

# Identification of Intranuclear Inclusions is Useful for the Cytological Diagnosis of Ovarian Clear Cell Carcinoma

仲, 正喜

<https://hdl.handle.net/2324/1654740>

---

出版情報：九州大学, 2015, 博士（保健学）, 課程博士  
バージョン：  
権利関係：やむを得ない事由により本文ファイル非公開（3）

核内封入体の同定は卵巣明細胞腺癌の細胞診断に有用である

仲 正喜

**【目的】**本研究の目的は、明細胞腺癌における核内封入体存在の診断学的意義を明らかにすることである。

**【対象と方法】**我々は、卵巣癌 98 例(明細胞腺癌 28 例、漿液性腺癌 37 例、類内膜腺癌 22 例、粘液性腺癌 11 例)から得られた捺印細胞診 98 標本と腹水細胞診 53 標本を用いて、1) 捺印標本を用いた各組織型における核内封入体陽性症例率、2) 捺印標本を用いた各組織型における核内封入体陽性細胞出現率、3) 腹水標本を用いた各組織型における核内封入体陽性症例率、そして、4) 明細胞腺癌の細胞診断における核内封入体存在の感度と特異度について解析した。

**【結果】**1) 明細胞腺癌の核内封入体陽性症例率(96.4%)は漿液性腺癌(13.5%)、類内膜腺癌(13.6%)および粘液性腺癌(18.2%)よりも有意に高値であった( $p<0.001$ )。1 つの核内に 2 個以上の核内封入体が出現していた細胞は明細胞腺癌にのみ観察された。2) 明細胞腺癌の核内封入体陽性細胞出現率(中央値, 0.41%)は非明細胞腺癌(0.010%)よりも有意に高値であった( $p<0.001$ )。3) 腹水標本を用いた明細胞腺癌の核内封入体陽性症例率(78.6%)は漿液性腺癌(10.0%)、類内膜腺癌(0%)および粘液性腺癌(0%)よりも有意に高値であった( $p<0.001$ )。4) 核内封入体の感度は 96.4%、特異度は 85.7%であった。

**【結論】**核内封入体の同定、特に高頻度で、1 つの核内に複数個認められる所見は明細胞腺癌の細胞学的診断に有用である。さらに、この結論は腹水細胞診にも適用しうる。

**【キーワード】**核内封入体; 捺印細胞診; 腹水細胞診; 卵巣明細胞腺癌

## Identification of Intranuclear Inclusions is Useful for the Cytological Diagnosis of Ovarian Clear Cell Carcinoma

**OBJECTIVE:** The aim of this study was to clarify the diagnostic significance of the presence of intranuclear inclusions in clear cell carcinoma (CCC).

**MATERIALS AND METHODS:** We analyzed 98 imprint specimens and 53 ascites specimens from 98 ovarian carcinoma cases [28 CCCs, 37 serous carcinomas (SCs), 22 endometrioid carcinomas (ECs), and 11 mucinous carcinomas (MCs)]. We examined 1) frequency of intranuclear inclusion-positive cases of each ovarian carcinoma subtype, using imprint specimens, 2) frequency of intranuclear inclusion-positive cells of each ovarian carcinoma subtype, using imprint specimens, 3) frequency of intranuclear inclusion-positive cases of each ovarian carcinoma subtype, using ascites specimens, and 4) sensitivity and specificity of the presence of intranuclear inclusions for the cytological diagnosis of CCC.

**RESULTS:** 1) The frequency of intranuclear inclusion-positive cases in CCC (96.4%) was significantly higher than in SC (13.5%), EC (13.6%), and MC (18.2%) ( $p < 0.001$ ). Two or more intranuclear inclusions in a single nucleus were observed only in CCC. 2) The frequency of intranuclear inclusion-positive cells in CCC (median, 0.41%) was significantly higher than in non-CCC subtypes (0.010%) ( $p < 0.001$ ). 3) Using ascites specimens, the frequency of intranuclear inclusion-positive cases in CCC (78.6%) was significantly higher than in SC (10.3%), EC (0%), and MC (0%) ( $p < 0.001$ ). 4) The sensitivity of intranuclear inclusions was 96.4%, and the specificity was 85.7%.

**CONCLUSIONS:** The identification of intranuclear inclusions, in particular a high frequency and multiple intranuclear inclusions in a single nucleus, is useful for the cytological diagnosis of CCC. Furthermore, these results may be applicable to ascites cytology.

**Keywords:** intranuclear inclusion; imprint cytology; ascites cytology; ovarian clear cell carcinoma