

虫垂原発悪性リンパ腫の1例

津島市民病院外科

谷村 葉子 神谷 里明 小川 明男
鬼頭 靖 松永 宏之 松崎 安孝

症例は61歳の男性。平成11年6月右下腹部痛を主訴に近医より当院紹介受診した。右下腹部に有痛性の腫瘍を触知し急性虫垂炎の術前診断にて同日虫垂切除術を施行した。病理組織学的には悪性リンパ腫 (diffuse large cell type) であった。

腫大した体表リンパ節は触知せず術前の胸部単純X線写真,他の消化管精査,腹部CTにて異常所見認めず,虫垂原発悪性リンパ腫と診断された。術後化学療法追加した。

虫垂原発悪性リンパ腫の本邦報告例は自験例を含め32例で,文献的考察を含め報告する。

はじめに

消化管原発悪性リンパ腫のうち虫垂原発例は比較的まれであり^{1)~3)},過去の本邦報告例の集計を含め自験例を呈示する。

症 例

症例: 61歳, 男性

主訴: 右下腹部痛

既往歴: 特記すべきことなし。

現病歴: 平成11年6月23日右下腹部痛を訴え近医受診,虫垂炎の疑いにて当院紹介受診した。

入院時現症: 体温36.0度。体表リンパ節は触知せず。右下腹部に約3cm大の有痛性腫瘍を触知した。

Fig. 2 Cut surface of the resected appendix. The lumen of the appendix was filled with yellowish tumor tissue.



Fig. 1 Abdominal CT

Isodensity mass of ileocecal lesion (arrow)



Fig. 3 Histological finding. (HE stain, ×100)
Diffuse large cell type malignant lymphoma by LSG classification

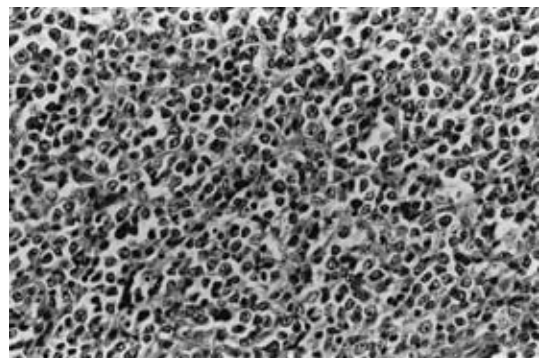


Table 1 32 reported cases of primary malignant lymphoma of the appendix in Japan

case	author	year	age/sex	complaints	pre. ope. diag.	operation	re-operation	histological findings	follow-up
1	Miyaji ⁵⁾	1942	33/M	mass, abdominal pain	appendicitis	appendectomy	anastomosis	reticular sarcoma	died 2 months
2	Tanaka ⁶⁾	1949	50/M			excision of cecum		reticular sarcoma	died
3	Kyo ²¹⁾	1973	8/M	mass	retroperitoneal tumor	appendectomy		lymphsarcoma	died 5 months
4	Okano ²¹⁾	1973	40/F	abdominal pain		appendectomy			died 1 months
5	Guji ⁷⁾	1977	66/F	abdominal pain	appendicitis	appendectomy		reticular sarcoma	alive
6	Otowa ⁸⁾	1977	45/M	diarrhea	cecal carcinoma	excision of cecum	rt. hemicolectomy	lymphsarcoma	alive 12 months
7	Saitou ⁹⁾	1981	20/F	abdominal pain, vomit	appendicitis	drainage	rt. hemicolectomy	lymphsarcoma	alive 7 months
8	Miyake ¹⁰⁾	1981	39/M	mass, abdominal pain	appendicitis	appendectomy		lymphocytic poorly differentiated	alive 120 months
9	Miyake ¹⁰⁾	1981	63/M			ieocecal resection		histiocytic, nodular	alive 12 months
10	Murakuni ¹¹⁾	1982	61/M	abdominal pain, vomit	appendicitis	ieocecal resection		non Hodgikin lymphsarcoma	alive 11 months
11	Ohama ¹²⁾	1983	13/M	mass, abdominal pain	mesenteric tumor	appendectomy	ileocecal resection	diffuse medium sized cell type	died 6 months
12	Shimozato ¹³⁾	1985	64/F	mass	ML* of the appendix	rt. hemicolectomy		diffuse small cell type	alive 12 months
13	Murayama ¹⁴⁾	1985	74/M	abdominal pain	appendicitis	appendectomy		diffuse large cell type	alive 12 months
14	Mori ¹⁵⁾	1985	70/F	mass	mucocele of the	ileocecal resection		small lymphocytic	alive 36 months
15	Kamiduma ¹⁶⁾	1986	59/M	abdominal pain	appendicitis	appendectomy		diffuse large cell type	
16	Fukase ¹⁷⁾	1987	74/M	mass	ML of the ileocecal	appendectomy		diffuse, lymph. poor	
17	Yamada ¹⁸⁾	1988	45/M	abdominal pain, fever	abscess	appendectomy		diffuse large cell type	alive 20 months
18	Koyama ¹⁹⁾	1988	5/M	abdominal pain	appendicitis	appendectomy		diffuse large cell type	alive 36 months
19	Takashima ²⁰⁾	1988	59/M	abdominal pain	appendicitis	appendectomy	rt. hemicolectomy	diffuse mixed type	alive 6 months
20	Hara ²¹⁾	1989	40/F	oppressive sensation	ovarian tumor	rt. hemicolectomy		diffuse large cell type	died 20 months
21	Itahashi ²²⁾	1989	33/M					diffuse large cell type	
22	Oota ²³⁾	1990	60/M	abdominal pain	appendicitis	appendectomy	rt. hemicolectomy	diffuse large cell type	died 8 months
23	Shimada ²⁴⁾	1990	48/M	abdominal pain	ovarian tumor	probe laparotomy	ileocecal resection	diffuse large cell type	died 18 months
24	Uesugi ²⁵⁾	1990	27/M	abdominal pain, melena	ML of the appendix	ileocecal ressection		diffuse large cell type	died 6 months
25	Imai ²⁶⁾	1991	42/M	abdominal pain	appendicitis	appendectomy	rt. hemicolectomy	diffuse large cell type	alive 15 months
26	Fukuoka ²⁷⁾	1992	65/M						alive 12 months
27	Yoshida ²⁸⁾	1994	64/M		appendicitis	appendectomy		diffuse large cell type	died 6 months
28	Maeda ²⁹⁾	1995	64/M	mass, abdominal pain	appendicitis	rt. hemicolectomy		diffuse large cell type	died 23 months
29	Saeki ³⁰⁾	1995	36/M	abdominal pain	appendicitis	appendectomy	rt. hemicolectomy	diffuse mixed type	alive 12 months
30	Izuta ³¹⁾	1996	7/M	abdominal pain, fever	sarcoma of the	rt. hemicolectomy			
31	Kuzu ³²⁾	1997	70/M	diarrhea, constipation	ML of the appendix	ileocecal resection		diffuse large cell type	alive 15 months
32	Tanimura	2000	61/M	mass, abdominal pain	appendicitis	appendectomy		diffuse large cell type	alive 12 months

ML* : malignant lymphoma

入院時血液検査所見：白血球11,300/ μ l, CRP 14.6 mg/dl と高値を認めた以外は特記すべき異常値は認めなかった。

術前腹部単純CT：腫瘤を触知する部位に一致して骨盤内に内部均一な5×2cm大の腫瘤影を認めた(Fig. 1)。

以上より、急性虫垂炎の術前診断にて同日腰椎麻酔下に虫垂切除術を施行した。漿液性腹水少量認め、虫垂は全体に腫大していたが根部は炎症所見軽度で断端埋没した。

摘出標本肉眼所見：断面は灰白色充実性で虫垂内腔は閉塞しており不明だった(Fig. 2)。

摘出標本組織学的所見：充実性部分は大方円形の核で明瞭な核小体を有する腫瘍細胞がびまん性に増殖しており、悪性リンパ腫、LSG分類でびまん性大細胞型であった(Fig. 3)。

術後注腸造影X線検査、上部消化管内視鏡、小腸造影X線検査、上腹部CT、Gaシンチを追加したが、異常なく虫垂原発の悪性リンパ腫と診断した。術後経過順調で転院の上、化学療法(CHOP3コース)追加した。術後1年の現在再発の兆候は認めていない。

考 察

消化管原発悪性リンパ腫は、本邦では全消化管悪性腫瘍の0.9%と高木¹⁾が報告している。その部位別頻度については、胃、小腸、大腸の順となっている。虫垂原発悪性リンパ腫の頻度については全消化管悪性リンパ腫のうちの2~3%^{2,3)}との報告がある。自験例では消化管原発悪性リンパ腫のDawsonら⁴⁾が示した診断基準をみだし虫垂原発悪性リンパ腫と診断した。本邦でのこれまでの本症の報告例は調べた限りでは自験例を含め32例であった(Table 1)。年齢は5歳から74歳(平均47.0歳)で、性別は男26例、女6例であった。主訴は腹痛が16例、腹部腫瘤を伴うものが8例であった。また、術前診断も急性虫垂炎、後腹膜膿瘍、虫垂周囲膿瘍などをあわせて17例であったが、これは腫瘍による虫垂内腔の閉塞機転により炎症を呈し発症することが多いためと思われる。術前に悪性リンパ腫の診断のついていた例は4例のみで、経腹壁および内視鏡下での生検によって診断されている。術式は虫垂切除のみが8例、追加手術も含めて回盲部切除以上の手術が18例であった。予後は報告時に死亡例が14例で術後生存期間は1から27か月であった。消化管悪性リンパ腫全般にわたってその治療、リンパ節郭清および術式については議論のあるところだが、イレウスや腹痛、腫瘍

などの症状改善のためには手術適応となることが多い。虫垂原発悪性リンパ腫における治療も一定の見解はない。過去の症例をまとめてPasqualeら³⁾は腫瘍が虫垂のみにとどまっているときは虫垂切除のみ、盲腸など他臓器に浸潤するときは郭清をとまなう右半結腸切除を選択し、根治術がえられても化学療法を追加するといった方針を提案している。本例では術中所見より虫垂粘液嚢腫など良性疾患を疑い、後日の病理診断を待って癌であれば郭清のために右半結腸切除を追加施行する予定として虫垂切除のみで終了した。術中に悪性リンパ腫の病理診断が得られても漿膜面に腫瘍の露出はなく病変は虫垂に限局しており虫垂切除のみで妥当と思われた。慎重な経過観察は必要となろう。

文 献

- 1) 高木國夫：消化管の悪性リンパ腫。内科 60：1258-1265, 1987
- 2) Leohr WJ, Mujahed Z, Zahn FD et al: Primary lymphoma of the gastrointestinal tract: a review of 100 cases. Ann Surg 170: 232-238, 1969
- 3) Contreary K, Nance FC, Becker WF: Primary lymphoma of the gastrointestinal tract. Ann Surg 191: 193-198, 1980
- 4) Dawson IMP, Cornes JS, Morson BC et al: Primary malignant lymphoid tumors of the intestinal tract: Report of 37 cases with a study of factors influencing prognosis. Br J Surg 49: 80-89, 1961
- 5) 宮地忠雄：虫垂突起を原発巣とする網状織内皮細胞腫について。日外会誌 42: 1676-1677, 1942
- 6) 田中早苗, 折田薫三, 神村政行ほか：本邦における回盲部細網肉腫について。日臨外医会誌 25: 326-334, 1964
- 7) 宮司 勝, 小林賢二, 鷲谷豊久ほか：虫垂原発細網肉腫の1例。外科 39: 846-848, 1977
- 8) 音羽 剛, 佐久間晃, 小山研二ほか：虫垂に原発したリンパ肉腫の1例。手術 29: 441-446, 1977
- 9) 斎藤 裕, 金子芳夫, 坂東 徹ほか：虫垂原発リンパ肉腫の1例。外科 43: 1082-1085, 1981
- 10) 三宅健夫, 酒井正彦, 上田俊二ほか：消化管悪性リンパ腫。治療学 7: 535-547, 1981
- 11) 村国 均, 北原信三, 名越大起ほか：虫垂原発 lymphosarcoma の1例。日消外会誌 15: 1088, 1982
- 12) 大浜和憲, 浅野周二, 塚原雄器ほか：虫垂より発生した小児 non Hodgkin's lymphoma の1例。石川中病医誌 6: 257-264, 1985
- 13) 下郷卓弥, 鈴木彦彦, 水野 力ほか：虫垂原発悪性リンパ腫の1例。外科 47: 871-874, 1985
- 14) 村山浩基, 西村正士, 黒柳 裕ほか：虫垂原発悪性リンパ腫の1例。外科 47: 984-986, 1985

- 15) Mori M, Kusunoki T, Kikuchi M et al : Primary malignant lymphoma of the appendix. Jpn J Surg 15 : 230 233, 1985
- 16) 上妻達也,永井 元,崎山嗣雄ほか:虫垂原発悪性リンパ腫の1例.日臨外医会誌 47:1367,1986
- 17) 深瀬 達,棚橋達一郎,三鍋俊春ほか:虫垂原発悪性リンパ腫の1例.日臨外医会誌 48:720,1987
- 18) 山田博文,小高明雄,大西 清ほか:虫垂原発悪性リンパ腫の1例.日消病会誌 85:299,1988
- 19) 小山信二,龍村俊樹,永井 晃ほか:小児の虫垂原発悪性リンパ腫の1治験例.日消外会誌 21:1873,1988
- 20) 高島茂樹,横田 啓,桐山正人:虫垂原発悪性リンパ腫の1例 本邦報告例の集計と考察.消外 11:649 654,1988
- 21) 原 均,後藤 司,福本 進:虫垂原発悪性リンパ腫の1例 本邦報告例の検討.日本大腸肛門病会誌 42:123 127,1989
- 22) 板橋正幸,若尾文彦,飯尾真人ほか:腸管悪性:リンパ腫の鑑別診断 病理肉眼所見から 胃と腸 24:487 497,1989
- 23) 大田準二,藤政篤志,神代正道ほか:虫垂原発悪性リンパ腫の1例 本邦報告例の検討 日臨外医会誌 51:148 153,1990
- 24) 嶋田 鼎,佐藤雅英,春山幸子ほか:虫垂原発悪性リンパ腫の1例.癌と臨 36:2086 2091,1990
- 25) 上杉秀永,勝又伴栄,山本佳正ほか:術前に診断し得た回盲部悪性リンパ腫による腸重積症の3症例. Gastroenterol Endosc 32:2903 2909,1990
- 26) 今井直基,田辺 博,渡辺 進:虫垂原発悪性リンパ腫の1例.日消外会誌 24:2800 2803,1991
- 27) 福岡 保,高田眞治,塩出純二ほか:消化管悪性リンパ腫の臨床的検討.岡山済生会病誌 24:27 30,1992
- 28) 吉田和彦,藤川 亨,西田 雄ほか:虫垂の原発悪性リンパ腫の1例.日臨外医会誌 55:1220 1223,1994
- 29) 前田敦行,山口晃弘,磯谷正敏ほか:虫垂原発悪性リンパ腫の1例.日消外会誌 28:879 883,1995
- 30) 佐伯知行,井上康一,土肥直樹ほか:虫垂原発悪性リンパ腫の1例.日臨外医会誌 56:1495,1996
- 31) 出田一郎,木村正美,村中孝浩ほか:小児虫垂原発悪性リンパ腫の1例.日消外会誌 29:493,1996
- 32) 久津 裕,鈴木 晃,坂井庸祐ほか:術前に診断しえた虫垂原発悪性リンパ腫の1例.日消病会誌 94:851 856,1997
- 33) Pasquale MD, Shabahang M, Bitterman E et al : Primary lymphoma of the appendix. Case report and review of the literature. Surg Oncol 3 : 242 248, 1994

Primary Malignant Lymphoma of the appendix A Case Report

Yoko Tanimura, Satoaki Kamiya, Akio Ogawa, Yasushi Kito,
Hiroyuki Matsunaga and Yasutaka Matsuzaki
Tsushima Citizen 's Hospital

A 61-year-old man admitted due to right lower abdominal pain, underwent surgery under a preoperative diagnosis of appendicitis. Appendectomy was conducted the same day. Postoperative histological examination revealed a primary malignant lymphoma of the appendix diffuse large-cell type according to LSG (lymphoma study group) classification. Adjuvant chemotherapy was added. We also reviewed 32 cases in the Japanese literature.

Key words : primary malignant lymphoma of appendix

【Jpn J Gastroenterol Surg 34 : 268 271, 2001】

Reprint requests : Yoko Tanimura Department of Surgery, Shizuoka Kosei Hospital
23 Kitabancho, Shizuoka city, 420 8623 JAPAN