

参考文献

- 1 王鸿学, 汪津. 大龄儿童先天性髋关节脱位术前骨牵引的改进[J]. 中华小儿外科杂志, 1993, 14(5): 292-293.
- 2 肖代坤, 郑宁, 蔡耿壮, 等. 骨盆股骨短缩去旋转内翻截骨治疗先天性髋脱位 [J]. 临床小儿外科杂志, 2003, 2(6):

463-464.

- 3 马强, 姜海, 梁晓军, 等. 髋臼成形术并股骨近端旋转截骨治疗小儿发育性髋关节脱位 [J]. 临床小儿外科杂志, 2006, 5(2): 135-136.
- 4 廖可国, 宁志杰, 孙磊, 等. 一次综合性手术治疗大龄先天性髋脱位 [J]. 中国矫形外科杂志, 2003, 11(13): 885-888.

• 病例报告 •

婴儿阴囊脂肪母细胞瘤 1 例

刘奎 赵天望 彭潜龙

脂肪母细胞瘤(lipoblastoma)是一种少见的良性脂肪肿瘤,为幼稚的脂肪母细胞在局部增生形成,发生于阴囊者十分罕见。本院 2008 年 1 月收治婴儿阴囊脂肪母细胞瘤 1 例,现报告如下。

患儿,男,4 个月,出生后即发现双侧阴囊增大,先后于 1 月龄、3 月龄在当地医院就诊,考虑:睾丸鞘膜积液?腹股沟斜疝?未做特殊处理。阴囊肿块呈进行性生长,无发热、哭吵、烦躁,无排尿困难、血尿等。入院体查:双侧阴囊增大,约 7.0 cm × 6.0 cm × 6.0 cm,皱褶消失,皮温不高,阴囊壁增厚,双侧阴囊内扪及多个大小不等结节,质中等,表面光滑,右侧睾丸约 1.5 cm × 1.0 cm × 1.0 cm 大小,左侧睾丸约 1.5 cm × 1.0 cm × 1.0 cm 大小,双侧精索无增粗。阴囊彩超:双侧睾丸边缘欠规则,内部回声欠均匀,睾丸周围可见不规则的强回声包绕,内部回声不均匀,部分呈分叶状、团状,左侧约 5.9 cm × 2.9 cm 大小,右侧约 5.9 cm × 3.3 cm 大小;CDFI:双侧阴囊内睾丸周围强回声,内无明显血彩,双侧睾丸内见短棒状血彩。CT:阴囊增大,约 5.6 cm × 5.4 cm 大小,其内被脂肪密度影充填,并可见条片状分隔。生化检查:睾酮 58.73 ng/dl, AFP 61 ng/ml。术前诊断为阴囊内肿物,脂肪瘤?行双侧阴囊探查,肿物切除术。取阴囊底横切口,于阴囊内筋膜下分离出约 6.0 cm × 5.0 cm × 5.0 cm 大小肿物,包膜完整,易于剥离,切面呈黄色,分叶状,脂肪性质,左侧睾丸受压向右推移,阴囊纵隔结构消失,双侧睾丸鞘膜未见侵犯、粘连,予完整切除肿物(图 1~2),左侧睾丸鞘膜固定于阴囊内筋膜上,放置橡皮条引流。切除肿物送病检,诊断为脂肪母细胞瘤。术后 7 d 复查:睾酮 35.61 ng/dl,甲胎蛋白(AFP)27.31 ng/ml。

讨论 脂肪母细胞瘤被认为可能来自一种特殊的幼稚间叶细胞,具有分化为脂肪细胞的潜能,随年龄增长,肿物中成熟脂肪细胞比例逐渐增多,而不成熟脂肪细胞比例逐渐减少,为介于脂肪瘤和脂肪肉瘤之间的临界瘤。Jaffe^[1]1926 年首先对脂肪母细胞瘤进行了描述,Vellios 等^[2]使用脂肪母细胞瘤病(lipoblastomatosis)描述新生儿脂肪组织内良性新生物,之后 Chung 和 Enzinger^[3]将其分为局限型和弥漫型。局限型位于皮下浅表部位,边界清楚,占脂肪母细胞瘤的大多数;弥漫型位置深,且界限不清,复发倾向大。脂肪母细胞瘤大多发生在婴幼儿,88%发生在 3 岁以下儿童,故又称胎儿脂肪瘤、胚胎性脂肪瘤、婴儿脂肪瘤、先天性脂肪瘤样肿瘤、儿童脂肪母细胞瘤等,男女发病比例 2:1,多发于四肢浅表软组织,也可见于头颈部、躯干、纵隔、腹膜后、骶尾部、阴囊和心脏等处。

脂肪母细胞瘤的临床表现为无痛性生长的肿块以及肿块压迫周围组织器官引起的症状。临床诊断有一定困难,常需与软组织肿瘤相鉴别,多易误诊为纤维瘤或脂肪瘤。B 超和 CT 检查有助于对疾病的鉴别;手术切除及术后病理活检是诊断及治疗本病的关键。脂肪母细胞瘤的预后良好,弥漫型肿瘤不能完整切除,手术切除后易复发,仍可再次手术切除,至今未见有转移及恶变报道。本例术中见包膜完整,无粘连,予完整切除肿瘤;切除后测定睾酮及 AFP 水平,较正常小儿明显升高,切除后 7 d 复查水平即下降。目前尚未见到关于脂肪母细胞瘤内分泌水平的报道,可能和胚胎期肿瘤的组织学特点相关,需密切随访。

参考文献

- 1 Chung EB, Enzinger FM. Benign lipoblastomatosis: an analysis of 35 cases [J]. Cancer, 1973, 32: 482-492.
- 2 Vellios F, Baez J, Schumacher HB. Lipoblastomatosis: a tumor of fetal fat different from hibernoma [J]. Am J Pathol, 1958, 34: 1149-1158.

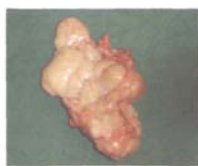



图 1 阴囊底切口剥离肿物 图 2 切除肿物大体标本

作者单位:湖南省儿童医院泌尿外科(长沙市,410007)

婴儿阴囊脂肪母细胞瘤1例

作者: [刘奎](#), [赵天望](#), [彭潜龙](#)
作者单位: [湖南省儿童医院泌尿外科, 长沙市, 410007](#)
刊名: [临床小儿外科杂志](#) 
英文刊名: [JOURNAL OF CLINICAL PEDIATRIC SURGERY](#)
年, 卷(期): 2008, 7 (4)
被引用次数: 0次

参考文献(2条)

1. [Vellios F;Baez j;Schumacher HB](#) [Lipoblastomatosis:a tumor of fetal fat different from hibernoma](#) 1958
2. [Chung EB;Enzinger FM](#) [Benign lipoblastomatosis:an analysis of 35 casPs](#) 1973

本文链接: http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical_lcxewkzz200804037.aspx

授权使用: 黔南民族师范学院(gnnzsfxy), 授权号: ef3cbbfb-8903-4474-9706-9ed4010605a2

下载时间: 2011年4月29日