

中文題目：胸壁及前縱膈腔的單獨骨髓外質漿細胞瘤-一個病例報告

英文題目：Solitary Extramedullary Plasmacytoma of the Chest Wall and Anterior Mediastinum- A Case Report

作者：王程遠 王東衡 陳煌麒 黃明賢

服務單位：高雄醫學大學附設中和紀念醫院胸腔內科

前言：

質漿細胞瘤(plasmacytoma)是起源自質漿細胞(plasma cell)的一種惡性腫瘤，依發生部位區分為兩大類：侵犯骨骼的單獨骨骼質漿細胞瘤(Solitary bone plasmacytoma)及侵犯軟組織的單獨骨髓外質漿細胞瘤(Solitary extramedullary plasmacytoma)。單獨骨髓外質漿細胞瘤好發於上呼吸道(占 80%以上的病例)。其他任何身體部位也都可能受侵犯，已知的病例報告包括甲狀腺，乳房，肺，睪丸，皮膚，膀胱等。發生於胸壁的單獨骨髓外質漿細胞瘤非常罕見，文獻回顧發現到目前為止只有 5 篇病例報告共 6 個病人罹患胸壁的單獨骨髓外質漿細胞瘤。由人類縱膈腔起源的單獨骨髓外質漿細胞瘤則未曾被報告過，只有一篇動物病例報告描述發生在綿羊縱膈腔的單獨骨髓外質漿細胞瘤。在此我們提出一個極為罕見的病例：以胸壁及前縱膈腔腫瘤為表現，並且分泌免疫球蛋白 A 輕鏈的單獨骨髓外質漿細胞瘤。

病例報告：

一位 75 歲男性病人，有脊柱側彎的過去病史，並且有抽煙的習慣(每天約一包，持續了 30 年)。一年前起發現自己前胸有一顆逐漸突起的腫瘤，因除了外觀因素外無任何不適，他並沒有尋求進一步處理。不幸的這顆腫瘤愈來愈大，最後他來到本院住院檢查。理學檢查在前胸壁發現 8x10x2 cm³ 質地堅硬的腫瘤。胸部 X 光發現前縱膈腔腫瘤，胸部電腦斷層發現前縱膈腔腫瘤延展至前胸壁及左側少量胸水。前胸壁腫瘤的細針抽吸檢查及超音波導引切片檢查的病理報告為質漿細胞瘤，胸水檢查未發現任何惡性細胞，骨髓檢查正常。血液學檢查顯示單株免疫球蛋白 A(IgA)輕鏈濃度升高，且 IgM 下降。其他檢查未發現任何全身性侵犯的證據。最終診斷為胸壁及前縱膈腔的單獨骨髓外質漿細胞瘤。經治療後胸壁及縱膈腔的腫瘤明顯縮小，目前持續門診追蹤治療中。

結論：骨髓外質漿細胞瘤雖然極為罕見，但仍須列為胸壁及縱膈腔腫瘤的鑑別診斷之一。質漿細胞瘤對放射線治療反應良好(約 80-100%)，預後良好，十年存活率在 70%以上，只有不到 30%的病人會進展成多發性骨髓瘤。本病例分泌免疫球蛋白 A 輕鏈(非 IgG)，腫瘤直徑大於 5 公分，根據文獻回顧，本病例進展成多發性骨髓瘤的機會較大，且放射線治療失敗的機會較大。往後須密切追蹤。若進展成多發性骨髓瘤，則治療方式就得遵照多發性骨髓瘤的治療準則來進行。

參加九十三年年會海報展示

題目：胸壁及前縱膈腔的單獨骨髓外質漿細胞瘤-一個病例報告及文獻回顧

姓名：王程遠

服務單位：高雄醫
學大學附設中和紀
念醫院

科別：胸腔內科

聯絡地址：高雄市三民區自由一路 100 號

聯絡電話：(07) 3121101-5651

傳 真：(07) 3161210