

良的诊断率为 72.73%, 蔡金华等^[2]报告腹部平片、上消化道钡餐及钡灌肠综合诊断肠旋转不良的准确率为 77.78%。腹部 B 超还可以判断肠扭转的程度, 本组 B 超发现肠扭转的程度与手术中的实际肠扭转程度基本相符。腹部 B 超对于区分十二指肠隔膜和环状胰腺也有一定价值, 可以根据梗阻的位置及与胰腺的关系鉴别, 隔膜可以发生在十二指肠的任何部位, 而环状胰腺仅发生在十二指肠降段, 并与胰腺组织关系密切, 但实际区分时仍有一定困难, 诊断率与 B 超医师的经验密切相关。

作者认为, 腹部 B 超检查对十二指肠梗阻的诊断和病因鉴别有重要作用, 可避免患儿接受 X 线辐射, 安全, 直观, 无创, 准确率高, 可重复, 对于胆汁性呕吐的新生儿应首选腹部 B 超检查。

参 考 文 献

- 1 陈常法, 李守林, 刘宇. 新生儿十二指肠梗阻诊治方法探讨[J]. 山东医药, 2004, 44(21): 15-16.
- 2 蔡金华, 向红, 郑鹤琳, 等. 新生儿十二指肠梗阻 59 例 X 线分析[J]. 临床放射学杂志, 2003, 22(2): 147-150.
- 3 王昶, 胡克非. 新生儿十二指肠梗阻性病变 CT 表现[J]. 放射学实践, 2006, 21(6): 617-619.
- 4 赵如恩, 刘立炜, 周少毅, 等. 先天性十二指肠梗阻的 X 线诊断(附 85 例分析)[J]. 影像诊断与介入放射学, 2001, 10(4): 193-195.
- 5 邓庆强, 黄金狮. 新生儿十二指肠梗阻 35 例临床治疗与分析[J]. 临床小儿外科杂志, 2005, 4(3): 206-207.

· 病例报告 ·

肾透明细胞肉瘤伴肾蒂周围淋巴结转移 1 例

李海霞 王 伟

肾透明细胞肉瘤(clear cell sarcoma of the kidney, CCSK)是易发生在儿童的肾脏恶性肿瘤, 临床上少见, 尤其有肾蒂周围淋巴结转移者更为罕见。本院近期收治 1 例 CCSK 伴肾蒂周围淋巴结转移患儿, 现报告如下。

患儿, 男, 11 岁。以“间歇性血尿、尿内含有烂肉样物质半年”入院。体查: 贫血貌, 右上腹可触及拳头大小无痛性肿块, 质硬, 上界不清, 固定。彩超显示右肾区无正常肾脏影像, 见 14.7 cm × 10.0 cm × 7.2 cm 大小实性肿物, 边界较清, 内呈中低混合回声。彩色多普勒血流成像检出血流信号。左肾及肝胆脾未见异常。MRI: 右肾体积增大, 正常结构消失, 呈分叶囊实混合信号影, 内部信号不均, 为多发囊变信号改变, 周围似有包膜, 肝脏受压向上及左侧移位变形。增强扫描病灶强化不均, 囊性部分未见强化, 实质部分轻度强化, 右肾静脉显示不清。胸片示肺部无转移。诊断为肾脏肿瘤。于全麻下行探查手术, 术中见右肾肿物表面血管扩张, 大小约 15.0 cm × 10.0 cm × 8.0 cm, 囊实混合性, 肾盂质硬, 已被肿瘤浸润, 行右肾肿物切除、肾周脂肪囊扫荡术, 并完整切除肾蒂周围肿大淋巴结 5 个。剖开肿物切面呈多彩烂肉样。病理结果: 右肾透明细胞肉瘤, 肾蒂周围的淋巴结内见异型细胞, 为转移所致。免疫组化: Wilms 瘤抑制癌基因(-), 波形蛋白(+), B 细胞淋巴瘤基因(±), CD99(±)。术后予表柔霉素化疗 2 个疗程。2 个月后复查患儿一般情况良好, 无复发。

讨论 CCSK 多发生于 7 个月至 6 岁的儿童, 是一种较为罕见的肾脏恶性肿瘤, 其发生率约占肾原发肿瘤的 4%~5%,


预后较差, 死亡率高达 50%。男女比例为 1.3:1。主要症状为腹部包块及肉眼血尿, 该肿瘤以易发生骨转移为特点, 又称为儿童骨转移性肾肿瘤, 最常见骨转移部位为颅骨, 其次为脊柱、骨盆和肋骨, 其他部位有肺、肝、软组织和淋巴结等^[1]。肿瘤大体边界较清楚, 有薄层的纤维性包膜, 切面均匀, 分叶状, 灰白色。显微镜下见肿瘤向周围肾组织浸润, 肿瘤细胞呈巢状分布, 细胞核圆形或椭圆形, 空泡状, 核仁不明显, 细胞浆呈透明或嗜酸性, 细胞核及细胞浆均为透明空泡样。肿瘤细胞巢由细薄的网状纤维组织分割, 其内含有较多的毛细血管。免疫组织化学检查提示: 波形蛋白阳性, CD99、CD34 和白细胞共同抗原均为阴性^[1]。CCSK 曾作为肾母细胞瘤的一个亚型, 原发于肾脏, 但细胞来源不明, 有报道与 t(10;17)(q22;p13)异位有关^[2]。随着研究的深入, 多数人认为这是不同于肾母细胞瘤的一种恶性肿瘤。宜采用手术、放疗和化疗等综合治疗, 有文献记载加用阿霉素可提高其生存率, 并认为预后与诊断年龄、是否使用阿霉素治疗、肿瘤的分期以及坏死程度有关, 但总体效果比肾母细胞瘤差, 复发率和死亡率都较高, 大部分患者死于骨转移^[3]。

参 考 文 献

- 1 何乐健, 伏利兵, 王琳, 等. 肾透明细胞肉瘤的临床病理学研究[J]. 中华病理学杂志, 2001, 30(6): 422-425.
- 2 黄澄如, 等. 实用小儿泌尿外科学[M]. 济南: 山东科学技术出版社, 1998, 344-345.
- 3 Dinesh Rakheja Arthur G, Weinberg, et al. Translocation t(10;17)(q22;p13): A recurring translocation in clear cell sarcoma of kidney[J]. Cancer Genetics and Cytogenetics, 2004, 154: 175-179.

作者单位: 中国医科大学附属盛京医院小儿外科(沈阳, 110004)
通讯作者: 王伟, Email: lhx862363@163.com

肾透明细胞肉瘤伴肾蒂周围淋巴结转移1例

作者: [李海霞](#), [王伟](#)
作者单位: [中国医科大学附属盛京医院小儿外科, 沈阳, 110004](#)
刊名: [临床小儿外科杂志](#) 
英文刊名: [JOURNAL OF CLINICAL PEDIATRIC SURGERY](#)
年, 卷(期): 2008, 7 (5)
被引用次数: 1次

参考文献(3条)

1. [Dinesh Rakheja;Arthur G Weinberg](#) [Translocation t \(10;17\) \(q22;p13\):A recurring translocation in clear cell sarcoma of kidney](#) 2004
2. [黄澄如](#) [实用小儿泌尿外科学](#) 1998
3. [何乐健;伏利兵;王琳](#) [肾透明细胞肉瘤的临床病理学研究\[期刊论文\]-中华病理学杂志](#) 2001 (06)

引证文献(1条)

1. [丁洁](#). [马修平](#). [吴鸿雁](#). [陈骏](#). [章宜芬](#) [肾透明细胞肉瘤临床病理观察\[期刊论文\]-诊断病理学杂志](#) 2010 (3)

本文链接: http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical_lcxewkzz200805031.aspx

授权使用: 黔南民族师范学院(gnnzsfxy), 授权号: bb4b8a56-a248-4a3f-abde-9ed4010688e4

下载时间: 2011年4月29日