

■ 病例討論

胃癌合併皮膚轉移—病例報告

高雄醫學大學附設醫院 胃腸及一般外科 王照元醫師

簡介：

轉移至皮膚之臟器癌症相當罕見，根據文獻報告只有0.7-9%的內臟惡性腫瘤會發生皮膚轉移。皮膚轉移可能發生於癌症初始症狀或是後續追蹤過程，有時會合併其他症狀。其中女性癌症以乳癌，而男性以肺癌最常發生皮膚轉移。在此，我們提供一位臨床表現上較罕見的病例，該病人是一個胃癌（組織學檢查發現癌細胞內粘液太多而將細胞核擠到邊緣而形成戒指細胞）的病人在手術切除原發性胃癌病灶後，發生全身瀰漫性非壓痛型皮膚腫塊就診，經組織病理學切片報告證實皮膚病灶為來自於胃癌細胞轉移所致。

病例報告：

57歲男性因急性腹痛與盜汗到本院急診求診，過去病史有十二指腸潰瘍。由於胸部X光攝影發現有游離

性氣體(free air)，在初步懷疑是消化性潰瘍合併胃腸穿孔而採取緊急手術探查手術。然而在術中發現在胃竇部有一個腫瘤，高度懷疑是胃癌合併穿孔因而採行根治性胃次全切除手術。後續病理組織學報告也證實為分化不良胃癌細胞並有戒指細胞(signet ring cell)存在，病理分期為T3N2M0、第三期，病患術後恢復情況良好並且順利出院。病患於手術後兩周開始接受化學治療，然而在手術兩個月之後，病人在胸部、腹部、背部、頸部與四肢發現有紅色皮丘狀腫塊，邊緣清楚並且些微隆起大小約一至五公分不等，病患也出現黃疸症狀(圖一)。實驗室檢驗報告發現有血液肝功能指數異常(GOT、GPT、bilirubin上升)，同時血清腫瘤指數—癌胚胎抗原(CEA)上升到45.1ng/ml。胸部X光攝影發現右側第三及第四肋骨也發生轉移，腹部電腦斷層更證實了腹腔內多處淋巴結轉移，兩側腎水腫並有肝臟內管擴張的典型阻塞性黃疸影像。皮膚腫塊經由局部

圖一：

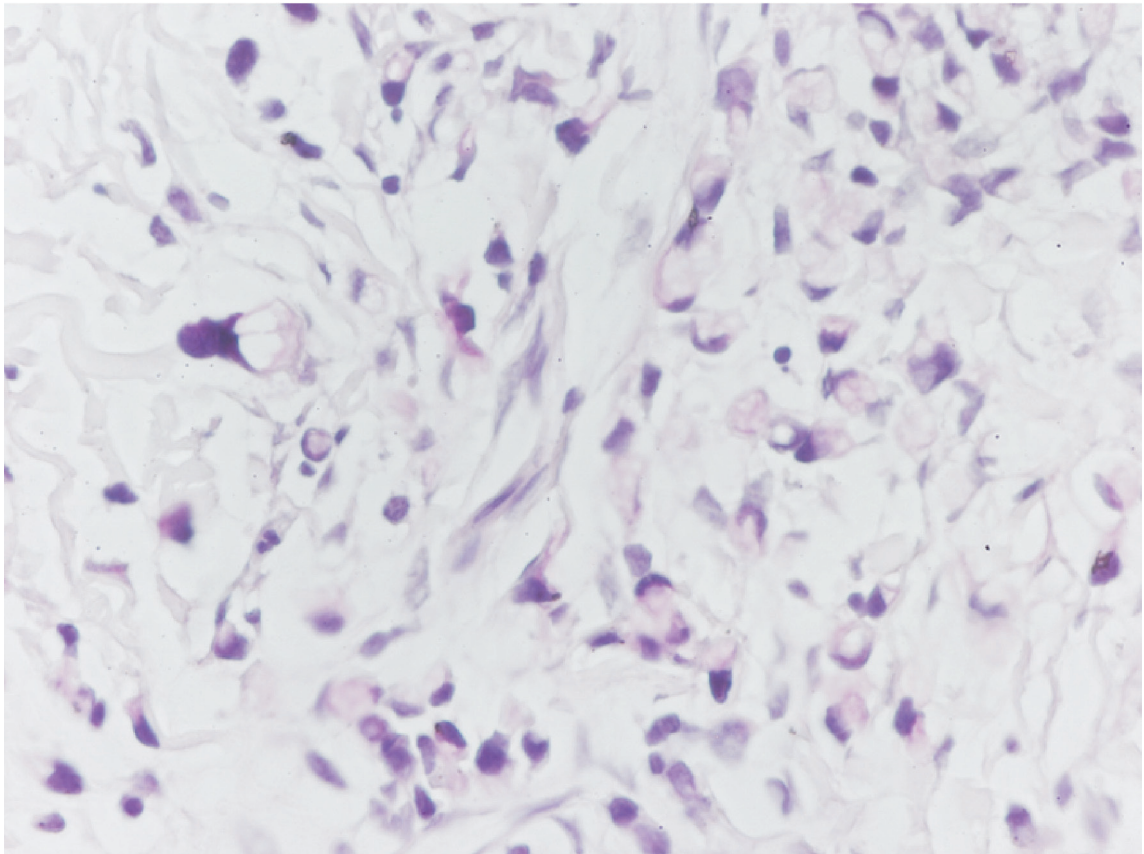
- (A) 病患頸部
- (B) 胸部與腹部出現大小不一的紅色皮疹。



的手術切除，病理切片檢查報告發現是轉移性的胃癌細胞浸潤在皮膚以及底下之皮下組織，經過periodic acid Schiff reaction-diastase stain染色證實細胞質有黏液素(mucin)之戒指細胞存在(圖二)。同時骨骼同位素掃描也發現有肋骨與脊椎的轉移，病人於確定胃癌合併皮膚轉移診斷五週後即因癌症病情惡化而死亡。

討論：

皮膚轉移是臟器惡性腫瘤相當少見的轉移方式，通常發生在癌症末期病患身上，但也可能是癌症診斷時合併的臨床表徵。來自臟器惡性腫瘤發生皮膚轉移的平均機率約為5.3%，介於0.7至9%之間。最常發生皮膚轉移的惡性腫瘤是乳癌，而肺癌、結直腸癌、腎臟癌、卵巢癌與膀胱癌發生機率約在3.4到4%不等。來自上消化道癌症的發生率約為少於1%，而來自胃癌轉移發生率為6%。胃癌發生全身性皮膚轉移如同我們所遇到的病例則相當少見，通常是小範圍的皮膚轉移。臨床診斷上，胃癌病人發現有皮膚腫塊時，臨床上應該要小心可能是轉移的病灶。病理組織學檢查是確定此疾病的最佳方法，可以發現原發性胃癌組織與轉移性皮膚病灶病理報告的一致性。治療上，由於這類胃癌合併皮膚組織轉移的病例數稀少，所以這類病人相關的治療方法以及準則尚未有定論。雖然這類病人預後仍相當不好，但目前還是建議當發現有皮膚轉移病灶時，若病患情況許可還是必須施行積極的全身性化學治療。隨著醫藥的進步，新一代的化學治療處方的開發，或許有機會增加這類病人的存活率。然而，對於這類病人的預後以及相關治療策略，還需要更多的科學證據或臨床報告來做進一步的分析以



圖二：經由periodic acid Schiff reaction-diastrase stain染色證實細胞質為胃癌細胞，癌細胞內粘液太多而將細胞核擠到邊緣而形成戒指細胞。

及驗證。

參考文獻：

1. Spencer P, Helm TN. Skin metastases in cancer patients. *Cutis* 1987;39:119-21.
2. Lookingbill DP, Spangler N, Sexton FM. Skin involvement as the presenting sign of internal carcinoma. A retrospective study of 7316 cancer patients. *J Am Acad Dermatol* 1990;22:19-26.
3. Lookingbill DP, Spangler N, Helm KF. Cutaneous metastases in patients with metastatic carcinoma: a retrospective study of 4020 patients. *J Am Acad Dermatol* 1993;29:228-36.
4. Sood A, Midha V, Sekhon JS, Sidhu SS. Generalized cutaneous metastases from carcinoma stomach. *Am J Gastroenterol* 1998;93:1601.
5. Krathen RA, Orenge IF, Rosen T. Cutaneous metastasis: a meta-analysis of data. *South Med J* 2003;96:164-7.