

手术治疗非小细胞肺癌肾上腺转移三例报告

王磊 张林 陈景寒 孟龙

【中图分类号】 R734.2

在发现非小细胞肺癌的同时,约有5%~10%的患者已发生肾上腺转移。通常认为肾上腺转移为肺癌晚期的表现,我院对3例非小细胞肺癌并发单个肾上腺转移瘤的患者进行了手术治疗,取得了较好的疗效,现报告如下。

临床资料 病例1,男,47岁,左肺上叶癌, $T_2N_0M_1$,左肺上叶切除同期同侧肾上腺切除,生存期为26月;病例2,女,51岁,左肺中心性肺癌, $T_3N_0M_1$,左全肺切除并同期同侧肾上腺切除,生存期为14月;病例3,男,48岁,右肺下叶癌, $T_3N_0M_1$,右肺中下叶切除并分期异侧肾上腺切除,生存期为21月。

病例1和病例2均以肺癌收住院,术前检查时发现左肾上腺转移,而CT、B超、全身骨扫描检查未发现其他转移灶,在行肺癌手术治疗的同时行肾上腺切除,术后证实为肾上腺转移瘤。病例3为首先发现左肾上腺的肿块,行切除术,术后病理证实为肾上腺转移,术前未发现肺部病变,术后8个月发现右肺下叶3cm×4cm大小肿块,又行右肺中下叶切除,病理证实为肺中分化腺癌。3例患者术后恢复顺利,住院9~13天,无一例死亡及明显并发症。

讨论 尸检中肾上腺为肺癌的常见转移部位,但真正单个肾上腺转移的发生率却较低,据 Ettinghausen 等^[1]报道为1.62%。肾上腺转移常常预示着肺癌的全

身转移,但如果病例选择合适,经过手术治疗后仍可以获得较好的疗效。Twomey 等^[2]报道2例肺大细胞肺癌并发单个肾上腺转移的患者,接受了肺癌手术的同时行肾上腺切除,术后生存期为5年和14年。Higashiyama 等^[3]对3例肺癌术后患者行单个肾上腺切除,其中2例患者术后24~40个月没有明显的转移和复发。肺癌肾上腺转移是渐行的,症状多不明显,常在术前检查中发现或在术后随访中发现。肾上腺肿块的良性和恶性有时较难区分,需要经皮穿刺活检病理检查确诊。

一般来说,患者出现肾上腺转移,说明病程为IV期,其治疗以内科治疗为主,但对于单个肾上腺转移瘤,如果患者经过全身仔细的检查后未发现其他的转移灶,可以行肾上腺切除。手术方式如下:①同期同侧并发单个肾上腺转移,可以在肺癌手术的同时,同时切除肾上腺。Karolyi 等^[4]用大量的尸体解剖证实,肺癌早期的肾上腺转移多在同侧,他指出肺癌肾上腺转移的途径可能为淋巴道,而非血液循环,这一点从理论上支持肾上腺切除。②同期异侧肾上腺转移是肺癌全身播散的表现,通常不采取积极的手术治疗,文献报道部分患者分期行肾上腺切除也获得了好的疗效,但是接受手术的肺癌TNM分期要求是 N_1 或 N_0 ,如果是 N_2 时多不能行手术治疗,肾上腺切除可以在身体状况许可的情况下,尽量早期手术治疗。③异期发现的肾上腺转移的治疗,需考虑肺癌术

后到发现肾上腺转移瘤的间隔期,如果肺癌术后很快发生肾上腺转移,说明癌肿恶性程度高,不能手术治疗;发现肾上腺转移的间隔期较长,说明癌肿的恶性程度较低,可选择手术治疗肾上腺转移。一般认为,如果从肺癌术后到发现肾上腺转移的间隔期超过10个月,且经过仔细的全身检查未发现其他部位的转移,一般情况良好者,应当积极手术^[5]。

参考文献

- 1 Ettinghausen SE, Burt ME. Prospective evaluation of unilateral adrenal masses in patients with operable non-small-cell lung cancer. *J Clin Oncol*, 1991, 9(8):1462-1466.
- 2 Twomey P, Montgomery C, Clark O. Successful treatment of adrenal metastases from large-cell carcinoma of the lung. *JAMA*, 1982, 248(5):581-583.
- 3 Higashiyama M, Doi O, Kodama K, et al. Surgical treatment of adrenal metastasis following pulmonary resection for lung cancer: comparison of adrenalectomy with palliative therapy. *Int Surg*, 1994, 79(2):124-129.
- 4 Karolyi P. Do adrenal metastases from lung cancer develop by lymphogenous or hematogenous route? *J Surg Oncol*, 1990, 43(3):154-156.
- 5 Kirsch AJ, Oz MC, Stoopler M, et al. Operative management of adrenal metastases from lung carcinoma. *Urology*, 1993, 42(6):716-719.

(收稿:2000-09-13 修回:2000-12-05)

(本文编辑 张世雯)