

低度恶性睾丸间质细胞瘤一例

· 病例报道 ·

贺中云, 朱利

【关键词】 睾丸肿瘤; 间质细胞瘤; 体层摄影术, X 线计算机; 超声检查, 多普勒

【中图分类号】 R737.21; R814.42; R445.1 【文献标识码】 D 【文章编号】 1000-0313(2016)02-0190-01

DOI:10.13609/j.cnki.1000-0313.2016.02.023

病例资料 患者,男,44岁。患者3个月前无明显诱因发现左侧睾丸较右侧增大,无痛性,无其他不适,左侧睾丸呈进行性增大,站立时有阴囊坠胀感。查体:外生殖器正常无畸形;左侧阴囊皱褶消失;左侧睾丸较右侧明显增大,无触痛及压痛,质韧,移动可,与周围组织分界较清;右侧睾丸及附睾未见异常。

影像学检查:彩超示左侧睾丸内见一个稍强回声团,大小约 27 mm × 26 mm,边界清,内部回声不均,CDFI 示肿块内及周边丰富血流信号(图 1)。CT 平扫示左侧睾丸体积增大,其内见大小约 22 mm × 25 mm 的稍低密度肿块,密度欠均匀,CT 值约 23 HU,边界清楚(图 2);增强扫描动脉期示肿块明显强化,以边缘强化为著,CT 值约 53 HU(图 3);延迟期示肿块强化明显减低,左侧输精管增粗。

手术病理:左侧睾丸明显肿大,大小约 5 cm × 3.2 cm × 3.2 cm,切开见大小约 2.5 cm × 2.5 cm × 3 cm 肿块,实性,土黄色,质中。镜下病理:睾丸呈肿瘤性、浸润性增生,肿瘤细胞无明显巢状结构,细胞异型性较明显,胞浆丰富,轻度嗜酸性变,小血管较丰富(图 4)。免疫组化:Vim(++)、Inhibin-a(+)、AFP(++)、CD117(-)、HCG(-)、LCA(-)、CEA(-)、CK-II(-)、CD20(-)、CD3(-)、HMB45(-)。病理诊断:睾丸低度恶性间质细胞瘤。

讨论 睾丸间质细胞瘤(leydig cell tumor, LCT)是一种较为罕见的性索-间质细胞来源的肿瘤,仅占睾丸肿瘤的 1%~3%^[1],多为良性,约 10%~20%为恶性。LCT 多为单侧,可发生于任何年龄,早期多缺乏典型症状,临床多表现为睾丸无痛性肿大,儿童患者常出现性早熟,成人患者可出现男性女性化的症状^[2]。

LCT 的影像学表现缺乏特异性,术前诊断较困难。B 超多表现为睾丸内低回声均质性肿块,部分表现为稍强回声,CDFI 示肿瘤周围血流丰富,肿瘤内部血流信号较少^[3]。本例肿瘤内部及周围血流均丰富,且周边血流信号更显著,与以往报道略不同。CT 多表现为睾丸内实质性肿块,增强扫描示肿块边缘明显强化,边界较清。因 LCT 表现缺乏特异性,较难与睾丸其

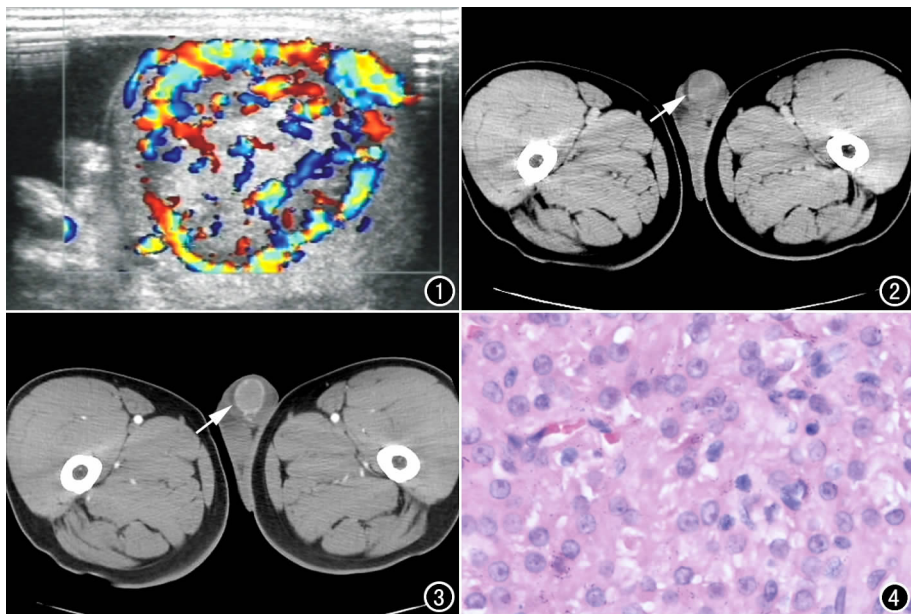


图 1 CDFI 示肿块内及周边丰富血流信号。图 2 CT 平扫示左侧睾丸体积增大,其内见一个类圆形肿块,形态规则,密度欠均匀,边清(箭)。图 3 CT 增强动脉期示肿块明显强化,以边缘强化为著(箭)。图 4 镜下病理显示肿瘤细胞呈大多角形,胞浆丰富、富含脂质,嗜酸性(×400, HE)。

他肿瘤如精原细胞瘤相鉴别。本例术前 CT 诊断为精原细胞瘤,术后病理及免疫组化(CD117 阴性等)排除精原细胞瘤。目前尚无明确的影像学诊断标准来区分良恶性 LCT,而组织病理显示瘤体大、肿瘤坏死、浸润,血管增生,核过度分裂提示恶性可能,本例 LCT 细胞异型性较明显,呈浸润性增生,小血管丰富,考虑低度恶性,术后随访 1 年,未发现复发及转移。

LCT 以手术治疗为主,对于年轻、良性 LCT 患者行肿瘤剝除术被认为是一种安全可行的治疗方式,而年龄较大、怀疑恶性或远处转移者,行根治性睾丸切除是唯一有效的治疗方法^[4]。

参考文献:

- [1] Vasilakia T, Michalis L, Skafida E, et al. An unusual case of unilateral malignant leydig cell tumour of the testis[J]. Case Rep Oncol, 2011, 4(1): 132-135.
- [2] Mati W, lam G, Dahl C, et al. Leydig cell tumour—a rare testicular tumor[J]. Int Urol Nephrol, 2002, 33(1): 103-105.
- [3] 赖金枝, 张海洋, 傅强, 等. 双侧睾丸间质细胞瘤 1 例报告并文献复习[J]. 中国男科学杂志, 2009, 23(11): 51-54.
- [4] 段跃, 徐庆康, 于田强, 等. 恶性睾丸间质细胞瘤(2 例报告并文献复习)[J]. 中国男科学杂志, 2012, 26(8): 25-28.

(收稿日期: 2015-05-28 修回日期: 2015-07-17)

作者单位: 412002 湖南, 长沙医学院附属株洲市三三一医院放射科(贺中云), 病理科(朱利)

作者简介: 贺中云(1976-), 女, 湖南株洲人, 副主任医师, 主要从事 CT 及 MRI 诊断工作。