

# Primary Gastric Squamous Cell Carcinoma: A Case Report

Yunbo Zhang, Jianguang Zhang, Liping Zheng

Department of Oncology, Zibo Bashan Wanjie Hospital, Zibo Shandong  
Email: zhangybchina@163.com

Received: Feb. 7<sup>th</sup>, 2020; accepted: Feb. 19<sup>th</sup>, 2020; published: Feb. 26<sup>th</sup>, 2020

---

## Abstract

Primary gastric squamous cell carcinoma is a rare disease of the stomach, especially in women. The pathogenesis of gastric squamous cell carcinoma is still unclear. A female patient with gastric squamous cell carcinoma is reported in this paper.

## Keywords

Squamous Cell Carcinoma, Primary

---

## 原发性胃鳞癌1例

张云波, 张建光, 郑丽萍

淄博崑山万杰医院肿瘤科, 山东 淄博  
Email: zhangybchina@163.com

收稿日期: 2020年2月7日; 录用日期: 2020年2月19日; 发布日期: 2020年2月26日

---

## 摘 要

原发性胃鳞癌(squamous cell carcinoma, SCC)是胃部少见疾病, 女性更为罕见。发病机制尚不明确, 本文报道一例女性胃鳞癌患者。

## 关键词

鳞癌, 原发性

---

Copyright © 2020 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

## 1. 引言

胃癌是全球第四癌症死亡原因，在中国发病率和死亡率居第三位。约 50%~70% 患者就诊时为进展期 [1]。胃癌最常见的病理类型为腺癌，占 90% [2]。鳞癌相对较少，女性患者更为罕见。文献报道也不多。本例患者为我科收治的胃鳞癌患者。该病例经过伦理委员会和患者本人同意。

## 2. 病例特点

患者女性，67 岁，“反复上腹部胀痛不适 3 月，加重 2 天。”入院。行 14C 呼气试验提示 HP 阳性。胃镜检查：胃底体粘膜粗糙充血，胃底散在斑片状浅糜烂，胃体下部大弯侧见一枚约 0.3 × 0.3 cm 扁平状息肉，表面光滑，灰白色，给予行高频电切、电凝止血治疗并取活检。胃窦粘膜粗糙，前壁大弯侧可见一处约 2.0 × 3.0 cm 不规则形凹陷性溃疡，表面粗糙，被覆白苔，周围粘膜隆起，局部取活检。镜下诊断：1) 胃体息肉电切、电凝治疗后；2) 胃窦溃疡(性质待诊)；3) 糜烂性胃炎。病理诊断(胃窦大弯侧活检)组织四块，三块低分化癌，根据免疫组化考虑为低分化鳞状细胞癌，一块粘膜组织中度慢性炎伴较多淋巴细胞增生。免疫组化：CK7 (+)，CK20 (-)，CK5/6 (+)，P40 (+)，Syn (-)，CgA (-)，ki-67 > 50% (+) (图 1)。行 PET-CT 排除了其他来源。

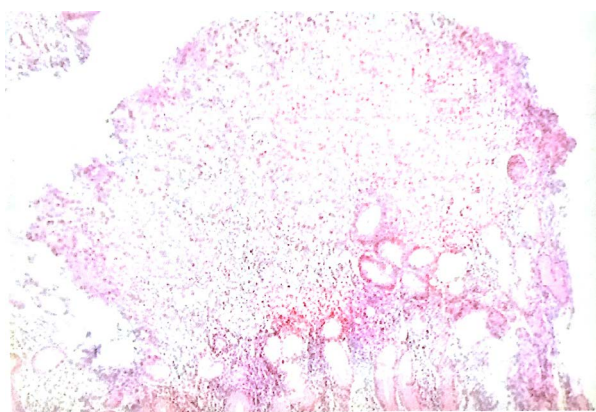


Figure 1. HE, 4X, Greater curvature of antrum

图 1. HE、4X、胃窦大弯侧

## 3. 讨论

原发性胃鳞癌较罕见，发病率在原发性胃癌中大约占 0.04%~0.7%，且男性多见，男女之比大约 5:1 [3]。Caixia Dong 等报道在 1988 年到 2012 年间 SEER (Surveillance, Epidemiology, and End Results Program) 数据库登记的 110365 例胃癌患者，胃原发鳞状为 264 例，占原发胃癌的 2% [4]。董淑晓等报告了原发性胃鳞癌 11 例，其中女性仅为 3 例，且单纯鳞癌为 3 例，大部分合并腺癌或类癌成分 [5]。临床症状跟腺癌无明显特异性，胃鳞癌诊断主要靠病理学，通常分三个亚型：1) 单纯鳞癌，2) 腺鳞癌(混合型)，3) 腺鳞癌(碰撞型) [6]。诊断参照 Boswell 标准 [7]。Boswell 和 Hewing 定义了 4 项标准：1) 具有典型癌珠形成的角化细胞团；2) 细胞镶嵌排列，胞界清楚，有单个细胞角化，或细胞核扁而长，胞浆淡伊红染，呈致密的

螺旋状排列,表面有早期癌珠形成;3) 有细胞间桥;4) 组化证实癌细胞内有高浓度的硫氢基或二硫基团,表面有角蛋白或前角蛋白存在[8]。Parks 提出发生在贲门和食管胃结合处的不能归为原发性胃鳞癌[9]。还要除外像肺、气管、宫颈等其他器官鳞癌转移至胃。胃 SCC 治疗同胃腺癌。一些研究报道病灶较大或明显浸润性生长显示预后较差。然而,另一些研究认为这种类型肿瘤生长缓慢,呈息肉样外生型生长,较腺癌预后好[4]。Thomas 和 Sobin 应有 SEER 数据库报告腺癌和鳞癌 5 年生存率分别为 17.1% 和 13.2%。两种类型结果相似[10]。

该患者为女性,更为少见。复习近十年文献报道,多为男性患者。多数文献为个案报道。病理由我院诊断,并通过远程会诊均诊断为低分化鳞癌。行 PET-CT 排除了其他部位来源,发现腹腔淋巴结转移。根据 AJCC 分期为胃鳞癌 IIB 期(T3N1M0)。本例患者给予应用阿莫西林 + 克拉霉素 + 奥美拉唑 + 枸橼酸铋钾抗幽门螺杆菌治疗。治疗方案报道无统一标准,主要治疗以手术为主,应用 DCF 方案术前化疗。治疗反应及预后还需要进一步观察。

## 基金项目

国家重点研发计划项目(2018YFE0114100)。

## 参考文献

- [1] Torre, L.A., Bray, F., Siegel, R.L., Ferlay, J., Lortet-Tieulent, J. and Jemal, A. (2015) Global Cancer Statistics, 2012. *CA: A Cancer Journal for Clinicians*, **65**, 87-108. <https://doi.org/10.3322/caac.21262>
- [2] Thomas, R.M. and Sobin, L.H. (1995) Gastrointestinal Cancer. *Cancer*, **75**, 154-170.
- [3] Dursun, M., Yaldiz, M., Lsikdogan, A., *et al.* (2003) Primary Squamous Cell Carcinoma of the Stomach: A Case Report and Review of the Literature. *European Journal of Gastroenterology & Hepatology*, **15**, 329-330. <https://doi.org/10.1097/00042737-200303000-00018>
- [4] Dong, C.X., Jiang, M.J., Tan, Y.N., Kong, Y.Y., Yang, Z.R., Zhong, C.H., *et al.* (2016) The Clinicopathological Features and Prognostic Factors of Gastric Squamous Cell Carcinoma. *Medicine*, **95**, e4720. <https://doi.org/10.1097/MD.0000000000004720>
- [5] 董淑晓, 訾力, 亓健. 原发性胃鳞癌的临床病理特点[J]. 中国临床医生, 2011, 39(11): 42-43.
- [6] 陈达丰, 周松. 胃鳞癌 1 例[J]. 中国普通外科杂志, 2004, 13(12): 920.
- [7] Yoshida, K., Manabe, T., Tsunoda, T., *et al.* (2002) Early Gastric Cancer of Adenosquamous Carcinoma Type Report of a Case and Review of Literature. *Hepatogastroenterology*, **52**, 969-974.
- [8] Boswell, J.T. and Helwig, E.B. (1965) Squamous Cell Carcinoma and Adenoacanthoma of The stomach. *Cancer*, **18**, 181-192. [https://doi.org/10.1002/1097-0142\(196502\)18:2<181::AID-CNCR2820180209>3.0.CO;2-3](https://doi.org/10.1002/1097-0142(196502)18:2<181::AID-CNCR2820180209>3.0.CO;2-3)
- [9] Parks, R.E. (1967) Squamous Neoplasms of the Stomach. *American Journal of Roentgenology*, **101**, 447-449. <https://doi.org/10.2214/ajr.101.2.447>
- [10] Thomas, R.M. and Sobin, L.H. (1995) Gastrointestinal Cancer. *Cancer*, **75**, 154-170.