

新生儿睾丸扭转 1 例

苏 园 张雨婷 成明阳 张 翠 辛 虹

新生儿睾丸扭转是一种罕见的儿科急症,严重影响新生儿远期生活质量。我们近期收治 1 例,现结合文献对患儿临床资料分析如下。

患儿,男性,胎龄 40 + 5 周,出生 34 min。出生后体查即发现患儿阴囊着色深,左侧睾丸肿大,触诊时患儿哭闹,B 超显示:①左侧睾丸体积较对侧大,回声欠均匀,内未见明显血流信号;左侧附睾头回声尚均匀,左侧睾丸鞘膜腔积液,左侧阴囊壁软组织间积液;②右侧睾丸鞘膜腔积液;③右侧睾丸及右侧附睾头、体部未见占位性病变。初步诊断:新生儿睾丸扭转。给予紧急手术探查,术中见:左侧睾丸为鞘膜外顺时针扭转 720°,睾丸及白膜呈黑色,予以逆时针复位,确认睾丸已坏死后,切除左侧睾丸送检,病理检查提示左侧睾丸组织为纤维结缔组织伴出血、坏死及退变。

讨论 新生儿睾丸扭转又称围产期睾丸扭转,是指睾丸扭转发生在出生前或出生后 30 d 内,即产前和产后睾丸扭转^[1]。本例出生后即出现阴囊着色深,左侧睾丸肿大,考虑为产前睾丸扭转,其发生率约占新生儿睾丸扭转的 70%,主要由先天性睾丸发育不全引起。糖尿病母亲先天畸形率高,发生先天性睾丸发育不全的风险增加。本例为糖尿病母亲,根据临床表现及辅助检查考虑为产前睾丸扭转,予紧急手术探查,术中明确诊断并手术治疗切除睾丸。

新生儿睾丸扭转最常见病理类型是鞘膜外扭转^[1]。本例病理类型是睾丸鞘膜外扭转,并导致睾丸缺血坏死。目前新生儿睾丸扭转的确切病因尚不明确。有学者认为有如下几种病因:①复杂妊娠和阴道分娩的新生儿易发生睾丸扭转。复杂妊娠可导致新生儿先天性睾丸发育不全,从而使新生儿睾丸扭转发生风险增加。本例新生儿母亲患严重妊娠期并发症:妊娠期糖尿病和重度子痫前期,且为高龄孕妇,这些复杂妊娠因素使发生睾丸扭转的风险明显增加;②睾丸扭转的新生儿出生体重高于正常。本例体重为 3 750 g,比一般正常体重偏高,考虑与其母患糖尿病有关;③家族性睾丸扭转占遗传病的 10%,并可能影响多个亲属和后代^[2]。本例无家族史。孕期患严重的并发症,特别糖尿病,是导致糖尿病母亲因先天性睾丸发育不全发生睾丸扭转的高危因素。

新生儿睾丸扭转是泌尿系统急症。早期残存率和晚期萎缩取决于扭转持续的时间和程度,扭转时间越短、程度越小,其早期残存率越高,晚期萎缩的可能性越小。所以早期诊断是关键,早期诊断依赖于该疾病的临床表现、体格检查及辅助检查。新生儿急性阴囊变色伴疼痛应首先考虑睾丸扭转^[3]。高危儿应行超声检查来协助诊断,超声检查表现为阴囊肿大,不均质睾丸;彩色多普勒超声表现为睾丸内未见

血流或见极少量星点状血流信号^[4]。组织病理学检查可明确诊断,组织病理学检查表现为睾丸组织钙化、纤维化、出血坏死^[5]。本例典型临床表现为阴囊着色深,左侧睾丸肿大;超声及彩色多普勒超声提示:左侧睾丸体积较对侧大,回声欠均匀,内未见明显血流信号;手术探查及组织病理学检查后诊断为产前睾丸扭转。新生儿阴囊变色肿胀可能由很多种疾病引起,如睾丸扭转、睾丸炎、睾丸水肿、腹股沟疝、胎便性腹膜炎、睾丸血肿、睾丸肿瘤、肾上腺出血等,可通过辅助检查、手术探查和病理结果进行鉴别诊断。

新生儿睾丸扭转的治疗一直存在争议。关于新生儿睾丸扭转是否需要手术探查及手术方法观点不一。现因产前睾丸扭转尚无救治成功的案例报道,故行紧急探查存在争议,大多数研究认为产后睾丸扭转应行紧急手术探查。目前对新生儿睾丸扭转行紧急手术探查的优势及是否行健侧睾丸固定术也存在争议。有学者认为单侧睾丸扭转早期干预没有优势,且扭转的睾丸会萎缩,所以无需给予紧急手术探查,但也有学者认为任何急性阴囊疼痛并怀疑睾丸扭转者应常规行手术探查,并行对侧睾丸固定术,可减少双边异步扭转的发生率。双侧睾丸扭转在睾丸扭转中发生率约 22%。左侧睾丸比右侧睾丸扭转发生晚。考虑到双边异步扭转的可能,有学者强烈建议所有表现为单侧或双侧睾丸扭转的新生儿需行紧急双边探查,同时建议早期手术固定对侧睾丸,并建议如双侧睾丸扭转,即使已经坏死萎缩,仍予以保留。本例行紧急手术探查,但只行了患侧睾丸切除并未行对侧睾丸固定,患儿健侧睾丸未发生异步扭转。

参 考 文 献

- 1 Riaz-Ul-Haq M, Mahdi DE, Elhassan EU. Neonatal testicular torsion; a review article [J]. Iran J Pediatr, 2012, 22 (3): 281-289.
- 2 Cubillos J, Palmer JS, Friedman SC, et al. Familial testicular torsion [J]. J Urol, 2011, 185 (6 Suppl): 2469-2472.
- 3 Maas C, Müller-Hansen I, Flechsig H, et al. Acute scrotum in a neonate caused by renal vein thrombosis [J]. Arch Dis Child Fetal Neonatal Ed, 2011, 96 (2): F149-150.
- 4 郭云飞, 马耿, 李黎, 等. 364 例阴囊急症的诊疗分析 [J]. 临床小儿外科杂志, 2012, 10 (5): 370-372.
- 5 Mneimneh WS, Nazeer T, Jennings TA. Torsion Of The Gonad In The Pediatric Population: Spectrum Of Histologic Findings With Focus On Aspects Specific To Neonates And Infants [J]. Pediatr Dev Pathol, 2013, 3.