

特征与心肌胶原的关系. 中华高血压杂志, 2015, 23(8):736-742.

[15] Ishizu T, Seo Y, Kameda Y, et al. Left ventricular strain and

transmural distribution of structural remodeling in hypertensive heart disease. Hypertension, 2014, 63(3):500-506.

Ultrasonography of congenital mesoblastic nephroma: Case report 先天性中胚层肾瘤超声表现 1 例

张静漪, 林 玲, 陈红艳

(四川大学华西医院超声科, 四川 成都 610041)

[Key words] Congenital mesoblastic nephroma; Ultrasonography

[关键词] 先天性中胚层肾瘤; 超声检查

DOI: 10.13929/j.1003-3289.201608120

[中图分类号] R737.11; R445.1 [文献标识码] B [文章编号] 1003-3289(2017)02-0166-01



图 1 先天性中胚层肾瘤 A. 二维灰阶超声示弱回声团块, 内可见小片状低回声区; B. CDFI 示团块内部点状血流信号, 周边探及点状及条状血流信号; C. 病理图(HE, ×200)

患儿女, 35 天, 足月顺产, 1 个月前发现腹部包块并进行性长大。查体: 左侧腹部扪及包块, 质硬、边界清楚、活动度差。超声: 左肾增大, 形态失常, 左侧中下份实质内探及大小约 7.0 cm×5.5 cm×4.5 cm 的弱回声团块, 边界清楚, 形态规则, 其内见小片状低回声区(图 1A), CDFI 示团块内部点状血流信号, 周边探及点状及条状血流信号(图 1B)。超声诊断: 肾母细胞瘤可能。行左肾切除术, 术中见左肾下极包块, 包膜完整, 肾门及下腔静脉旁见数枚增大的淋巴结, 质地稍硬。大体标本瘤体呈灰白色鱼肉样, 术后病理显示为先天性中胚层肾瘤(congenital mesoblastic nephroma, CMN; 图 1C), 免疫组化: 肿瘤细胞 SMA 散在(+), Des(-), CD34(-), S-100(-), Caldesmon(-), CK7(-), Myogenin(-), WT-1(-), Ki-67 阳性率约 3%。

讨论 CMN 又称婴儿平滑肌错构瘤或间叶性肾瘤, 是新生儿期及婴儿期发病率最高的肿瘤, 占小儿肾肿瘤的 3%~10%。CMN 多发生于出生后 6 个月内, 特别是前 3 个月, 成年人发病极低。本病男性多于女性, 比例约为 3:2。患者通常因无症状的腹部包块就诊, 部分因肿块压迫肾盂、肾盏或肾动脉出现血尿或高血压, 血清甲胎蛋白及儿茶酚胺等多呈阴性, 个别患者因肿瘤产生前列腺素 E 而导致高钙血症。部分病例可在胎儿期引起母体羊水过多、水肿及早产等, 并伴有患侧肾脏增大。CMN 的生物学行为尚存争议, 多数学者认为其为良性肿瘤, 完整切除肿瘤即可, 但亦有少量报道手术切除后发生局部复发或转移者。CMN 在二维灰阶声像图上表现为弱回声肿块, 部分内部伴有片状无回声区, 肿块边界清楚, 较大时对周围组织造成推挤和压迫, CDFI 示血流信号不丰富, 肿块内可有钙化灶。声像图上 CMN 与肾母细胞瘤较难鉴别, 应结合发病年龄考虑, 肾母细胞瘤多发生于 3 岁以后, 而 CMN 多发生于新生儿期, 特别是在胎儿时期已发现肾脏肿块, 并伴有高钙血症及母体羊水增多等表现的患儿, 应高度怀疑 CMN。

[第一作者] 张静漪(1985—), 女, 四川成都人, 学士, 主管技师。

E-mail: jingyi223@163.com

[收稿日期] 2016-08-27 [修回日期] 2016-10-17