

• 病例报告 •

小儿尿道血管瘤 1 例

孙洪强 张洪涛

患儿,女,9 岁,因“会阴部间断流血 2 个月,发现尿道外口肿物 1 d”就诊。患儿约 2 个月前开始出现会阴部出血,为新鲜滴血,无排尿障碍,无尿频、尿急,无发热,排尿时局部轻微疼痛。曾诊断为尿道炎,经输液治疗后好转。此后反复出现多次,治疗后均好转。1 d 前再次流血,就诊发现尿道口肿物。转来本院就诊。体查:尿道外口处可见一 0.5 cm × 0.3 cm × 0.3 cm 大小暗红色肿物,与尿道外口关系不清,触痛,触之少量出血。以“尿道肉阜”收住院拟手术切除。入院后检查:凝血象、血常规无异常,尿常规提示红细胞 + + +。术中见:导尿管于肿物后方置入顺利,引出清亮尿液。肿物位于尿道前壁 11 ~ 1 点位置,距尿道口外缘约 0.1 cm,无蒂,大小约 0.5 cm × 0.5 cm × 0.3 cm,暗红色,触之易出血。于瘤体根部给予边切除边缝合,切除过程易出血。完整切除后送病理检查。术后恢复顺利,无出血,留置导尿管 7 d 后拔除。病理报告为海绵状血管瘤。

讨论 血管瘤为小儿最常见的先天性血管畸形或肿瘤。以血管内皮细胞增生或血管腔的汇集与增多为主要病理改变,腔内充满血液,与循环系统相通。关于血管瘤的病因目前尚不统一。一般认为,其发生可能是胚胎期血管母细胞与发育中的血管网脱离,在局部增殖并形成内皮细胞条,互相吻合,最后出现管腔,进一步分化而形成各种血管瘤。血管形成是血管瘤发病的中心环节。可发生于人体任何部位,但以体表软组织多见,可以独立存在也可以作为全身血管瘤的一部分,发生于尿道的血管瘤较罕见^[1]。自 Klotz 于 1895 年首次报道以来该病相关文献报道不多^[2]。根据病理分型,血管瘤可分为良性血管内皮细胞瘤、毛细血管瘤、海绵状血管瘤、静脉曲张瘤和蔓状血管瘤,以海绵状血管瘤最为常见^[3]。

尿道血管瘤以男性多见^[4]。病因及发生机制至今仍不清楚。有学者认为其发生于体细胞突变,进而引起血管内皮生长因子或其受体调节失常,使血管内皮细胞迅速增生;也有人认为尿道血管瘤是一种先天性疾病,在胚胎发育过程中,胚胎成血管细胞停止向正常的血管上皮细胞发展,小动、静脉不能形成,即产生动、静脉畸形,如果毛细血管形成受到干扰,则发展成血管瘤;还有人认为血管瘤细胞来自胚胎的内皮细胞^[5];部分患者还与先天性疾病有关,如 Klippel-Trenaunay 综合征或 Sturge-Welber 综合征^[3]。

该病临床表现为肉眼血尿和尿道滴血,常因剧烈运动或外伤等引起,反复尿道出血或滴血亦为本病的特点。治疗上以手术切除为主,可以留取组织标本,切除时应注意完全切除、仔细缝合,防止术后复发和出血;亦不可切除过多尿道黏膜,防止尿道狭窄的发生,适当延长尿管留置时间。发现尿道外口肿物应仔细查体,详细询问病史,与尿道黏膜脱垂、尿道息肉、尿道肉阜、输尿管囊肿、尿道肿瘤相鉴别,以免误诊给治疗带来不必要的麻烦。

参考文献

- 1 张斌,刘毅. 体表血管瘤的药物治疗[J]. 中国综合临床, 2003,19(5):389-391.
- 2 玉井秀龟. 尿道血管瘤 1 例[J]. 泌尿纪要,1988,34:340-342.
- 3 Jahn H, Nissen HM. Haemangioma of the urinary tract: review of the literature[J]. Br J Urol, 1991,68(2):113-117.
- 4 马建辉. 非尿路上皮肿瘤[M]//吴阶平,主编. 吴阶平泌尿外科科学. 济南:山东科学技术出版社,2004:984-985.
- 5 Bissada NK, Frangos DN, Ferentzi C. Management of extensive urethral hemangiomas with endoscopic sclerotherapy case report[J]. J Urol, 1994,151(4):1015-1016.

doi:10.3969/j.issn.1671-6353.2014.05.032

作者单位: 山东省德州市人民医院小儿外科(山东省德州市, 253000), E-mail: sunhq111521@163.com, 通讯作者: 孙洪强

(上接第 465 页)

下方至腹股沟内环的所有部位,根据睾丸发育及精索长度决定下一步手术方法,腹腔镜手术损伤小,直视下手术,定位准确,术后恢复快,已广泛应用于高位隐睾及复杂隐睾的诊断和治疗。

参考文献

- 1 Takahashi M, Kurokawa Y, Nakanishi R, et al. Laparoscopic findings of transverse testicular ectopia[J]. J Urol, 2008,71(3):547.
- 2 Gauderer MW, Grisoni ER, Stellato TA, et al. Transverse tes-

ticular ectopia[J]. J Pediatr Surg, 1982,17(1):43-47.

- 3 Malik MA, Iqbal Z, Chaudri KM, et al. Crossed testicular ectopia[J]. J Urol, 2008,71(5):984. e5-6.
- 4 Hughes DT, Croitoru DP. Case report: Crossed testicular ectopia[J]. J Pediatr Surg, 2007,42(9):1620-1622.
- 5 Lockwood CB. Development and transition of the testis, normal and abnormal[J]. J Anat Physiol, 22(Pt 4):505-541.
- 6 王坚,徐仁方,薛冬. 横过睾丸 1 例[J]. 临床泌尿外科杂志, 2009,11:808.
- 7 黄桂珍,马俊梅,曾莉,等. 睾丸横过异位 3 例[J]. 临床小儿外科杂志, 2012,4(2):157.