

膀胱に続発した悪性リンパ腫の1例

横山みなと, 小林 剛, 久保 雄一

影山 幸雄, 木原 和徳

東京医科歯科大学泌尿器科学教室

A CASE OF SECONDARY MALIGNANT LYMPHOMA
OF THE URINARY BLADDER

Minato YOKOYAMA, Tsuyoshi KOBAYASHI, Yuichi KUBO,

Yukio KAGEYAMA and Kazunori KIHARA

The Department of Urology, Tokyo Medical and Dental University

A 56-year-old man was admitted to our hospital for salvage chemotherapy of recurrent diffuse large B cell malignant lymphoma at clinical stage IIIB and which had been treated with 6 cycles of cyclophosphamide, doxorubicin, vincristine and prednisone (CHOP). Computed tomography showed multiple tumors in the bladder after a cycle of ifosfamide, etoposide and mitoxantrone (MINE), but cystoscopy after the second cycle revealed a single non-papillary tumor about 1cm in diameter. After 3 cycles of MINE therapy, transurethral resection of bladder tumor was performed. At the time of the operation, the protruded lesion disappeared and there remained only a scar. Biopsy of the scar revealed malignant lymphoma infiltrated into the submucosal layer. Although the rate of the bladder involvement of malignant lymphoma reaches 3-20% in autopsy cases, it is very rare for a secondary malignant lymphoma of the urinary bladder to be diagnosed clinically. The prognosis of the secondary bladder lymphoma is much poorer than that of the primary one, because of the widespread dissemination of the disease at the time of diagnosis.

(Hinyokika Kyo 52 : 285-287, 2006)

Key words : Malignant lymphoma, Urinary bladder, Secondary involvement

緒 言

膀胱原発悪性リンパ腫の報告は多いが、膀胱に続発する悪性リンパ腫の報告は非常に少ない。今回われわれは膀胱に続発した悪性リンパ腫の1例を経験したので報告する。

症 例

患者：56歳，男性。

主訴：頻尿，残尿感

既往歴：B型肝炎ウイルスキャリアー，高血圧症，痛風

家族歴：母が直腸癌にて死亡

現病歴：2003年8月，左鼠径部リンパ節腫大を自覚。10月，当院血液内科にて悪性リンパ腫，Diffuse large B cell type, clinical stage IIIB, と診断され，11月よりCHOP療法を6コース施行した。2004年3月には完全寛解が得られたが，6月に再発を認め，7月5日，イフォスファミド，エトポシド，ミトキサントロンを用いた救済化学療法（MINE療法）目的に同科入院となった。MINE療法1コース施行後のCTにて膀胱内に多発する腫瘤を認めたため，8月16日当科

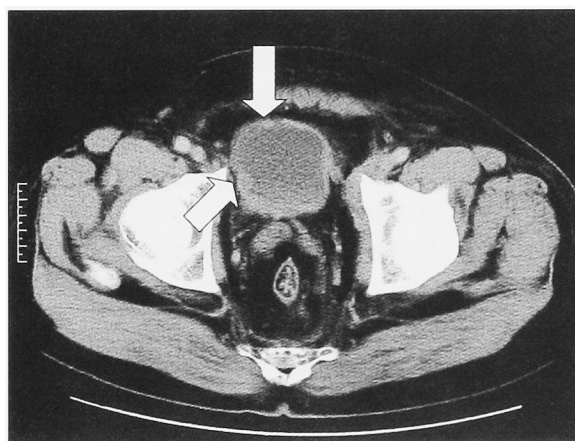


Fig. 1. CT showed multiple tumors in the bladder (arrows).

紹介受診となった。初診時，血尿は認めず，尿細胞診はclass IIIであった。MINE療法2コース後の8月24日膀胱鏡検査を施行。右尿管口奥に約1cmの単発の非乳頭状広基性腫瘍を認めた（Fig. 2a）。10月1日TUR-Bt目的で，MINE療法3コース後に当科に入院した。

入院時現症：身長170cm，体重85kg。胸腹部・外陰部に異常を認めず，表在リンパ節も触知しなかつ

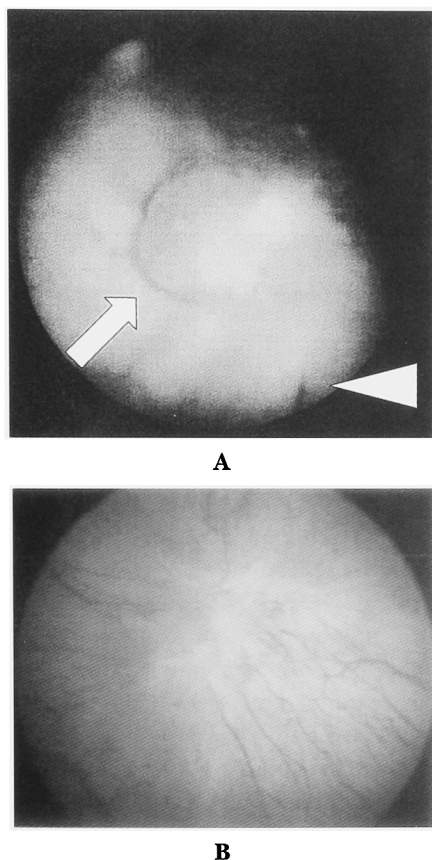


Fig. 2. A: Cystoscopy showed a non-papillary broad-based tumor (arrow) beyond the right ureteral orifice (arrow head). B: The tumor had disappeared, and only a scar formation was found at the operation.

た。

入院時検査所見：血液生化学検査では MINE 療法の副作用による軽度の白血球減少と肝機能障害を認めるほかは異常なし。尿検査にも異常を認めなかった。

膀胱悪性リンパ腫もしくは原発性膀胱癌を疑い、10月4日 TUR-Bt を施行した。

手術所見：膀胱鏡で認められた隆起性病変は消失し、癒痕化しており (Fig. 2b), 同部の生検のみ行った。

病理組織学的所見：反応性と考えられる小型のリンパ球とともに大型の異型細胞が正常な尿路上皮下に浸潤している (Fig. 3a)。免疫染色では L-26 (CD20) が異型細胞のほぼすべてで強陽性であり (Fig. 3b), B cell 系の悪性リンパ腫と考えられた。

術後経過：膀胱に続発した悪性リンパ腫と診断し、経過観察している。また、画像上、主病変も縮小しており、血液内科にて MINE 療法を継続中である。

考 察

膀胱に続発する悪性リンパ腫を臨床的に経験する機会は非常に少ない。悪性リンパ腫の剖検例では 3～20% に膀胱病変を認めるといわれているが^{1, 2)}、臨

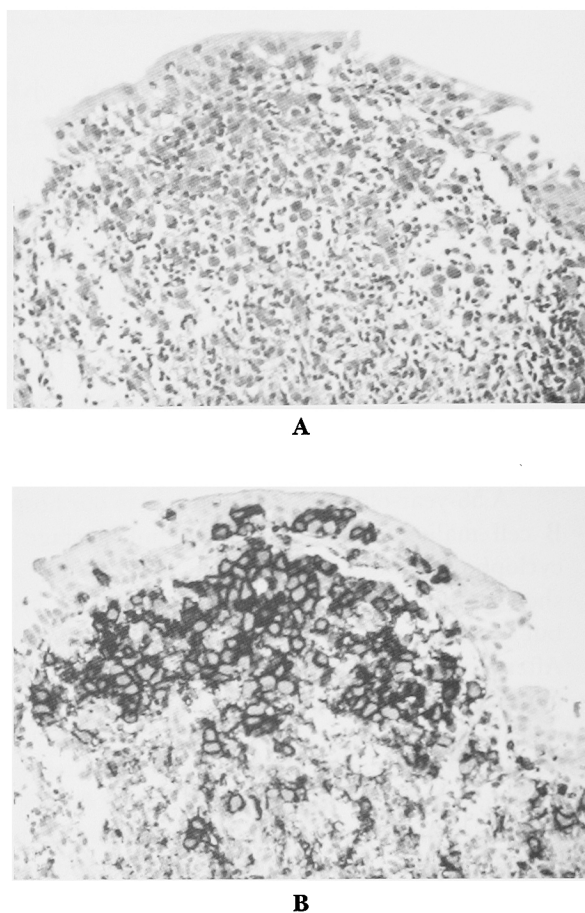


Fig. 3. Histopathological findings. a) Atypical large cells are infiltrating under the flat urothelial mucosa (HE × 400). b) On immunohistochemistry, the large cells show positive staining for L-26 (anti-CD 20 antibody) (×400).

床的に発見されるのは 0.5% 以下とされている¹⁾。膀胱は腎や消化管などの他臓器に比べて悪性リンパ腫に比較的侵されにくく、膀胱に発見された時点ですでに他臓器にも広範に病変を認めることが多い^{3, 4)}。また、膀胱病変は剖検により顕微鏡的に発見される微小なものが多いため、症状を呈することが少ないことも臨床的な発見率の低さに関連していると考えられる³⁾。

Watson ら⁵⁾は続発性膀胱悪性リンパ腫を 1) 遠隔転移と考えられる膀胱壁内に限局した病巣、2) 膀胱周囲の腫瘍からの直接浸潤および 3) 前立腺病巣からの進展の 3 群に分類している。Miyake ら⁴⁾は、悪性リンパ腫は膀胱へは直接浸潤よりも血行性あるいはリンパ行性に転移しやすいと報告しており、今回の症例も経過中の画像診断で膀胱周囲に病変をまったく認めなかったことから膀胱への転移と考えられた。

膀胱原発悪性リンパ腫では肉眼的血尿を認めるため早期発見例が多く、予後も比較的良好とされているが⁶⁾、続発性悪性リンパ腫では、多臓器への転移を伴

う進行病変が多いため予後ははるかに不良である⁴⁾
膀胱に続発する悪性リンパ腫に対する治療としては、手術、放射線、化学療法の単独、もしくは併用療法が用いられるが、その成績は不良である⁷⁾ しかし、全身化学療法にて膀胱病変も含め完全寛解が得られる症例もあり⁸⁾、本症例でも MINE 療法の効果が期待される。

Miyake ら⁴⁾による剖検例の検討では悪性リンパ腫 322例中27例 (8.4%) に膀胱発生が認められ、これは尿路生殖器では腎 副腎に次いで多く、悪性リンパ腫患者に膀胱腫瘍を認めた場合、続発性の可能性を十分留意する必要があると考えられた。

結 語

膀胱に続発した悪性リンパ腫の1例を経験したので若干の文献的考察を加えて報告した。

本論文の要旨は第571回日本泌尿器科学会東京地方会において発表した。

参 考 文 献

- 1) Racioppi M, Matei DV, Sica S, et al.: Non-Hodgkin's lymphoma: a case report of a secondary bladder involvement. *Scand J Urol Nephrol* **30**: 429-431, 1996
- 2) Bates AW, Norton AJ, Baithun SI, et al.: Malignant lymphoma of the urinary bladder: a clinicopathological study of 11 cases. *J Clin Pathol* **53**: 458-461, 2000
- 3) Sufrin G, Keogh B, Moore RH, et al.: Secondary involvement of the bladder in malignant lymphoma. *J Urol* **118**: 251-253, 1977
- 4) Miyake O, Namiki M, Sonoda T, et al.: Secondary involvement of genitourinary organs in malignant lymphoma. *Urol Int* **42**: 360-362, 1987
- 5) Watson EM, Sauer HR and Sadugor MG: Manifestations of the lymphoblastomas in the genito-urinary tract. *J Urol* **61**: 626-645, 1949
- 6) 新保 齊, 中西利方, 鈴木和雄, ほか: 膀胱原発悪性リンパ腫の1例. *泌尿紀要* **45**: 717-720, 1999
- 7) 定平吉都, 畠 栄, 杉原 尚, ほか: 尿細胞診にて膀胱転移を確定した anaplastic large cell lymphoma の1例. *岡山外科病理誌* **36**: 21-24, 1999
- 8) Pai SA, Naresh KN and Patil PU: Systemic acaplastic large cell lymphoma presenting as a bladder neoplasm. *Leukemia Lymphoma* **45**: 841-843, 2004

(Received on October 11, 2005)
(Accepted on November 15, 2005)