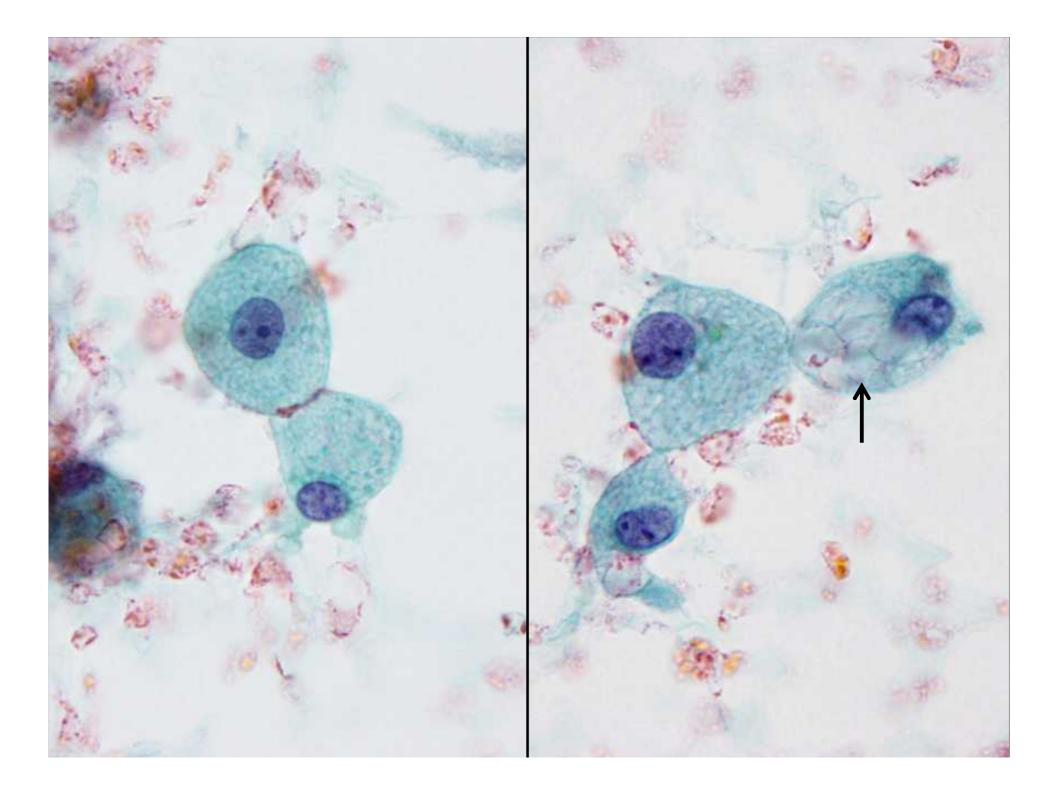
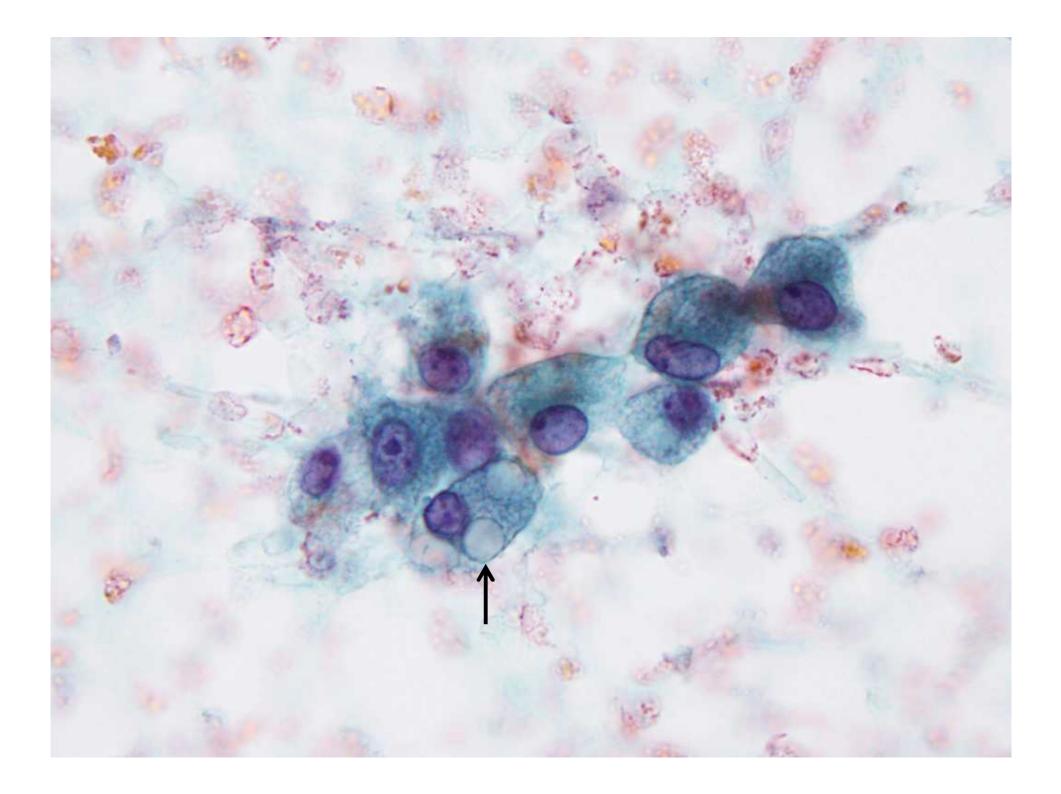
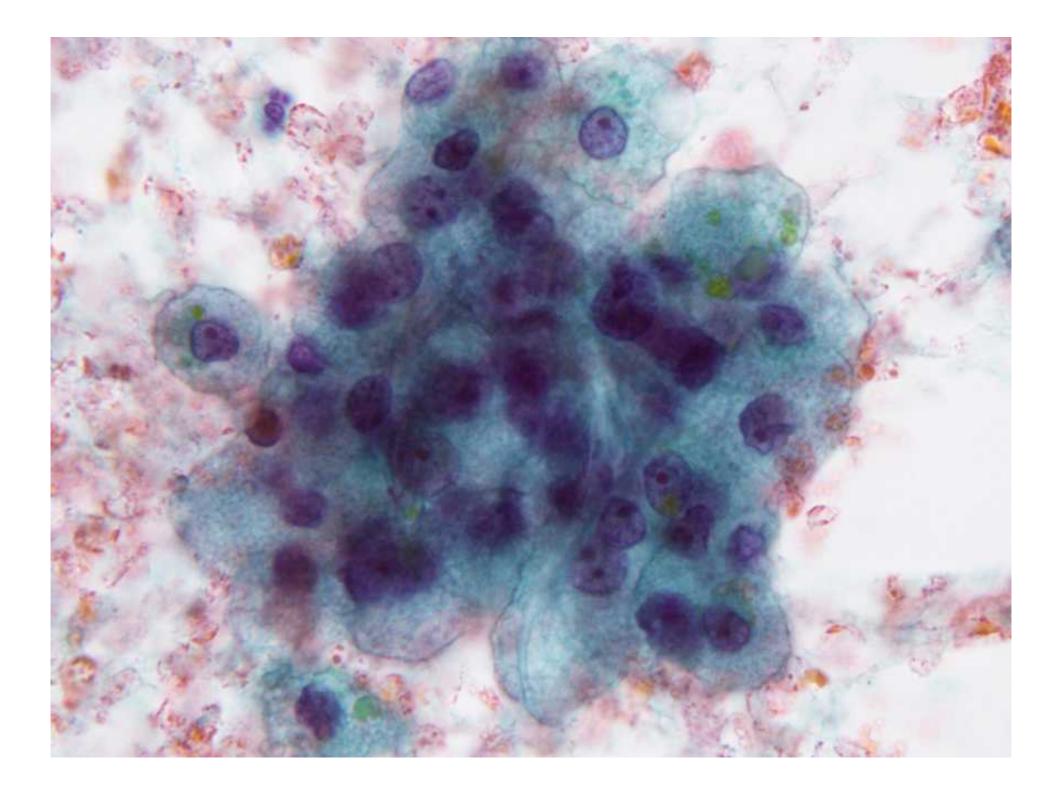
日本臨床細胞学会総会 バーチャルスライドカンファレンス 良性?悪性? あなたならどうみる 鑑別困難症例の細胞診 Part 2

乳腺症例3解説

出題者 聖マリアンナ医科大学病院 病院病理部 草苅 宏有







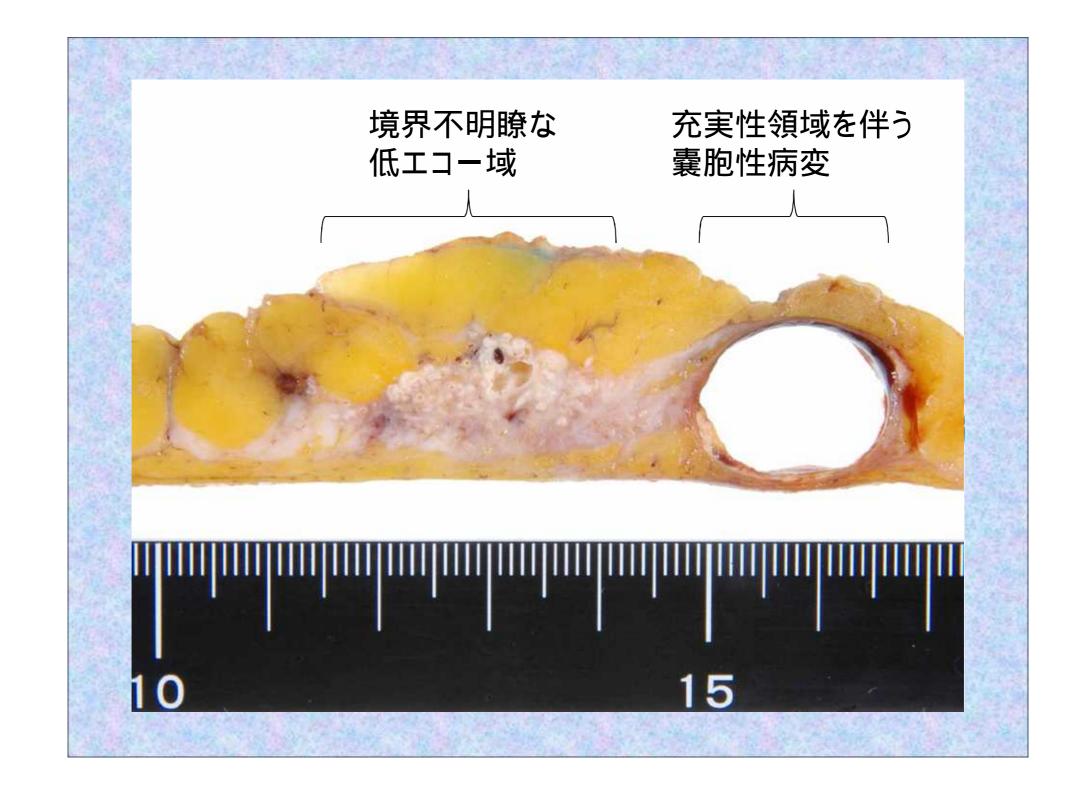
解答

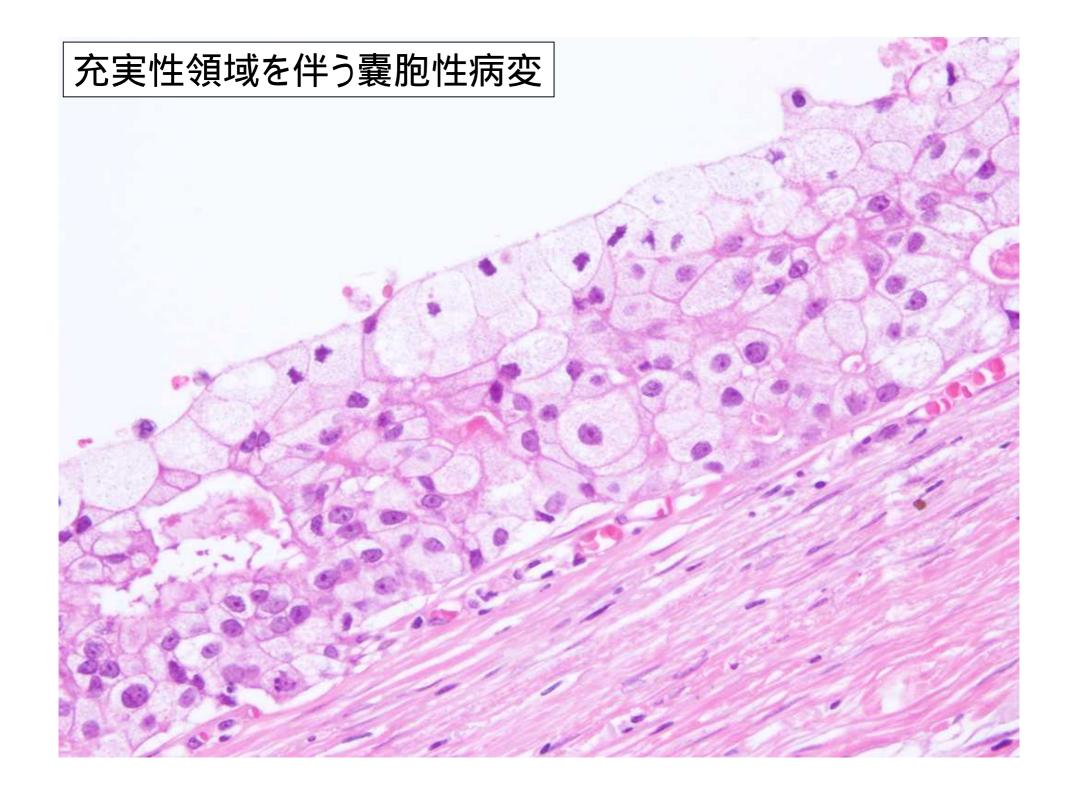
選択肢:5

脂質分泌癌

Lipid-rich carcinoma

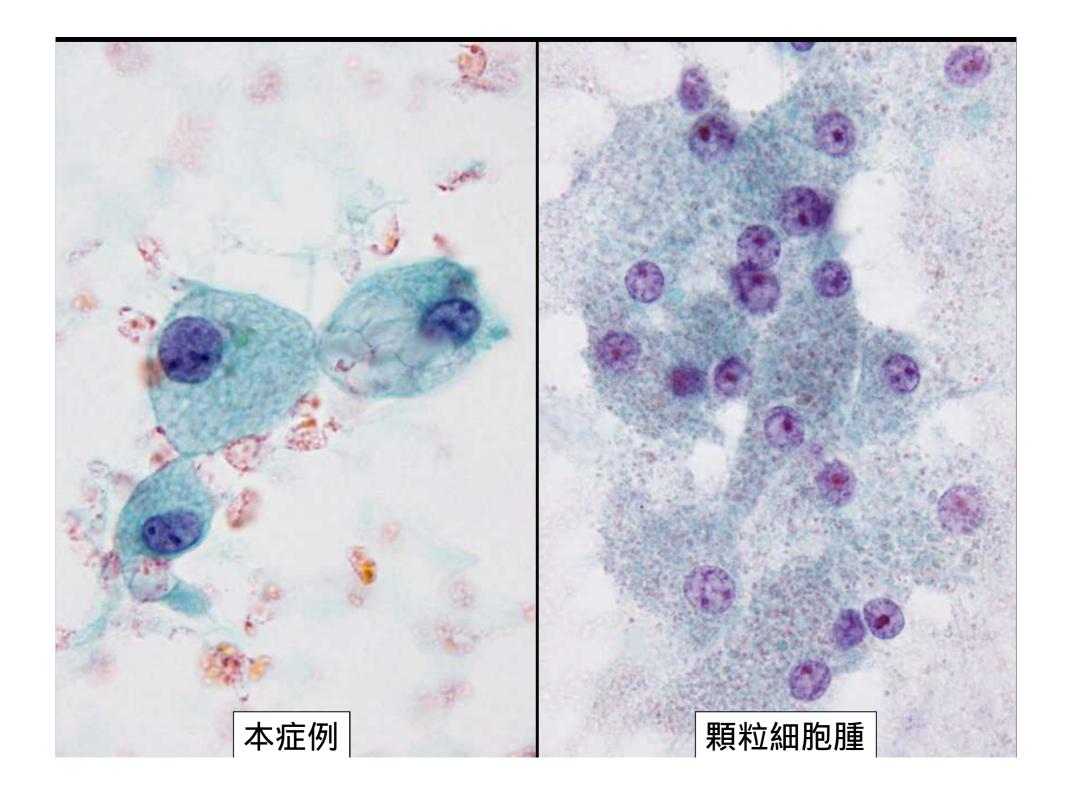
染色 Sudan 手術材料より採取

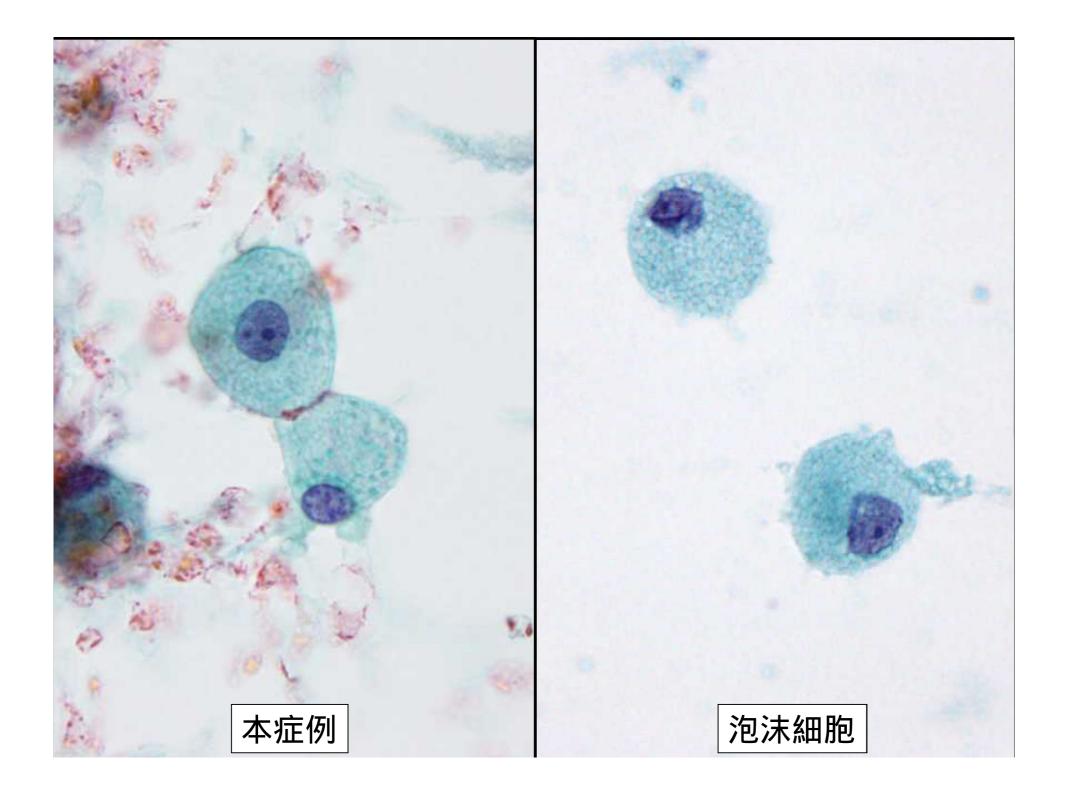




## 脂質分泌癌について

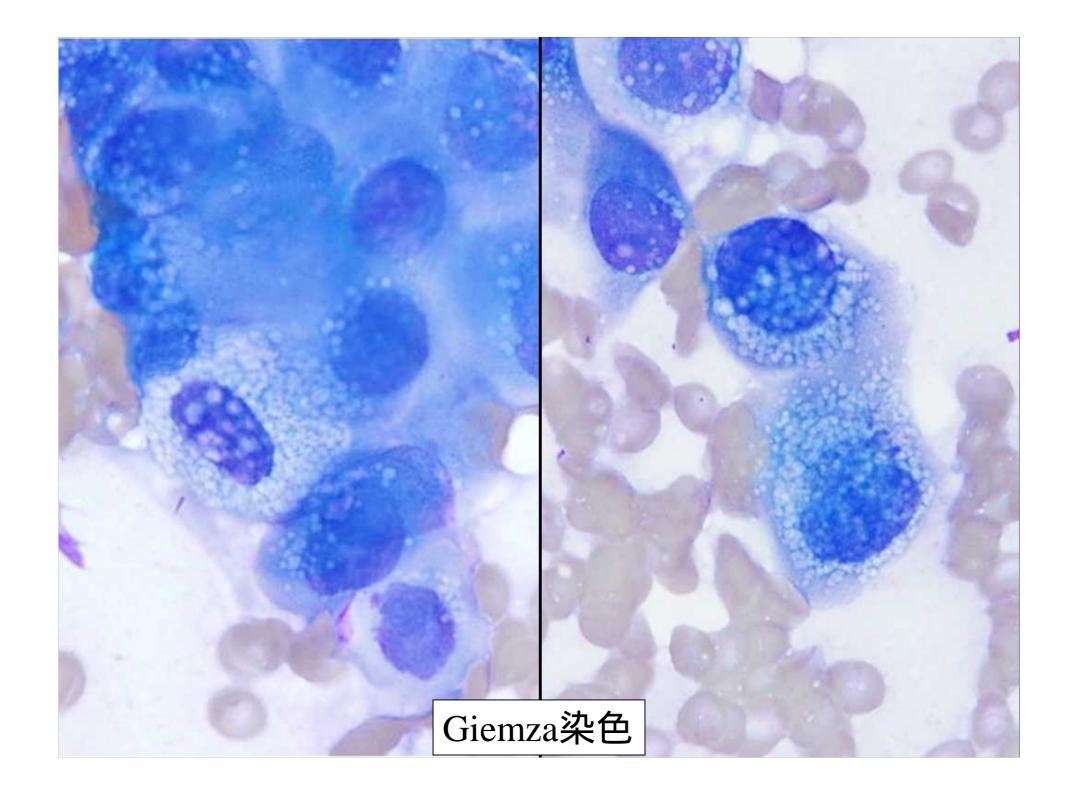
乳腺 lipid-rich carcinomaは, 脂質の活発な合成・分泌を認める乳癌として, 1963年にAboumradらによりlipid secreting carcinomaとしてはじめて報告された. その発生頻度は, 全乳癌の0.8~1.6%とされ, 極めて稀な腫瘍である.





## 本症例と泡沫細胞の細胞学的比較

	本症例	泡沫細胞
出現形式	散在性~集簇性 集塊の立体感有	散在性~集簇性 集塊の立体感無
細胞質	泡沫状,空胞状	泡沫状
核	円形~類円形	円形,馬蹄形, 腎形
核小体	円形明瞭	不整形明瞭
クロマチン	細顆粒状	細顆粒状



## まとめ

- ▶ 嚢胞性病変を伴う場合,細胞診によって腫瘍性か 反応性の鑑別を求められることがある.
- ▶ 本症例において,泡沫細胞との鑑別は極めて 困難であるが,核および核小体の形態から 鑑別は可能だと思われる.
- ➤ 脂肪染色やGiemza染色による脂肪成分の有無, 免疫染色による上皮性の確認は診断に有用である.

謝辞

聖マリアンナ医科大学 病理学教室 前田 一郎 先生

聖マリアンナ医科大学横浜市西部病院島田 直樹