

DOI: 10.3969/j.issn.1005-8982.2018.16.026
文章编号: 1005-8982 (2018) 16-0125-02

病例报告

肾上腺海绵状血管瘤 2 例

刘树坤, 王凯旋, 杨超, 唐超, 卢飞磊, 侯宇川
(吉林大学第一医院 泌尿外一科, 吉林 长春 130021)

关键词: 肾上腺; 海绵状血管瘤; 良性疾病
中图分类号: R736.6

文献标识码: D

1 临床资料

例1, 女性, 58岁, 左上腹部间断性疼痛6d入院。查体: 左上腹部可触及一大小约10 cm × 10 cm包块, 质地软, 压痛阳性。实验室检查: 血糖固酮、血皮质醇、24 h尿VMA正常。CT示左侧肾上腺区见巨大囊性占位病变, 大小约15.2 cm × 10.8 cm, 病变内可见分隔, 密度不均匀。拟诊为左侧肾上腺区肿物。术中见肿物与周围组织粘连, 且生成炎性假包膜, 表面张力大, 切开肿物内为暗红色血性囊液, 伴血块。病理报告为肾上腺海绵状血管瘤, 伴出血、梗死、纤维化及

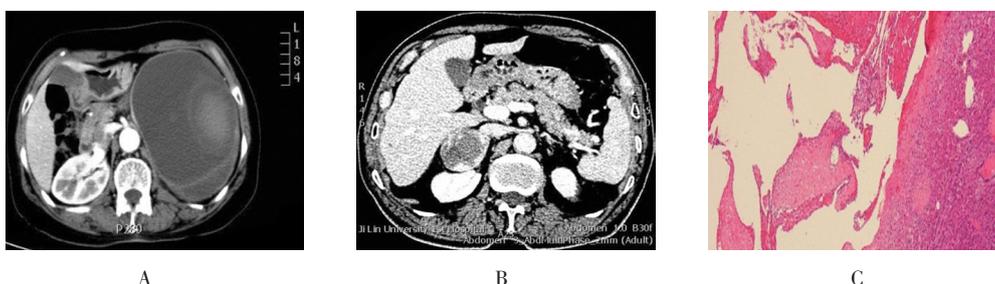
灶状钙化。见图1。

例2, 男性, 77岁, 因体检发现右侧肾上腺肿瘤3个月入院。查体: 腹部触诊未触及包块。实验室检查: 血糖固酮、血皮质醇、24 h尿VMA正常。肾上腺CT示右侧肾上腺区一类圆形稍低密度影, 大小约5.3 cm × 4.3 cm, 边缘明显不均匀强化, 病灶中心不强化。拟诊为右侧肾上腺肿瘤, 嗜铬细胞瘤不排除。全麻下行后腹腔镜下右侧肾上腺肿瘤切除术, 术中见右侧肾上腺内侧支1枚肿瘤, 直径约5.0 cm大小, 黄褐色。见图2。



A: 增强扫描动脉期肿块影以囊性为主, 囊壁及分隔轻度蛋壳样强化, 囊性部分未见强化; B: 延迟期囊壁及分隔强化较增强期明显, 且囊性部分略见强化影; C: 镜下见肿瘤组织由大量不规则血管窦组成, 排列紊乱

图1 肾上腺海绵状血管瘤 (HE × 40)



A: 增强CT扫描动脉期肿块影以斑片状、结节状或“C”字形粗线条环形强化; B: 静脉期肿瘤强化范围向中心扩大; C: 镜下见密集的毛细血管, 排列紊乱

图2 肾上腺海绵状血管瘤 (HE × 40)

收稿日期: 2017-06-11
[通信作者] 侯宇川, E-mail: hou63@163.com

2 讨论

肾上腺海绵状血管瘤极为罕见。检索万方近 5 年数据库,国内文献报道本病 20 例^[1],结合本文 2 例,共计 22 例。本病好发年龄为 50 ~ 70 岁,多于单侧发病,男女比例约为 1 : 2^[2]。以往患者均为 B 超检查发现,后行 CT 或 MR 检查诊断为肾上腺区肿物。由此,超声检查仍是该病首选检查。CT 检查可见肾上腺呈囊性、实性或囊实混合性肿块。例 1 患者 CT 示一巨大囊性占位,增强检查见囊壁呈现蛋壳样钙化,并可见“囊中套囊”征象。例 2 患者 CT 增强动脉期边缘呈结节状钙化,静脉期及延迟期强化向中心扩大。这种 CT 增强扫描肿瘤边缘结节、斑片状强化被认为是海绵状血管瘤的典型征象。

本病易于嗜铬细胞瘤相混淆。但嗜铬细胞瘤多于中心区出现坏死,而本病坏死区多位于偏侧。另外,肾上腺皮质癌也会发生钙化,增强扫描呈渐进性强化,易于本病的“快进慢出”相混淆。两者的区别还需依靠病理诊断。因此,笔者认为,当遇到肾上腺区占位

病变,无明显临床表现,CT 增强见“快进慢出”现象,或 CT 显示一巨大囊性为主的肿块,周围有蛋壳样钙化时,应考虑本病。

肾上腺海绵状血管瘤属于良性疾病,预后良好。若肿瘤直径 < 6 cm 时,恶变可能在 35% ~ 98%,应手术切除,明确肿瘤性质,同时也能解除肿块压迫症状及预防肿瘤破裂出血^[3-4]。若肿瘤体积较小,可保守治疗,定期复查。

参 考 文 献:

- [1] 董德鑫,李汉忠,严维刚,等. 肾上腺海绵状血管瘤一例报告并文献复习[J]. 中华泌尿外科杂志, 2014, 35: 490-493.
- [2] OH B R, JEONG Y Y, RYU S B, et al. A case of adrenal cavernous hemangioma[J]. Int J Urol, 1997, 4(6): 608-610.
- [3] ALJABRI K S, BOKHARI S A, ALKERAITHI M. Adrenal hemangioma in a 19-year-old female[J]. Ann Saudi Med, 2011, 31(4): 421-423.
- [4] GALEA N, NOCE V, CIOLINA F, et al. Giant adrenal cavernous hemangioma: a rare abdominal mass[J]. Urology, 2013, 82: e3-4.

(张西倩 编辑)