

皮下転移, 多発肺内転移を呈した leiomyoma の 1 例

吉野麗子¹・湊 浩一¹・中里宜正²・
田中良太²・飯島美砂³・廣島健三⁴

要旨 — Benign metastasizing leiomyoma は子宮平滑筋腫の既往のある女性の肺に異型の乏しい平滑筋腫が多発する疾患である。肺への転移例が多く認められるが、深部組織、骨、リンパ節、大網、腸間膜、脊髄、心臓への転移も報告されている。今回我々は子宮筋腫手術 12 年後に皮下転移、多発肺内転移を呈した症例を経験したので、若干の文献的考察を加え報告する。(肺癌. 2006;46:379-380)

索引用語 — 良性転移性肺平滑筋腫, 子宮筋腫, 肺多発結節影, 肺内転移, 皮下転移

A Case of Leiomyoma with Lung and Subcutaneous Metastasis

Reiko Yoshino¹; Koichi Minato¹; Yoshimasa Nakazato²;
Ryota Tanaka²; Misa Iijima³; Kenzo Hiroshima⁴

KEY WORDS — Benign metastasizing leiomyoma (BML), Myoma of the uterus, Multiple lung nodules, Lung metastasis, Subcutaneous metastasis

(JLCC. 2006;46:379-380)

症例：48 歳，女性。

主訴：右腋窩部腫瘍触知。

既往歴：36 歳時，子宮筋腫にて単純子宮全摘術施行。

家族歴：父 下咽頭癌。

生活歴：喫煙歴なし，飲酒（機会飲酒）

現病歴：2000 年頃より右腋窩の腫瘍を自覚したが放置していた。その後徐々に増大し，2005 年 7 月前医を受診した。胸部 CT にて両側多発結節を認め，転移性肺腫瘍疑いにて当院を紹介受診した。

入院時現症：身長 151.0 cm，体重 44.8 kg，体温 36.8℃，
血圧 108/56 mmHg，脈拍 64 回/分，右腋窩～背部皮下に
3 cm 大の腫瘍を触知した。頸部，腋窩，鼠径リンパ節は
触知しなかった。

入院時検査所見：WBC $3.9 \times 10^3/\mu\text{l}$ ，Hb 13.6 g/dl，

Ht 41.1%，RBC $440 \times 10^4/\mu\text{l}$ ，Plt $21.9 \times 10^4/\mu\text{l}$ ，T-P 6.5
g/dl，Alb 4.1 g/dl，T-Bil 0.7 mg/dl，GOT 16 IU/l，
GPT 10 IU/l，LDH 133 U/l，ALP 111 U/l，BUN 3.4
mg/dl，Cr 0.68 mg/dl，Na 142 mEq/l，K 4.3 mEq/l，
Cl 104 mEq/l，Ca 9.5 mg/dl，CRP 0.16 mg/dl，SCC <
0.5 ng/ml，CEA 3.3 ng/ml，CA125 18.8 U/ml，NCC-
ST439 1.9 U/ml，CA15-3 8.7 U/ml

胸部 CT：右腋窩から背部皮下にかけて，33 mm × 14
mm 大の造影効果のある，境界明瞭な結節を認めた（図
1）。両側肺に，境界明瞭な 3～5 mm 大の小結節を約 30
個散在性に認めた（図 2）。

経過：2005 年 8 月右腋窩腫瘍摘出術を施行した。10
月胸腔鏡下右肺中葉部分切除術を施行した。

手術・肉眼所見：右腋窩腫瘍は大きさ 4.2 × 2.2 × 2.0

群馬県立がんセンター¹ 呼吸器内科，²呼吸器外科，³病理；
⁴千葉大学大学院医学研究院診断病理学（病理アドバイザー）。

別刷請求先：吉野麗子，群馬県立がんセンター呼吸器内科，〒
373-8550 群馬県太田市高林西町 617-1 (e-mail: ryoshino@gunma-
cc.jp)。

※第 145 回日本肺癌学会関東支部会推薦症例（平成 18 年 3 月 11
日 日本肺癌学会関東支部会）。

¹Department of Internal Medicine, ²Department of Thoracic

Surgery, ³Department of Pathology, Gunma Prefectural Cancer
Center; ⁴Department of Diagnostic Pathology, Graduate School of
Medicine, Chiba University (Advisor of Pathological Findings)。

Reprints: Reiko Yoshino, Department of Internal Medicine,
Gunma Prefectural Cancer Center, 617-1 Takabayashi-nishi-machi,
Ohta-shi, Gunma 373-8550, Japan (e-mail: ryoshino@gunma-cc.jp)。

© 2006 The Japan Lung Cancer Society



図 1

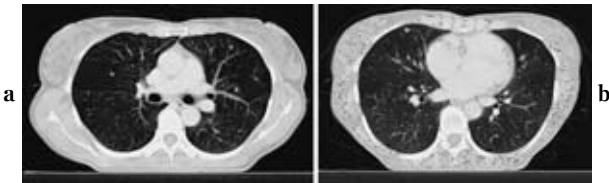


図 2

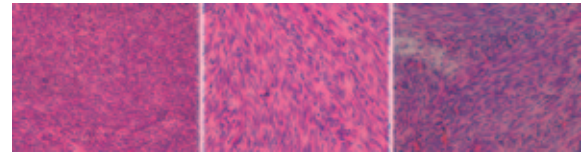
cm の境界明瞭、薄い被膜を有する腫瘤結節であり、広背筋筋膜上にあり浸潤は認められなかった。肺には直径 3~5 mm 大の境界明瞭な小結節を肺実質に認めた。

病理組織所見：腋窩腫瘤、子宮筋腫、肺内腫瘤それぞれの検体を比較すると、紡錘形細胞が束状、交錯状配列をなし、増生している(図 3)。免疫組織学的所見では腋窩腫瘤、肺腫瘤検体ともに、smooth muscle actin 陽性、エストロゲンレセプター、プロゲステロンレセプター陽性であり、平滑筋細胞由来、子宮由来の腫瘍と考えられた。

鑑別診断として、組織学的に良性の平滑筋腫が肺胞領域に増殖する疾患(肺実質性の原発性肺平滑筋腫、肺平滑筋肉腫、pulmonary lymphangioliomyomatosis、子宮平滑筋以外の転移性平滑筋腫、子宮平滑筋肉腫の肺転移など)が挙げられる。本症例は臨床経過、病理組織所見より、benign metastasizing leiomyoma (BML) と診断した。

考察：BML は、子宮平滑筋腫の既往のある女性の肺に異性性の乏しい平滑筋腫が多発する疾患であり、1939 年 Steiner¹ が 'metastasizing fibroleiomyoma of the uterus' として報告して以来、検索範囲では欧米 79 例、本邦において 51 例の報告例がある。発症年齢は 35~55 歳(平均 47 歳)であり、子宮筋腫の既往は 3~20 年前(平均 10 年)と長い経過を示す。^{2,3} 多くは無症状で、肺への転移例が多く認められるが、深部組織、骨、リンパ節、大網、腸間膜、脊髄、心臓への転移報告例もある。⁴

本症例は肺への転移とともに皮下への転移を示している。皮下転移例は検索範囲では 6 例とまれである。



a. 子宮筋腫 b. 腋窩腫瘤 c. 肺内腫瘤

図 3

文献検索上、皮下転移症例は、年齢 28 歳~55 歳の女性にみられ、子宮筋腫の既往は 11~17 年前で、皮下の他、肺 (5 例)、骨 (3 例)、腹膜 (2 例)、大網 (1 例)、腸間膜 (1 例)、リンパ節 (1 例)、後縦隔 (1 例) と肺以外の他部位への転移が多いという特徴があった。⁵⁻⁸

治療は、両側卵巣摘出術、ホルモン療法(プロゲステロン製剤、Gonadotropin-releasing hormone など)があり、また妊娠や閉経により改善した例も報告されている。^{9,10} 本症例は閉経に近いこともあり、CT で経過観察し、陰影の増大等認められた際に、ホルモン治療を行う予定としている。

REFERENCES

- Steiner PE. Metastasizing fibroleiomyoma of the uterus. *Am J Pathol.* 1939;15:89-109.
- 高橋唯郎, 富田友幸. Benign metastasizing leiomyoma. 別冊日本臨牀. 領域別症候群. 4. 呼吸器症候群(下巻). 大阪:日本臨牀社;1994:111-114.
- Kishore R, Richards AP, Evans N. Benign metastasizing leiomyoma. *Clinical Radiology Extra.* 2004;59:29-31.
- Rivera JA, Christopoulos S, Small D, et al. Hormonal manipulation of benign metastasizing leiomyomas: Report of two cases and review of the literature. *J Clin Endocrinol Metab.* 2004;89:3183-3188.
- Alessi G, Lemmerling M, Vereecken L, et al. Benign metastasizing leiomyoma to skull base and spine: A report of two cases. *Clin Neurol Neurosurg.* 2003;105:170-174.
- Horiuchi K, Yabe H, Mukai M, et al. Multiple smooth muscle tumors arising in deep tissue of lower limbs with uterine leiomyomas. *Am J Surg Pathol.* 1998;22:897-901.
- Cho KR, Woodruff JD, Epstein JI. Leiomyoma of the uterus with multiple extrauterine smooth muscle tumors: a case report suggesting multifocal origin. *Hum Pathol.* 1989;20:80-83.
- Giove S, Scappaticci E, Baldi S, et al. Benign metastasizing leiomyoma of the uterus. Case report. *Minerva Med.* 1984;75:1819-1821.
- Maheux R, Samson Y, Farid NR, et al. Utilization of luteinizing hormone-releasing hormone agonist in pulmonary leiomyomatosis. *Fertil Steril.* 1987;48:315-317.
- Horstmann JP, Pietra GG, Harman JA, et al. Spontaneous regression of pulmonary leiomyomas during pregnancy. *Cancer.* 1977;39:314-321.