

## 原发性睾丸DLBCL临床病理特征和免疫表型分析

吴晓宁<sup>1</sup>, 李杏玉<sup>2</sup>, 陆锦标<sup>2</sup>

1.226001江苏南通, 南通市文峰医院外科; 2.南通大学医学院病理学教研室

### Primary Testis Diffuse Large B-cell Lymphoma: Clinicopathological Characterization and Immunophenotype Profile

WU Xiao-ning<sup>1</sup>, LI Xin-yu<sup>2</sup>, LU Jin-biao<sup>2</sup>

1. Department of Surgery, Wenfeng Hospital, Nantong 226001, China; 2. Department of Pathology, Medical College, Nantong University

- 摘要
- 参考文献
- 相关文章

全文: PDF (930 KB) HTML (0 KB) 输出: BibTeX | EndNote (RIS) 背景资料

#### 摘要

目的 探讨原发性睾丸弥漫大B细胞性淋巴瘤(DLBCL)的临床病理和免疫表型特征。方法分析10例原发性睾丸DLBCL的临床病理特点;免疫组织化学检测CD10、Bcl-6、MUM1、Bcl-2和Ki-67的表达,并进一步区分其生发中心B细胞(GCB)或非GCB细胞免疫表型。结果 10例患者平均年龄65岁(51~79岁),I~II期8例(87.5%)。失访3例,6例患者在发病后5~42月内复发或死亡。CD10、Bcl-6、MUM1、Bcl-2的表达率依次为0,50%,70%,100%。9例显示非GCB细胞免疫表型,1例显示GCB免疫表型。Ki-67平均指数70%。结论 原发性睾丸弥漫大B细胞性淋巴瘤显示非GCB细胞免疫表型特征及Bcl-2和Ki-67高表达可能与其不良预后有关。

关键词: 睾丸肿瘤 淋巴瘤 生发中心B细胞

Abstract: Objective To investigate the clinicopathologic and immunophenotype of primary testis diffuse large B cell lymphoma. Methods The clinical feature of 10 cases of primary testis diffuse large B-cell lymphoma was studied. The expression of CD10, Bcl-6, MUM1, Bcl-2 and Ki-67 was detected by immunohistochemistry on paraffin embedded tissues. Germinal center B cell like (GCB) or non-GCB immunophenotype was identified using an algorithm based on CD10, Bcl-6 and MUM1 expressions. Results The mean age of these 10 patients were 65 years. Eight patients were at stage I or II. Six patients relapsed or died within 5~42 months. The expression of CD10, Bcl-6, MUM1 and Bcl-2 was found to be 0, 50%, 70%, and 100%, respectively, in the 10 cases. Most cases (9/10) showed an expression pattern corresponded to the non-GCB immunophenotype. The Ki-67 index indicated a relatively high proliferation of the lymphoma cells with a mean 70%. Conclusion Primary testis large B-cell lymphoma shows non-GCB immunophenotype. This feature adding with high Bcl-2 expression and Ki-67 index might be associated with its poor prognosis.

Key words: Testis neoplasms Lymphoma Nongermlinal B cell

收稿日期: 2009-07-07;

#### 引用本文:

吴晓宁,李杏玉,陆锦标. 原发性睾丸DLBCL临床病理特征和免疫表型分析[J]. 肿瘤防治研究, 2010, 37(9): 1051-1054.

WU Xiao-ning, LI Xin-yu, LU Jin-biao. Primary Testis Diffuse Large B-cell Lymphoma: Clinicopathological Characterization and Immunophenotype Profile [J]. CHINA RESEARCH ON PREVENTION AND TREATMENT, 2010, 37(9): 1051-1054.

没有本文参考文献

#### 服务

把本文推荐给朋友  
加入我的书架  
加入引用管理器  
E-mail Alert  
RSS

#### 作者相关文章

吴晓宁  
李杏玉  
陆锦标

- [2] 王志军;吴月兵. 利妥昔单抗治疗弥漫大B细胞淋巴瘤的临床观察[J]. 肿瘤防治研究, 2011, 38(8): 947-949.
- [3] 于卫卫;王华庆;钱正子;崔秀珍;郝希山. 原发纵隔大B细胞淋巴瘤的临床特征及治疗分析[J]. 肿瘤防治研究, 2011, 38(6): 647-650.
- [4] 赵海燕;胡洁;王雅娟;吴共发;韩慧霞. Tiam1和SNAI1在结直肠癌EMT中的意义[J]. 肿瘤防治研究, 2011, 38(6): 654-657.
- [5] 王志军. 利妥昔单抗致重症多形红斑1例报告 [J]. 肿瘤防治研究, 2011, 38(6): 728-728.
- [6] 徐斌;姚丽青;吴钦穗;郑曦. 肝脏炎性假瘤样滤泡树突状细胞肿瘤的临 床病理分析[J]. 肿瘤防治研究, 2011, 38(2): 183-187.
- [7] 喻凤宽;周健;李玉富;张龔莉;房佰俊;符粤文;宋永平. BEAC预处理自体造血干细胞移植治疗淋巴瘤的疗效观察[J]. 肿瘤防治研究, 2011, 38(11): 1324-1325.
- [8] 武莉丽;高玉环;牛丽娟;李涛;马方红;刁兰萍. 非霍奇金淋巴瘤化疗期间医院感染特点及对策[J]. 肿瘤防治研究, 2011, 38(11): 1337-1338.
- [9] 詹升华;康苏娅;吴德明;张卫国. 中枢神经系统血管内大B细胞淋巴瘤2例[J]. 肿瘤防治研究, 2011, 38(11): 1339-1340.
- [10] 张豪;席亚明;徐建旺;李明;李培;邓伟. XRCC1基因多态性与淋巴瘤发病风险的Meta分析 [J]. 肿瘤防治研究, 2011, 38(10): 1181-1186.
- [11] 左强;罗宇玲;罗荣城. <sup>131</sup>I标记抗CD20单克隆抗体不同给药途径对荷瘤裸鼠的放射免疫治疗实验[J]. 肿瘤防治研究, 2011, 38(1): 35-37.
- [12] 贺彬彬;杨彬. 45例间变性大细胞淋巴瘤临床病理特点及疗效分析 [J]. 肿瘤防治研究, 2011, 38(1): 59-62.
- [13] 赵兵;杨顺娥. 非霍奇金淋巴瘤中C-myc与NF-κB的表达[J]. 肿瘤防治研究, 2010, 37(9): 1091-1093.
- [14] 李菊香;陈少华;杨力建;林春兰;李扬秋. B细胞非霍奇金淋巴瘤患者TCR ζ基因的表达特点[J]. 肿瘤防治研究, 2010, 37(5): 547-550.
- [15] 赵晓辉;王 忱;郝春芳;何丽宏;史业辉;李淑芬;佟仲生. 氟达拉滨联合方案治疗复发难治非霍奇金淋巴瘤临床疗效观察 [J]. 肿瘤防治研究, 2010, 37(5): 582-585.

鄂ICP备08002248号

版权所有 © 《肿瘤防治研究》编辑部

本系统由北京玛格泰克科技发展有限公司设计开发 技术支持: support@magtech.com.cn