

## 病例報告：貓小腸黏膜相關淋巴組織淋巴瘤

<sup>1</sup>涂央昌 <sup>1</sup>卓宜興 <sup>2</sup>林長青 <sup>1</sup>鄭穹翔 \*<sup>1</sup>劉振軒

<sup>1</sup> 國立臺灣大學獸醫學系暨獸醫學研究所 臺北市

<sup>2</sup> 長青動物醫院 臺北市

(收稿日期：94年4月7日。接受日期：93年4月28日)

**摘要** 病畜為一隻十二歲雌性波斯貓，一年前出現繞圈、斜頸等神經症狀及半年前有呼吸急促病史，死亡前三天食慾廢絕。血液生化學檢查，ALT、AST 略高及白蛋白輕微下降；X 光影像學檢查，肺實質出現棉絮狀肺炎影像。病理剖檢發現小腸後段黏膜面增厚；且有多處深褐色的小潰瘍灶；顯微鏡下，黏膜層至黏膜下層發現大量的腫瘤性淋巴球浸潤，淋巴細胞突破黏膜肌層至黏膜層，且侵入腸管腺窩 (crypts) 上皮破壞正常的腺體結構，腫瘤細胞形態上類似淋巴球，大小一致且有絲分裂現象少，經 cytokeratin 免疫組織化學染色及 PAS 組織化學染色，證實該淋巴瘤細胞侵犯基底膜及浸潤於腸管腺窩上皮。其餘病變包括胸腔內有淡黃色清澈的胸水，肺臟有散發的針尖狀膿瘍病灶；心臟左右心室明顯擴張且右心室肌壁變薄，左心的腱索變粗、短與心內膜壁互相連接。依據小腸的組織病理學特徵性變化，診斷為小腸黏膜相關淋巴組織淋巴瘤。[涂央昌、卓宜興、林長青、鄭穹翔、\*劉振軒。病例報告：貓小腸黏膜相關淋巴組織淋巴瘤。台灣獸醫誌 31(2): 103-107, 2005。\*連絡人 TEL: 02-2363-3289, FAX: 02-2363-3289, E-mail: chhsuliu@ntu.edu.tw]

**關鍵詞：**貓，黏膜相關淋巴組織淋巴瘤，小腸

### 緒 言

黏膜相關淋巴組織淋巴瘤 (mucosa-associated lymphoid tissue lymphoma; MALToma) 之腫瘤細胞通常源自 MALT 生發中心而癌化生長的 B 淋巴細胞，通常為原發性，轉移機率低。MALToma 可發生在眼眶、結膜、唾液腺、甲狀腺及肺臟等器官 [13]。貓是所有家畜動物的淋巴造血組織腫瘤中發生率最高的動物，超過貓所有腫瘤的病例半數以上 [10]，每十萬隻貓大約有 200 隻貓發生淋巴瘤 [22]，且有 26-33% 屬於惡性型淋巴肉瘤 [6,21]。在中老年的貓隻，特別是大於五歲以上的貓隻有較高的發生率 [3,10,12,15]；雄性貓發生機率較雌性貓略高，而暹羅貓則是罹患淋巴瘤的好發品種 [3]。貓淋巴瘤的發生部位在解剖學上，以消化道型最常見 [3,4,12,14]；另外，貓的消化道腫瘤中又以淋巴瘤所佔的比例最高 [2,15]。前人文獻指出，貓淋巴瘤和 *Retroviridae* 中的 feline leukemia virus (FeLV) 或 feline immunodeficiency virus (FIV)

的感染有關 [3,10,12,15]。本文係國內首例發現的波斯貓罹患小腸黏膜相關淋巴組織淋巴瘤的病理學、組織化學與免疫組織化學之病例報告。

### 病 例

病畜為一隻 12 歲雌性已作過子宮卵巢外科切除的波斯貓，於一年前開始有繞圈、斜頸等的神經症狀及呼吸急促超過半年，就診前三天嚴重食慾廢絕，送至台北市長青動物醫院住院治療，治療過程給予乳酸林格靜脈點滴及抗生素 Ampicillin 與 furosemide，血液生化學檢查發現 ALT (137 mU/mL)、AST (142 mU/mL) 略高及白蛋白 (2.5 g/dL) 輕微下降，血中白血球數量 (18900 / $\mu$ L) 居高值，X 光影像學檢查發現肺實質有棉絮狀肺炎，幾乎無正常呼吸功能區。病畜就診次日死亡，送至國立臺灣大學附設動物醫院進行病理解剖檢查，所採集之臟器經 10% 中性緩衝福馬林固定 24 小時後行組織修整，系列梯度酒精與二甲苯脫水，石蠟浸潤及包埋等步驟後，製成厚度 5  $\mu$ m 的石蠟切片，