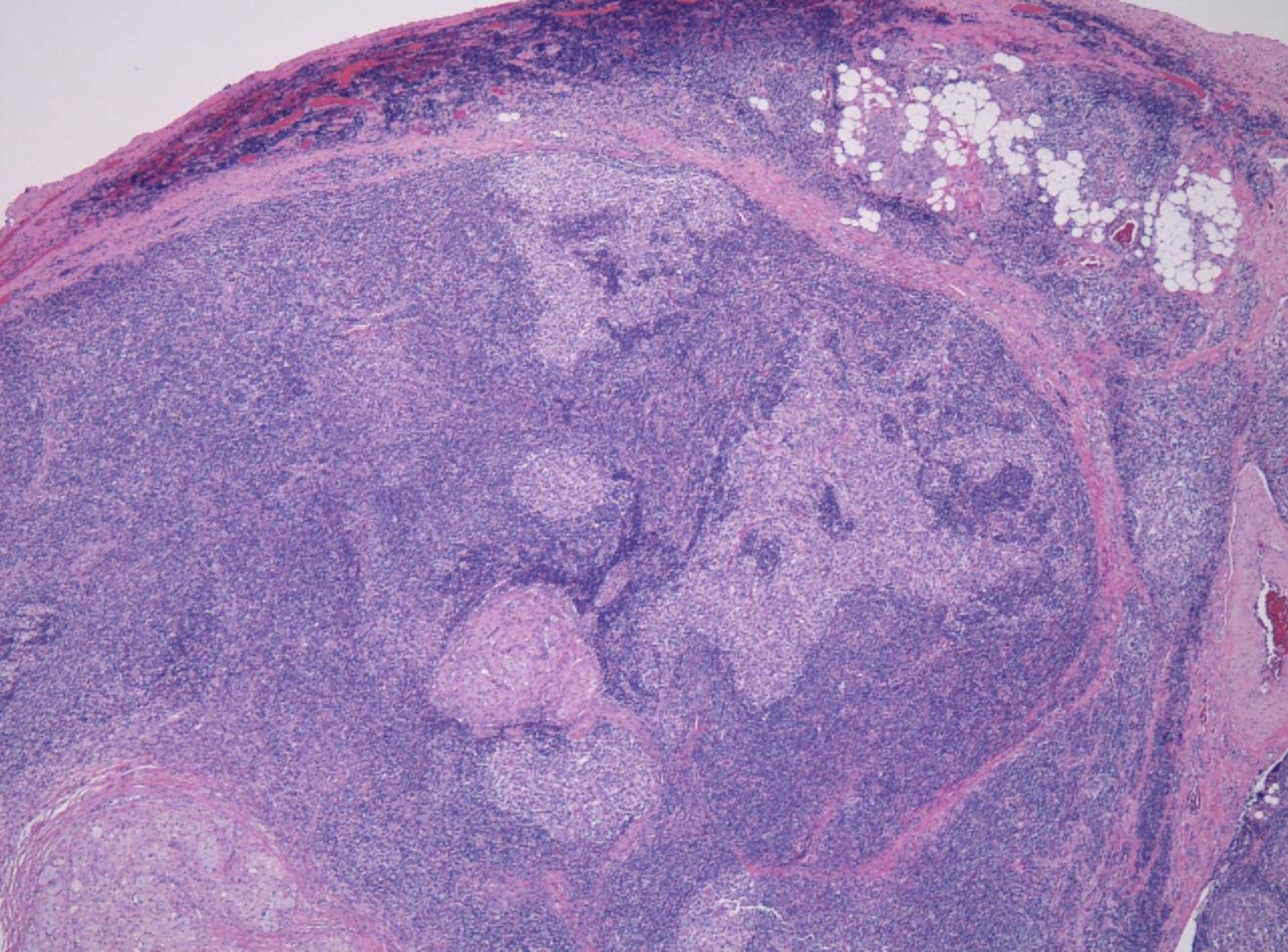
30'

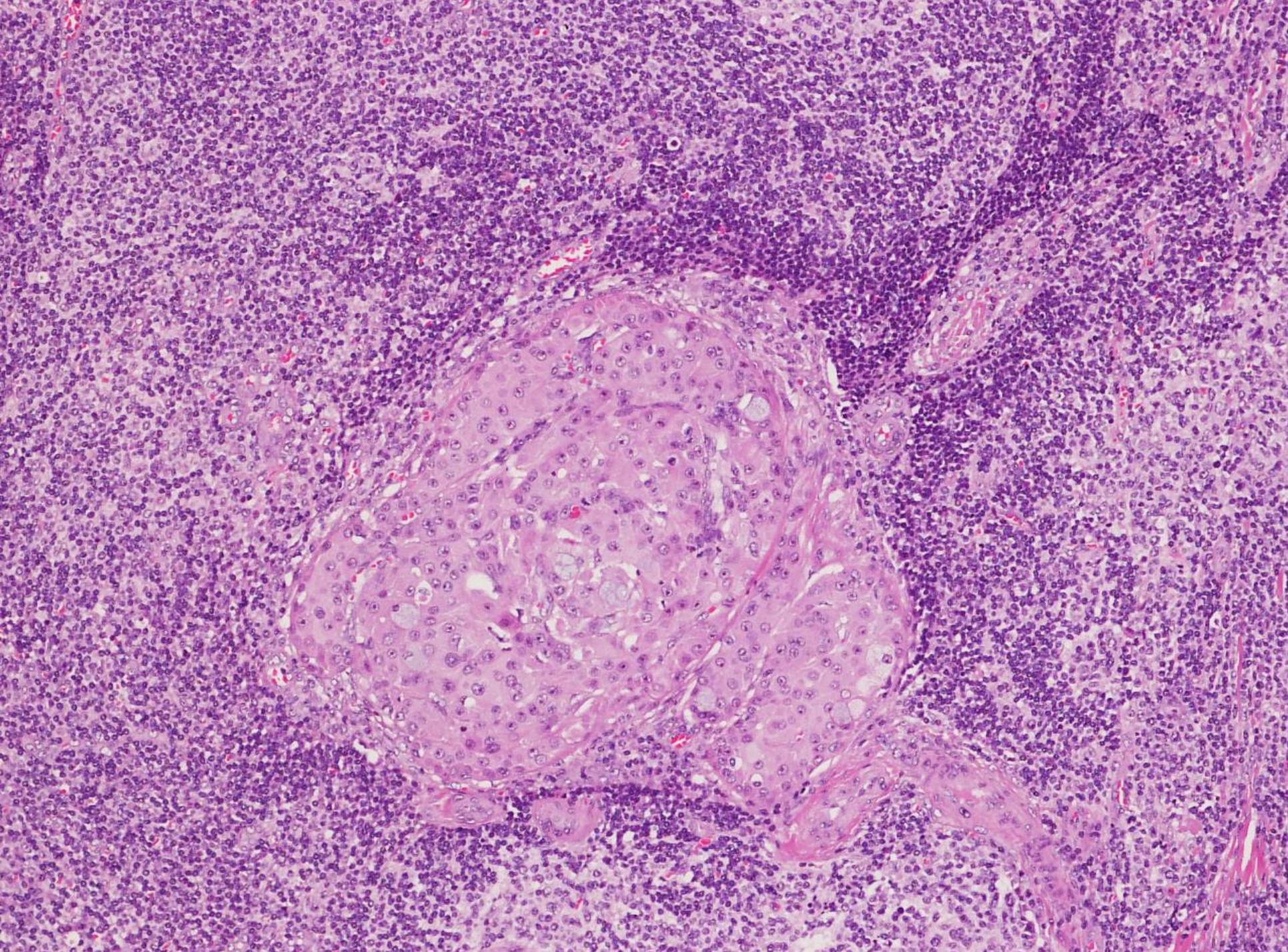


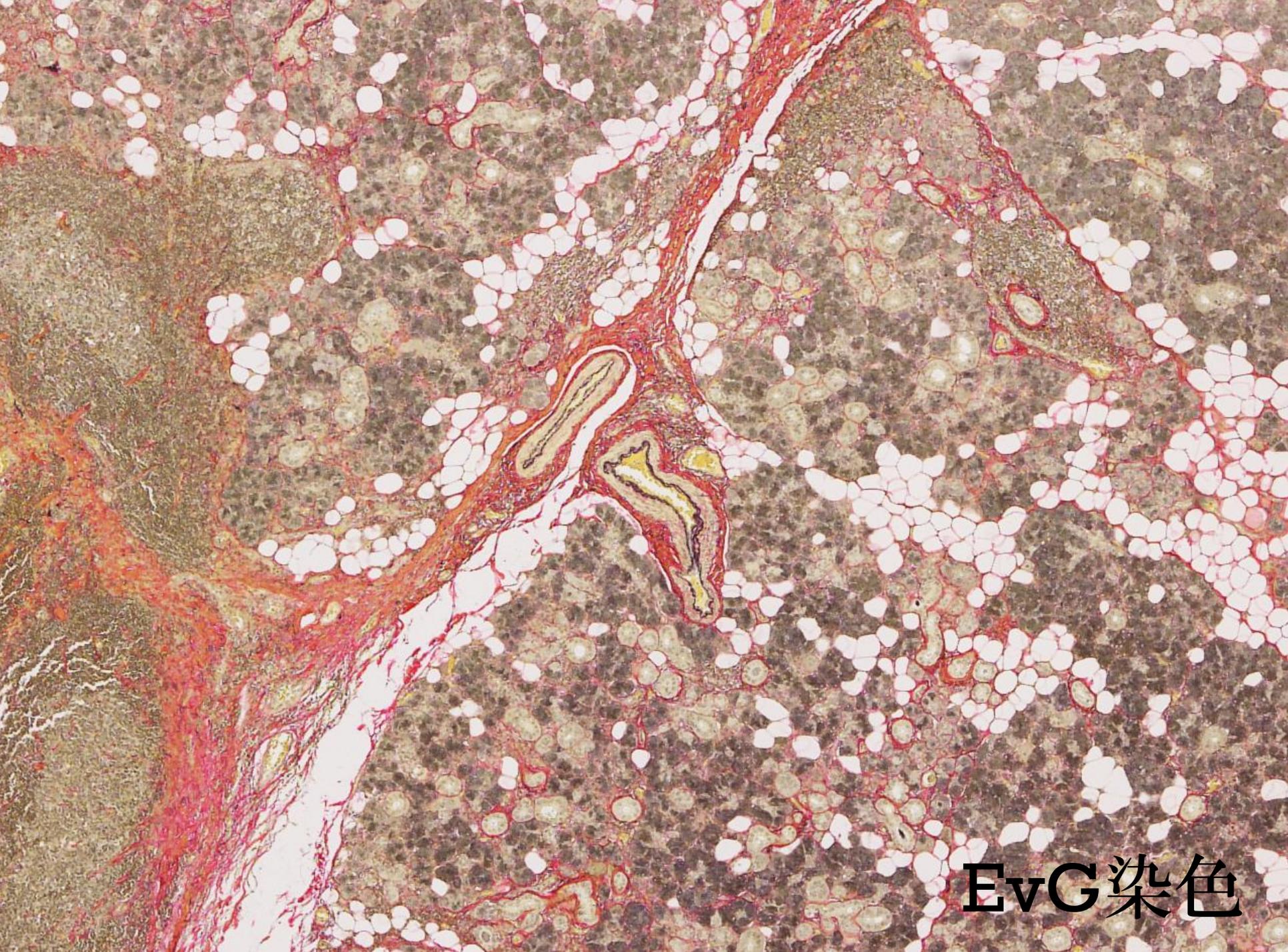












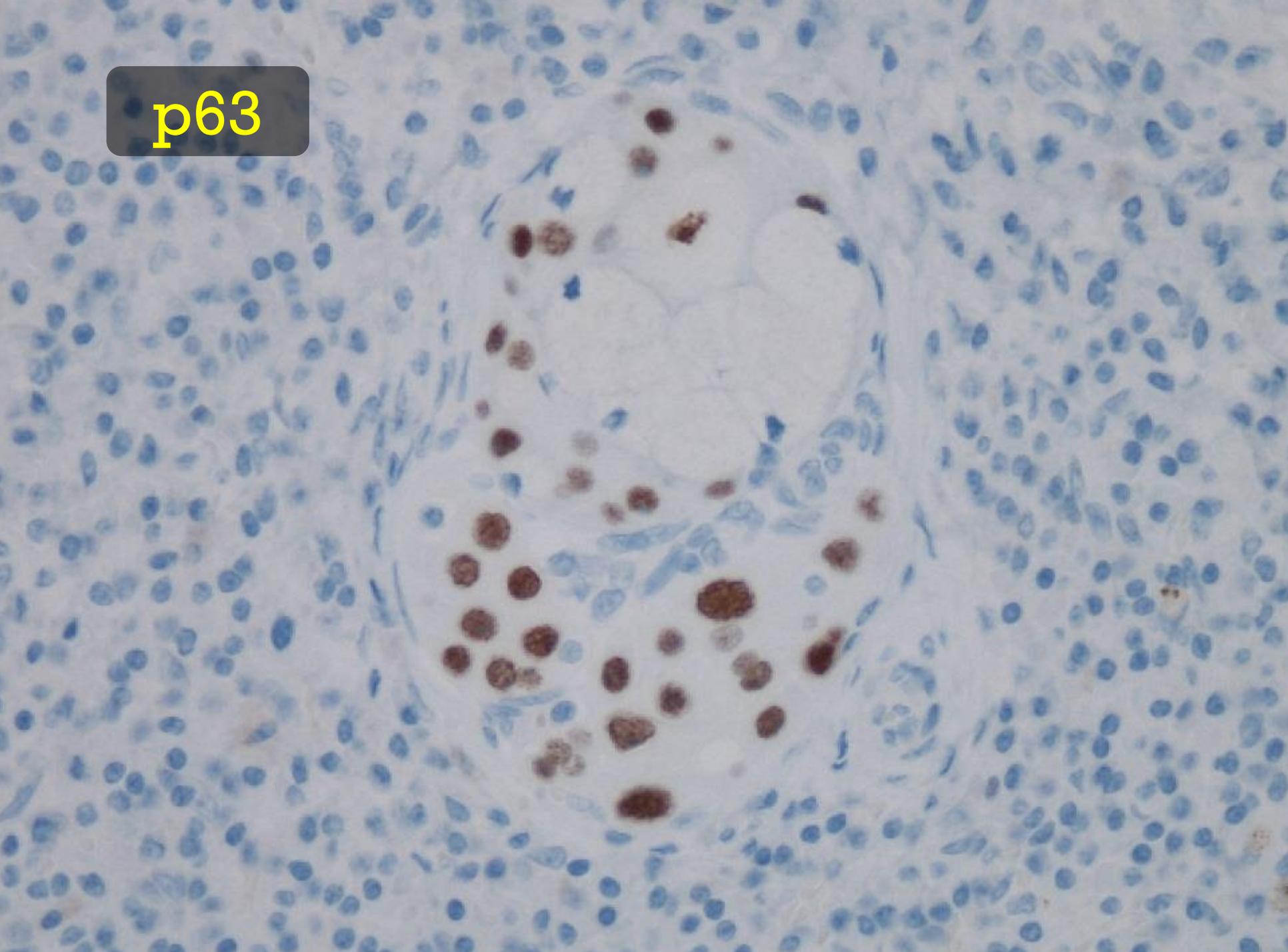
EvG染色

# Differential diagnosis

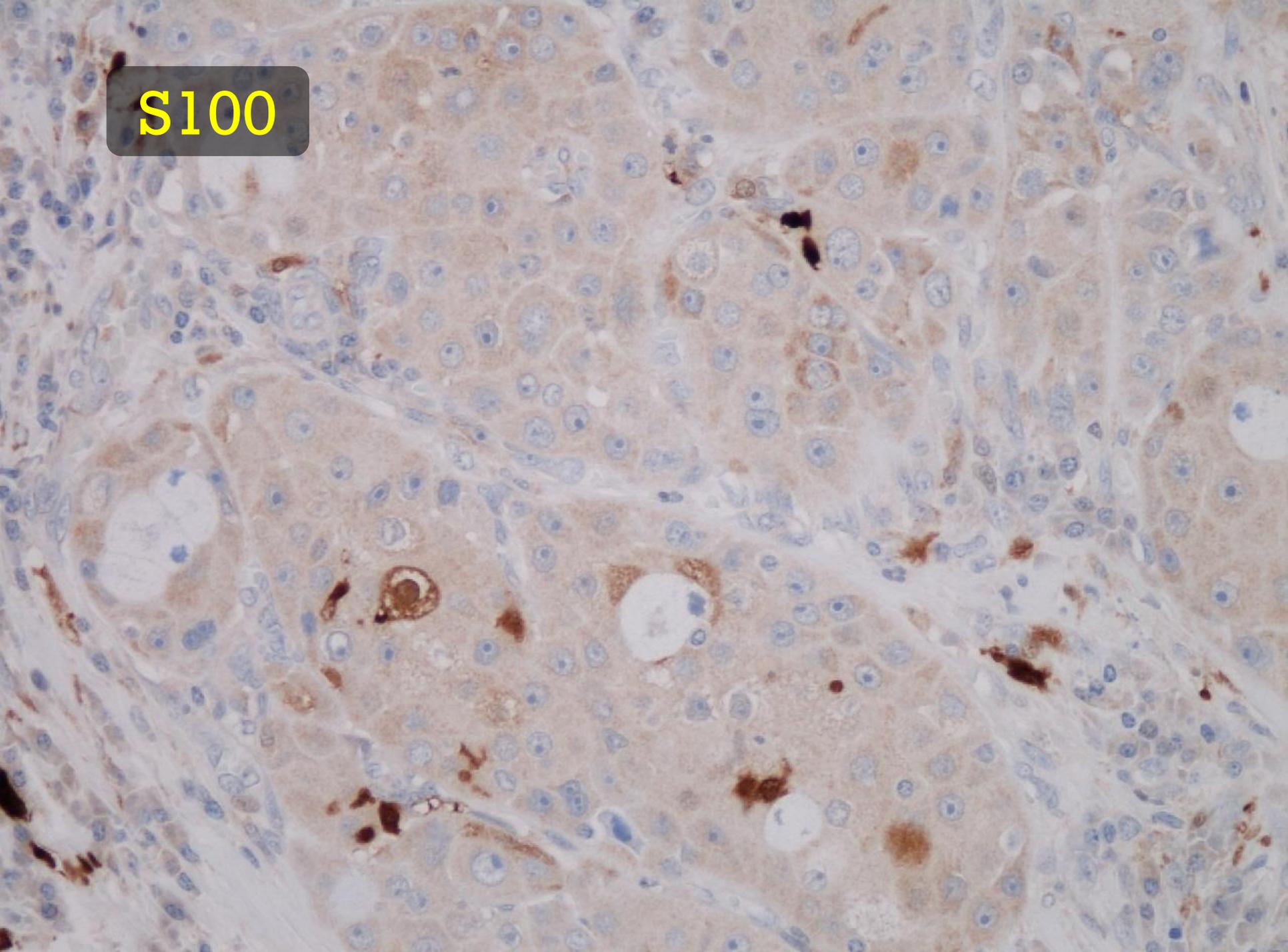
---

- Carcinoma ex pleomorphic adenoma
- Mucoepidermoid carcinoma
- Salivary duct carcinoma
- Chronic sclerotic sialadenitis
- Necrotizing sialometaplasia
- Sclerosing polycystic adenosis

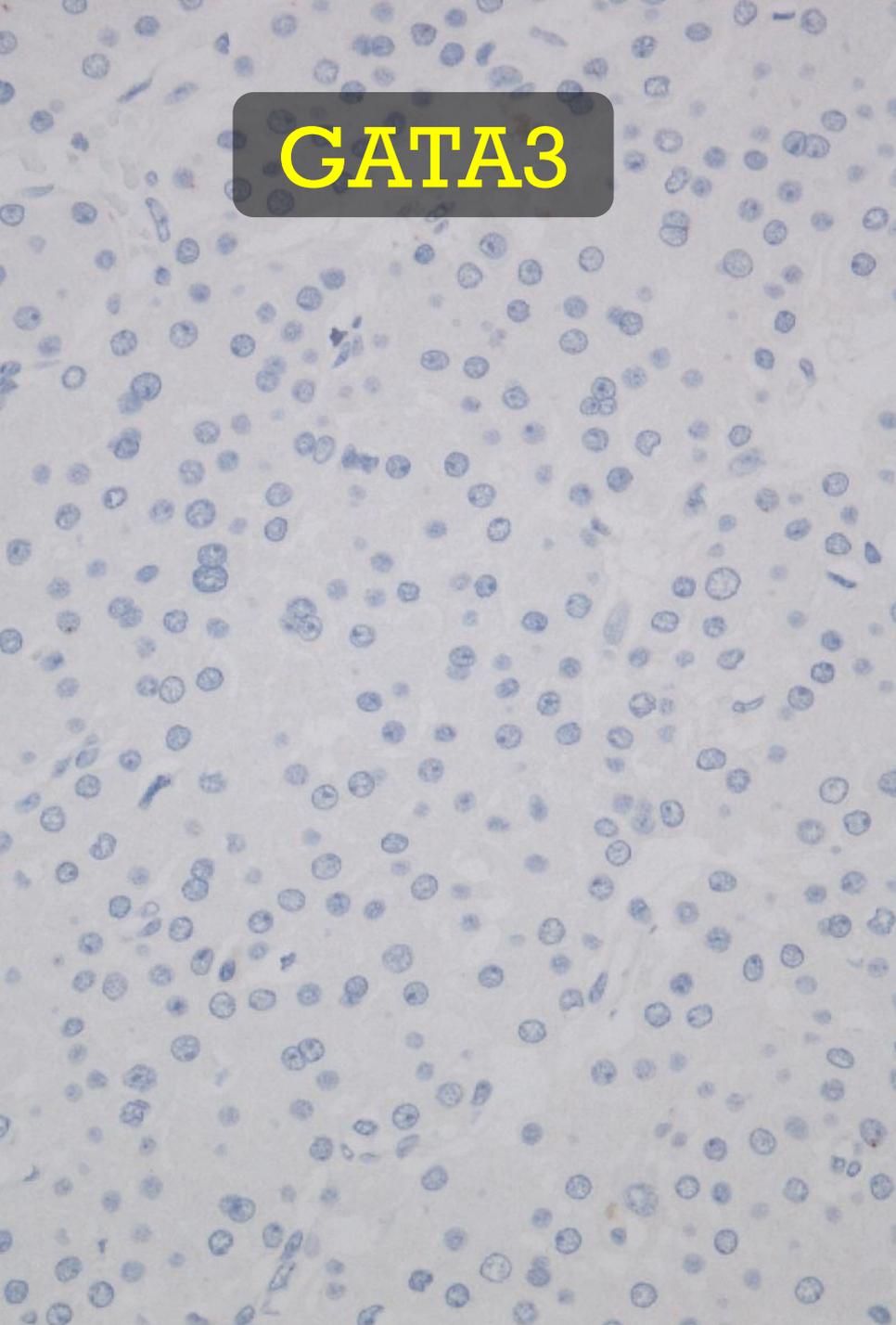
p63



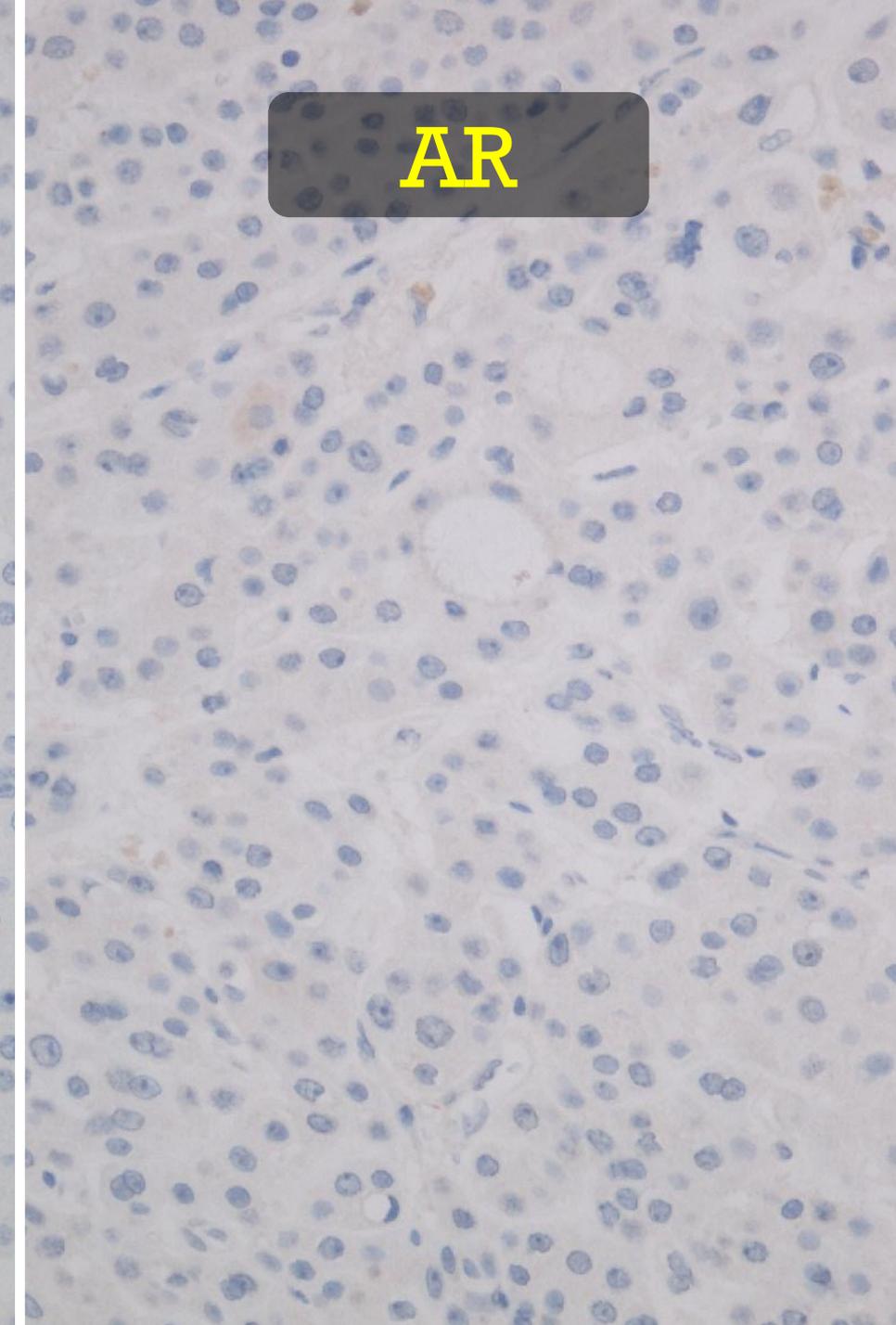
S100



**GATA3**

This micrograph shows a tissue section stained for GATA3. The tissue contains numerous small, round cells with blue nuclei. The GATA3 staining is indicated by a yellow label in the top left corner.

**AR**

This micrograph shows a tissue section stained for AR. The tissue contains numerous small, round cells with blue nuclei. The AR staining is indicated by a yellow label in the top right corner.

# 免疫染色のまとめ

	p63	S100	GATA3	AR
本症例	※1	—	—	—
CXPA	+ / —	+ / —	+ / —	+
MEC	※1	—	+ / —	—
SDC	—	—	+	+

※1 positive in intermediate cells

CXPA : carcinoma ex pleomorphic adenoma

MEC : mucoepidermoid carcinoma

SDC : salivary duct carcinoma

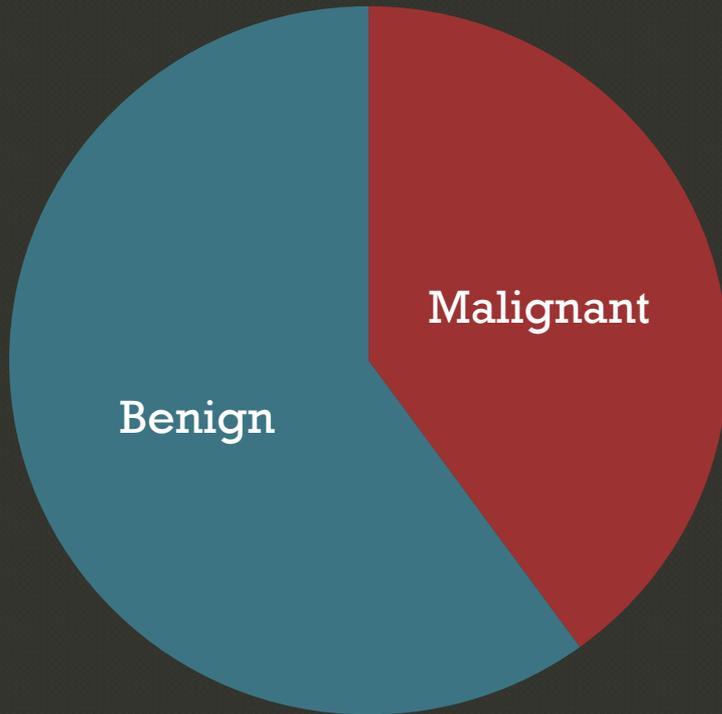
## Speaker's diagnosis

**Mucoepidermoid carcinoma,  
sclerosing variant**

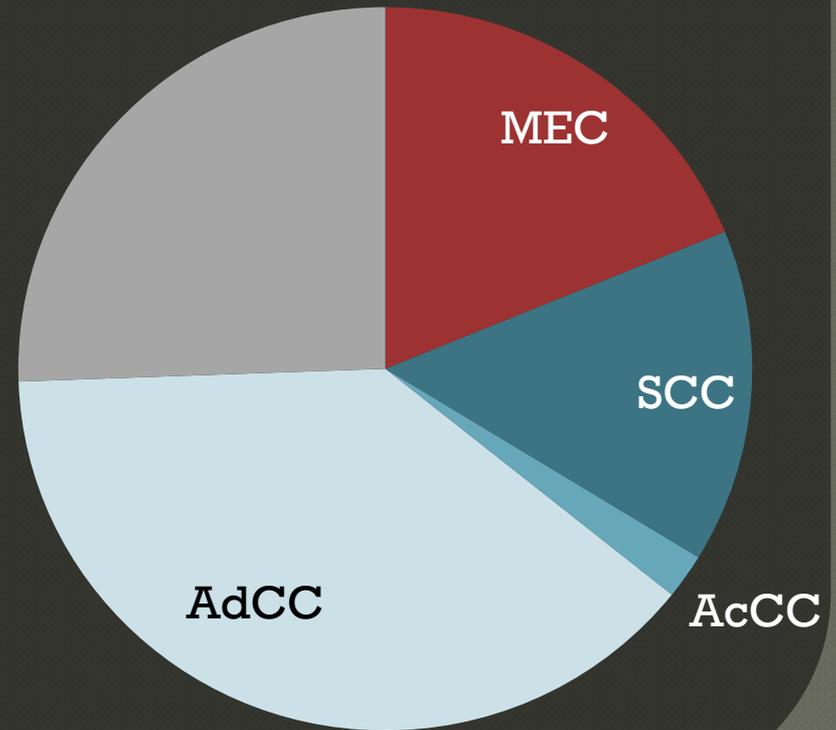
# Discussion

# Submandibular gland tumor

顎下腺上皮性腫瘍



うち悪性腫瘍



Speight PM, et al. Oral Dis. 2002 .

Boukheris H, et al. Cancer Epidemiol Biomarkers Prev. 2009.

# Sclectrosing MEC

---

- mucoepidermoid carcinoma の垂型
- 硝子化・ケロイド様の線維性間質を伴う
- 辺縁に強いリンパ球・形質細胞浸潤
- これまでに36例の報告あり

Chan JK, et al. Histopathology. 1987.

# Sclectrosing MEC

---

## 診断のpitfall

- ◎ 画像での術前診断はしばしば困難
- ◎ 少量の生検で腫瘍の採取不良
- ◎ 集簇したリンパ組織内の腫瘍塊

# Sclerosing MEC

---

## 硬化の原因（仮説）

- ◎ 腫瘍の梗塞に対する反応
- ◎ 漏出した粘液に対する反応
- ◎ 好酸球浸潤
- ◎ **IgG4関連**

Chan JK, et al. Histopathology. 1987.

Muller S, et al. Oral Surg Oral Med Oral

Pathol Oral Radiol Endod. 1997.

Urano M, et al. Pathol Res Pract. 2002.

Tian W, et al. Am J Surg Pathol. 2012.

# Sclectrosing MEC と IgG4

---

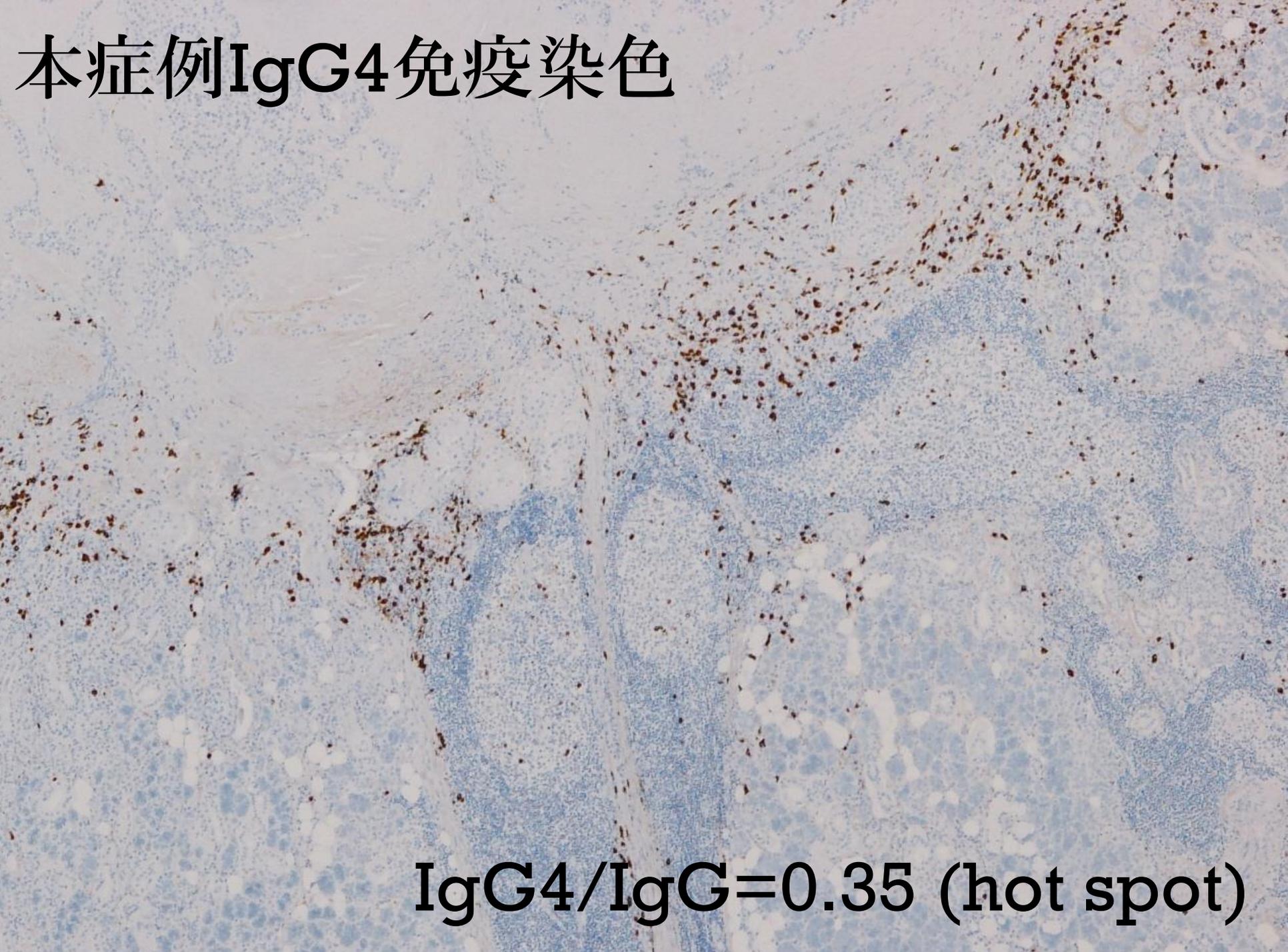
	<b>IgG4 /HPF</b>	<b>IgG /HPF</b>	<b>IgG4 /IgG</b>
<b>S-MEC</b>	<b>75</b>	<b>172</b>	<b>0.44</b>
<b>NS-MEC</b>	<b>20</b>	<b>108</b>	<b>0.19</b>
<b>CSS</b>	<b>52</b>	<b>88</b>	<b>0.59</b>

**S-MEC** : sclerosing MEC, n=6

**NS-MEC** : non-sclerosing MEC, n=11

**CSS** : chronic sclerosing sialadenitis, n=4

# 本症例IgG4免疫染色



$\text{IgG4/IgG}=0.35$  (hot spot)

# Sclectrosing MEC と IgG4

---

背景腺にはIgG4-RDの所見なし



腫瘍がIgG4陽性細胞を誘引したと  
考えられる

# Sclectrosing MEC と IgG4

---

膵癌・胆管癌・肺癌の一部で、腫瘍周囲に IgG4陽性細胞が集簇するという報告

- ◎ IgG4-RDを背景としない
- ◎ IgG4陰性例に比べ線維化が強い傾向
  - ・ 花筵様線維化は見られない

# 結語

---

- ◎ Mucoepidermoid carcinomaの希少なvariantを経験した
- ◎ 硬化性変化を生じる良性・悪性疾患との鑑別が問題となりうる
- ◎ IgG4陽性細胞が線維化に関与している可能性がある