

[5] Liu Y, Zhang F, Chen C, et al. Act like a radiologist: towards reliable multi-view correspondence reasoning for mammogram mass detection[J]. IEEE Trans Pattern Anal Mach Intell, 2021, Jun 1; PP. doi:10.1109/TPAMI.2021.3085783. Online ahead of print.

[6] Ren S, He K, Girshick R, et al. Faster R-CNN: towards real-time object detection with region proposal networks[J]. IEEE Trans Pattern Anal Mach Intell, 2017, 39(6): 1137-1149.

(收稿日期: 2021-11-25)

• 病例报道 •

Ultrasonic manifestations of borderline serous papillary cystadenoma of testis: a case report

睾丸交界性浆液性乳头状囊腺瘤超声表现 1 例

郑琚予 盖永浩

[中图法分类号] R445.1

[文献标识码] B

患者男, 57 岁, 3 年前无明显诱因出现左侧睾丸肿大, 未行诊疗。现因“左睾丸肿瘤”入院。既往无尿频、尿急、尿痛, 无肉眼血尿, 无头痛、头晕, 无恶心、呕吐, 无腹痛、腹胀等症状。体格检查: 左侧阴囊明显增大, 左侧睾丸可触及一大约 5.0 cm×4.0 cm×4.0 cm 质硬肿物, 无明显压痛; 右侧睾丸大小正常, 无触痛及压痛。全腹部 CT 平扫及增强检查: 左侧睾丸体积增大, 最大截面约 6.2 cm×4.1 cm, 其内见略低密度区, 增强扫描未见明显强化(图 1); 右侧睾丸大小、形态、密度未见明显异常; 腹部其余脏器未见明显异常。CT 提示: 左侧睾丸体积增大, 建议结合临床。超声检查: 左侧睾丸增大, 大小约 6.1 cm×5.3 cm×3.6 cm, 其内探及一大约 5.3 cm×4.0 cm×3.2 cm 囊性包块, 边界尚清, 内见密集点状回声及大量厚薄不均的条带状分隔, 仅于包块周

边探及少量睾丸实质回声(图 2); 彩色多普勒仅于包块较厚分隔内探及少量点状血流信号(图 3); 左侧附睾受增大睾丸挤压, 显示欠清; 右侧睾丸大小、形态尚可, 内部回声均匀。超声提示: 左侧睾丸囊性包块, 考虑肿瘤性病变。临床拟诊左侧睾丸肿瘤, 行左侧睾丸根治性切除术。术后病理检查: 左侧睾丸肿瘤体积约 8.0 cm×3.7 cm×3.5 cm, 呈囊实性, 镜下可见囊壁衬覆单层纤毛柱状上皮、复杂的分支乳头状结构、细胞轻至中度异型性(图 4), 符合交界性浆液性乳头状囊腺瘤。睾丸及附睾组织挤压萎缩。

讨论: 囊腺瘤是指腺瘤的管腔中有分泌物呈囊状扩张, 内含有浆液、黏液等多种物质, 可发生于卵巢、乳腺、肾脏、肝脏等多部位, 多见于卵巢, 睾丸囊腺瘤极为罕见。睾丸交界性浆



图 1 CT 增强扫描动脉期左侧睾丸病变未见明显强化(箭头示)

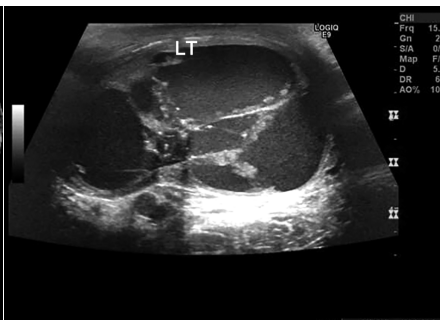


图 2 二维超声示左侧睾丸(LT)内囊性包块, 内见多条带状分隔及密集点状回声

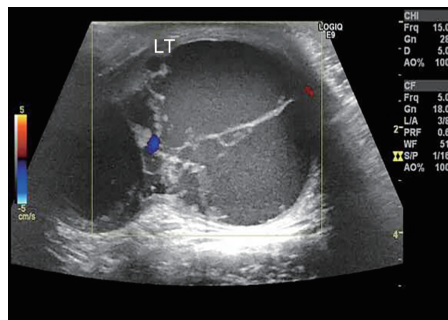


图 3 彩色多普勒示病变分隔内可探及少量点状血流信号(LT: 左侧睾丸)

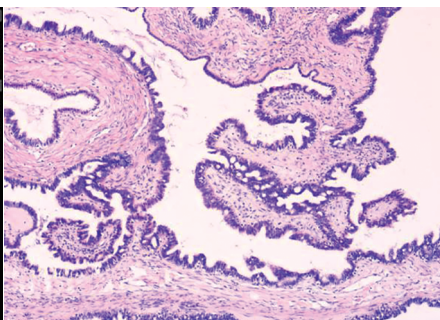


图 4 病理图示囊壁衬覆单层纤毛柱状上皮, 及分支乳头状结构(HE 染色, ×100)

液性囊腺瘤是介于良、恶性浆液性囊腺瘤之间的上皮性肿瘤, 具低度潜在恶性, 根治性睾丸切除术是其主要治疗手段。典型的浆液性囊腺瘤由单个或多个纤维分隔的囊腔组成, 囊内含有清亮液体; 交界性浆液性囊腺瘤可见较多乳头。组织学上肿瘤细胞表现为囊性形态, 被纤维壁包裹的乳头状结构, 排列着部分多层的柱状细胞和鞋钉细胞区, 呈轻至中度异型性, 但无间质浸润, 非典型增生范围≥10%^[1]。本例患者超声检查示患侧睾丸内探及囊性包块, 其内可见多条分隔, 内壁上突出乳头, 与其病理改变一致; 彩色多普勒还可于病灶内探及少量血流信号。临床应注意与睾丸鞘膜积液、囊性畸胎瘤等相鉴别。

参考文献

- [1] Dräger DL, Zonnur S, Erbersdobler A, et al. Papillary cystadenoma: a rare differential diagnosis of a paratesticular tumour[J]. Aktuelle Urol, 2018, 49(3): 262-265.

(收稿日期: 2022-03-20)

作者单位: 250021 济南市, 山东第一医科大学(郑琚予); 山东第一医科大学附属省立医院超声科(盖永浩)

通讯作者: 盖永浩, Email: yhgaiusdoc@163.com