3. 左前頭葉に初発し11年後に脳幹部に再発した Oligodendroglioma の一例

中里 ふみ*,多田 剛*,中山 淳** 京島 和彦*,小林 茂昭*

- * 信州大学脳神経外科
- ** 同 中検病理

症例:39才,男性

現病歴: 26才時嘔吐にて発症. 頭部 CT にて左前頭 葉に嚢胞を有する腫瘍を認め, 摘出術を施行. 28才, 30 才時に同部に再発し摘出術, ACNU, CDDP による化 学療法, 50 Gy の放射線療法を行った. 37才時 MRI で中脳にリング状に造影される腫瘍を認め徐々に増大. 1995 年部分摘出術を施行したが翌年死亡.

組織所見:前頭葉部:肉眼的には黄色水様性の内容物を含む cyst をもった暗灰赤色の石灰沈着をもつ腫瘍であった.光顕では腫瘍細胞は円形で大きさ・形のそろった核の周囲の胞体は白く抜けた halo を示した. 脳幹部:肉眼所見は暗灰赤色で水様透明の液体を内包する cyst が大部分を占めた. 光顕では核の周囲に halo を形成する腫瘍細胞が増殖しており, N/C 比は高く,核分裂像が散見された. 間質には毛細血管が増生し血管内皮の増生もみられた. 群馬大の中里先生に依頼し Oligodendroglioma との診断を頂いた. 免疫組織学的には GFAP 陰性, S-100 陽性, Leu 7 陽性であった. 脳幹部病変の電顕では核は大型円形で,一つの核小体を有し,核内クロマチンは均一だった. 細胞質は豊富でや

や暗調で、各種細胞内小器官を含んでいた。とくにミトコンドリアは球状で数も多かった。Crystalline structure は認めなかった。細胞間接着装置はなく、不規則な cytoplasmic process を無数に持ち、細胞間には未発達な髄鞘形成が散見された。

問題点:長い期間を経て遠隔部に再発した稀な症例と 考えてよいか,本症例の電顕所見は Oligodendroglioma の所見に一致しているか.

(討論)

田村 勝(群馬大学) 原発腫瘍,局所再発腫瘍および中枢腫瘍も悪性度に多少の違いはあっても oligodendroglioma なので,一元的に考えて中枢腫瘍は髄液播種により生じたものと考えたい.

中里洋一(群馬大学) ①腫瘍の診断としては、初回、2回目の標本は low grade oligodendroglioma ですが、3回目、4回目の摘出標本は、核異型、cellularity、血管内皮細胞の増殖などの点から anaplastic oligodendroglioma と考えられる.

②腫瘍の電顕像は oligodendroglioma としても矛

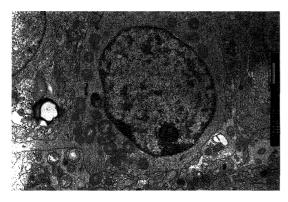


図1 核は大型円形で核内クロマチンは均一または核 周囲に遍在した.細胞質は各種細胞内小器官を 含み球状ミトコンドリアが多数みられた.

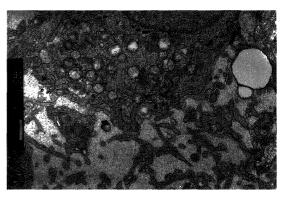


図2 不規則な cytoplasmic process を無数に持つ. (1,2とも electron microscopy×15,000)

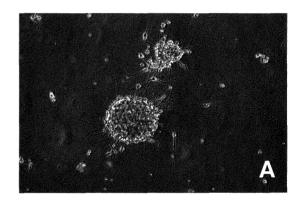
盾しない症例と思う. ただし oligodendroglioma に 特異的な電顕的所見はなく, わずかに多角形結晶状構造 が報告されているのみである. **鷲山和雄**(新潟大学) 組織像が極めて類似していること. 脳表に顔を出していることが組織学的にも確認できることから、播種として良いと思われます.

4. Oligodendroglial tumor の3例

石内 勝吾 **, 中里 洋一 **, 田村 勝 ***

- * 伊勢崎市民病院脳神経外科
- ** 群馬大学医学部第一病理
- *** 同 脳神経外科

Oligodendroglial tumor の histogenesis を解明 するために、ホルマリン固定パラフィン包埋切片、tissue print specimen, 培養細胞を材料として, その immunophenotype を cell type-specific な抗体を 用いて解析した. 症例は,53歳,43歳,23歳の全例女性 の前頭葉腫瘍患者で後2者は基底核にも浸潤していた. 全例で gliofibrillary oligodendrocytes (GFOC) E morphological characteristics of miniature gemistocytes (minigemistocytes: MG) を認めた. 1例では、典型的な gemistocytes の混在を認めた. Tissue print 標本上, 小形円形な細胞で O4, Galc が陽性で、GFOC、MG の中には、GFAP と O4, Galc を coexpress する細胞もある. 細胞は、総べて A2B5陽性で O-2A lineage と考えられた. 培養 は, explant culture method で10%血清下 (FCS) で施行した. 8-15µm の小型円形細胞の増殖を認め, これらの細胞は、O4、A2B5陽性で、GFAP が perinuclear に陽性を示すものもある. 培養日数が進 むと核が偏在し plump な胞体をもつ processbearing astrocytes が出現すると GFAP 染色性が 高まり、O4、Galc の染色性が低下する. この所見は, FCS という microenvironmental factor によって, immature oligodendrocytes のマーカーである 04 や Galc 陽性の小型円形細胞が process-bearing astrocytes (GFAP+, A2B5+) へと変化したもの と考えられる. 以上の培養所見より, いわゆる oligodendroglioma cell は未熟な oligodendrocytes の マーカー (O4+, Galc+) が陽性でミエリン関連抗原 (MBP-, PLP-) は陰性でその immunophenotype は pre-oligodendrocytes と同様であり, microen-



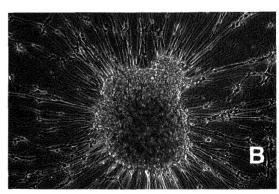


図 A 培養24hr 後,小型円形な oligodendroglioma 細胞がフラスコ底面に定着し増生し始める.

図 B 培養14日目. explant より cellular process の 増生と process bearing-astrocytes の出現が 認められる.