

- [29] Khan MA, Baron TH, Kamal F, et al. Efficacy of self-expandable metal stents in management of benign biliary strictures and comparison with multiple plastic stents: A meta-analysis. *Endoscopy*, 2017, 49(7):682-694.

- [30] 任伟超,王彦华,孙成建,等.胆道支架联合¹²⁵I 粒子条植入治疗恶性梗阻性黄疸. *中国介入影像与治疗学*, 2015, 12(8):463-467.

Ultrasound diagnosis of adrenal mature teratoma: Case report 超声诊断肾上腺成熟畸胎瘤 1 例

胡美娟,周爱云,陈 炼

(南昌大学第一附属医院,江西 南昌 330006)

[Key words] Adrenal gland neoplasms; Teratoma, mature; Ultrasonography

[关键词] 肾上腺肿瘤; 畸胎瘤, 成熟; 超声检查

DOI:10.13929/j.1672-8475.201703034

[中图分类号] R736.6; R445.1 [文献标识码] B [文章编号] 1672-8475(2017)08-0512-01

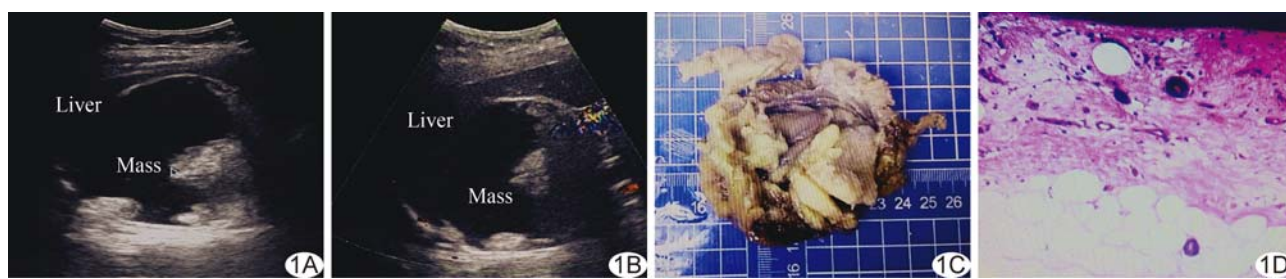


图1 右侧肾上腺囊性成熟畸胎瘤声像图 A. 内部可见多个强回声团块; B. 彩色多普勒血流显像示肿块内部及周边未见血流信号; C. 大体病理见肿块内含油脂、毛发,部分囊壁增厚; D. 病理图(HE, ×40)见肿瘤内含脂肪、纤维组织 (Liver: 肝脏; Mass: 肿块)

患者女, 48 岁, 因体检发现右侧肾上腺占位半月余入院。无高血压、低血钾等病史。超声检查: 右侧肾上腺区探及一大小约 7.3 cm × 5.8 cm 的囊性回声团, 边界清晰, 囊壁欠光整, 部分囊壁局灶性增厚。囊内可见多个强回声团块, 最大约 3.5 cm × 3.0 cm, 形态不规则; 其余为无回声暗区, 内见密集点状回声。肿块后壁可见回声增强效应。彩色多普勒血流显像示肿块内部及周边均未见明显血流信号, 右侧肾脏受压下移, 但脂肪间隙清晰。超声诊断: 右侧肾上腺囊实性结节, 考虑畸胎瘤可能(图 1A、1B)。患者行后腹腔镜右侧肾上腺肿瘤切除术, 术中见肿瘤位于右侧肾上腺上极内侧, 大小约 7.0 cm × 7.5 cm, 质软, 呈金黄色。大体病理: 可见灰红、灰黄不成形组织, 大小约 9.0 cm × 6.0 cm × 3.0 cm。切面可见一内含油脂及毛发的实性囊, 部分囊壁增厚、质硬如骨, 范围约 4.0 cm × 3.0 cm。病理诊断: 右侧肾上腺成熟畸胎瘤(图 1C、1D)。

讨论 成熟畸胎瘤是非精原细胞瘤中最常见的生殖细胞肿瘤。生殖细胞于胚胎发育第 4 周从卵黄囊迁移至胎儿中轴线, 发育成性腺; 未完全迁移的细胞则在相应部位形成性腺外畸胎瘤, 较少见, 可发生于纵隔、腹膜后、骶尾部及中枢神经系统。原发性肾上腺畸胎瘤罕见, 临床症状不典型, 多为偶然发现, 可因肿瘤压迫周围组织或感染、破裂出血引起腰痛、腹胀等症状。超声可作为诊断本病的首选检查, 本例为囊性成熟畸胎瘤, 超声主要表现为圆形或类圆形囊性回声团, 大小不等, 包膜完整, 边界清晰。囊内回声可因成分不同而表现各异, 典型的超声表现为脂液分层征、多囊征、线条征、壁立结节征、杂乱结构征、面团征等。本病需与肾上腺腺瘤、嗜铬细胞瘤、髓质脂肪瘤相鉴别, 这些肿瘤均表现为肾上腺区均质低回声团块, 部分体积大者可出现坏死液性暗区, 彩色多普勒血流显像可见血流信号, 常合并内分泌的改变。畸胎瘤特殊的超声表现如牙齿、骨片钙化有助于鉴别诊断, 但确诊仍需病理检查。畸胎瘤多为良性, 但 3%~6% 的良性畸胎瘤可发生恶变为生殖细胞肿瘤、肉瘤、鳞癌、腺癌、神经内分泌癌等, 因此, 一旦发现应尽早手术治疗。

[第一作者] 胡美娟(1991—), 女, 江西九江人, 在读硕士。

E-mail: 562037793@qq.com

[收稿日期] 2017-03-22 [修回日期] 2017-05-23