Monoxide Poisoning: Evidence of Delayed Cytotoxic Edema[J]. Eur Neurol, 2004, 51(2): 98-103.

[13] Kinoshita T, Sugihara S, Matsusue E, et al. Pallidoreticular Damage in Acute Carbon Monoxide Poisoning: Diffusion-weighted MR Imaging Findings[J]. AJNR, 2005, 26(7): 1845-1848.

[14] Finelli PF, DiMario FJ Jr. Hemorrhagic Infarction in White Matter Following Acute Carbon Monoxide Poisoning[J]. Neurology, 2004, 63(6): 1102-1104.

(收稿日期: 2009-01-15 修回日期: 2009-02-23)

成人肾母细胞瘤一例

·病例报道·

胡明哲, 邱乾德

【中图分类号】R814.42; R737.11 【文献标识码】D 【文章编号】1000-0313(2009)08-0921-01

病例资料 患者, 男, 58 岁, 左侧腰痛伴无痛性血尿 1 个月余, 肉眼见尿中有血凝块。查体: 两肾未及, 左肾区扣痛(+)。实验室检查: 尿红细胞(+), 血常规未见明显异常。IVP 检查未见明显异常; B 超提示左肾包膜下血肿可能大。

CT 平扫于左肾包膜下可见类圆形肿块, 呈高低混杂密度, 最厚处约 2.0 cm, 与肾实质分界不清(图 1), 诊断为肾占位伴包膜下血肿。MRI 平扫于左肾中下极近皮层可见一类圆形肿块影, 大小约 6.5 cm×6.0 cm×9.0 cm, 在 T_2WI 上呈高、低混杂信号(图 2), 在 T_1WI 上呈等、高、低混杂信号(图 3), 增强扫描见肿块呈轻度不规则斑片状强化(图 4), 诊断: 左肾错构瘤伴出血可能。术中见左肾中下极可探及一直径约 10.0 cm 的肿块, 有囊性感, 与周围组织粘连严重, 行左肾全切术。术后病理诊断: 左肾成人肾母细胞瘤。

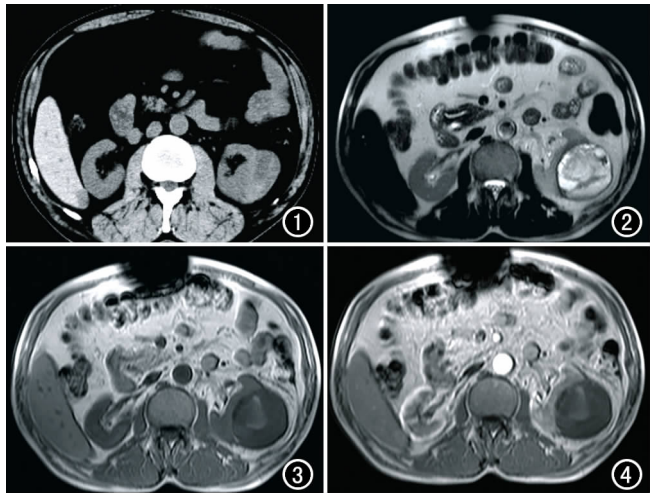

图 1 CT 平扫示左肾包膜下见类圆形高低混杂密度肿块, 最厚处约 2.0 cm, 与肾实质分界不清。 **图 2** MR T_2WI 上呈高、低混杂信号。 **图 3** T_1WI 上呈等、高、低混杂信号。 **图 4** MRI 增强扫描, 示肿块呈轻度不规则斑片状强化。

讨论 肾母细胞瘤(nephroblastoma)又称肾胚胎瘤(renal embryoma)、威耳姆斯瘤(Wilms 瘤), 是一种起源于后肾胚基, 由肾源性胚基细胞演化而来的恶性肾胚胎性肿瘤, 常见于 7 岁以下儿童, 发病率为 7%～8%, 成人肾母细胞瘤少见。其组织学特征为发育不全或胚胎性的肾小球、肾小管结构和不成熟的肉瘤样间质, 但每个肿瘤内各种成分的含量及分化程度不同, 术前诊断较困难。

成人肾母细胞瘤的临床症状一般表现为疼痛、血尿以及腰腹部肿块, 其中血尿为最常见症状, 占 70%。Kilton 等[1]经研究认为成人肾母细胞瘤的诊断必须符合以下标准: ①肾脏原发肿瘤; ②具有原始母细胞样梭形或圆形成分; ③有不成熟或胚胎样肾小管或小球样结构形成; ④没有肾癌组织; ⑤组织学图像明确; ⑥年龄大于 15 岁。本例具有以上表现, 符合标准, 诊断可靠。

由于成人肾母细胞瘤每个肿瘤内各种成分的含量及分化程度不同, 在影像学上呈现不同的特征, 无特异性表现, 需结合各项检查方法综合分析。一般来说, 彩色多普勒超声可作为首选检查方式, 且阳性率较高, 其主要表现为肾实质内中低回声为主的肿块, 内部可见坏死囊性变, 脉冲多普勒多为高速高阻动脉血流, 血流阻力指数较高, 另外超声检查能够发现是否存在肾静脉瘤栓、腔静脉瘤栓甚至右心房瘤栓, 但超声检查在肿瘤定性及分期上存在一定的不足[2]。螺旋 CT 扫描多表现为混杂密度的实质性或囊实性肿块, 与肾实质分界不清, 增强扫描动脉期见不均匀强化, 门脉期及延时期强化减退, 与肾癌鉴别比较困难。MRI 具有多序列多角度全方位观察的优势, 并可在一定程度上鉴别肾癌及肾错构瘤, 同时运用目前比较前沿的体部灌注进行肿瘤血供分析对诊断也有一定的帮助。肾动脉造影对肾母细胞瘤的早期诊断和定性诊断仍是一个重要检查于段, 尤其在 B 超、CT、MRI 发现肾肿块后确定其病变性质时更有独特价值[3]。尽管各种影像检查方法有一定价值, 但单从影像学上诊断成人肾母细胞瘤仍较困难, 由于肿瘤内各种成分的含量及分化程度不同, 在影像上无特异性表现。本例在术前 B 超、CT、MRI 均未提示肾母细胞瘤可能, 可见本瘤最后确诊有赖于手术与病理检查。

作者单位: 325000 浙江, 温州市第三人民医院影像科
作者简介: 胡明哲(1982－)男, 浙江温州人, 住院医师, 主要从事影像学诊断工作。
通讯作者: 邱乾德, E-mail: wz31mr@163.com

参考文献:

[1] 田建华, 李瑾宜. 成人肾母细胞瘤的临床现状[J]. 医师进修杂志(外科版), 2004, 2(27): 51-53.

[2] 张杰华, 陈勇, 陈卫国, 等. 成人肾母细胞瘤的影像诊断[J]. 中华放射学杂志, 1998, 32(9): 647-648.

[3] 张高尚, 李良才. 成人肾母细胞瘤影像学诊断一例报告[J]. 影像诊断与介入放射学, 2000, 9(1): 封三.

(收稿日期: 2008-12-24 修回日期: 2008-12-31)