

- [14] 吴金霞, 聂淑玲, 赵蓉, 等. 血清 INHB、AMH、FSH 及 LH 水平预测卵巢储备功能下降价值及促排卵治疗后腔内超声评估[J]. 中国计划生育学杂志, 2022, 30(4): 836-840.
- [15] 徐洁, 刘晓娟, 蔡贺, 等. 子宫内膜厚度对子宫腺肌病患者 IVF/ICSI 胚胎移植后妊娠结局的影响[J]. 生殖医学杂志, 2023, 32(10): 1477-1484.
- [16] 李莹, 吴佩蔚, 黄亚哲, 等. 冻融单囊胚移植中内膜准备方案对薄型子宫内膜患者妊娠结局和新生儿结局的影响[J]. 生殖医学杂志, 2023, 32(4): 549-554.
- [17] 邵琦, 沈鲁娜, 钱诚, 等. 彩色多普勒超声评价反复自然流产患者子宫内膜容受性的价值及与妊娠结局的相关性[J]. 中国妇幼保健, 2022, 37(9): 1720-1723.
- [18] 汪期明, 张海霞, 朱森华, 等. 实时剪切波超声弹性成像在备孕期女性子宫内膜容受性中的应用研究[J]. 中国超声医学杂志, 2021, 37(10): 1151-1154.
- [19] 寻志杰, 高翔, 韩静. 经阴道彩超对不孕症患者子宫内膜容受性、血流动力学的评估及对 IVF-ET 妊娠结局的预测价值[J]. 中国妇幼健康研究, 2022, 33(2): 50-55.
- [20] 余彩茶, 水旭娟, 焦岩, 等. 实时剪切波弹性成像在评估子宫内膜容受性中的初步应用[J]. 中国全科医学, 2020, 23(21): 2678-2681.
- [21] 白晓慧, 梁碧荣, 杨建享, 等. 三维能量多普勒超声对不孕症薄型子宫内膜容受性的诊断价值[J]. 中国妇幼健康研究, 2020, 31(3): 360-364.

(收稿日期: 2023-07-08)

• 病例报道 •

Ultrasonic manifestations of renal hilar neurilemmoma: a case report

肾门神经鞘瘤超声表现 1 例

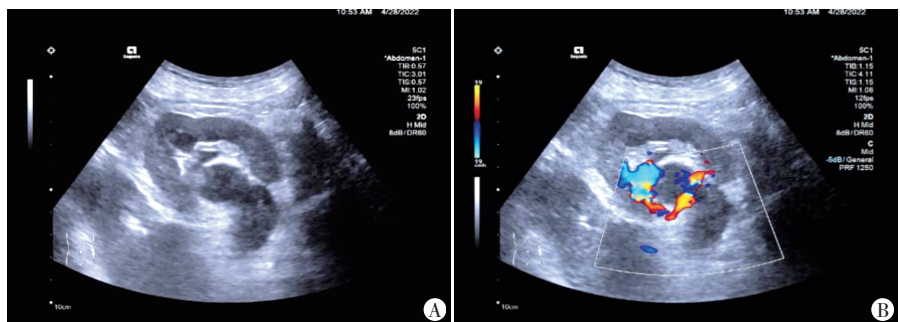
罗 扬 蔡迪明 李永忠

[中图分类号] R445.1

[文献标识码] B

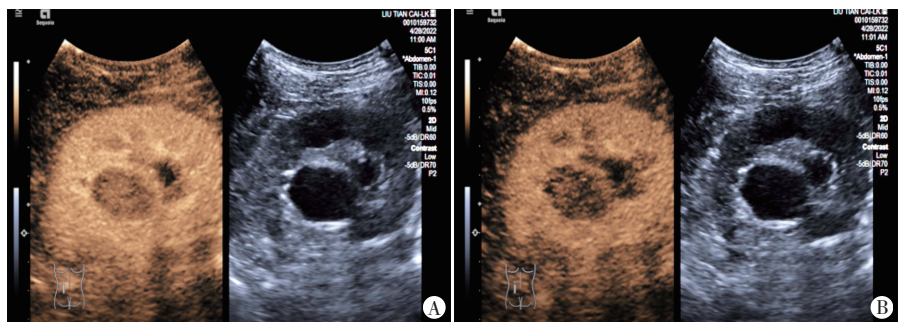
患者男, 70 岁, 因体检发现肾脏占位来我院就诊, 无特殊临床表现, 体格检查无明显异常, 无肾恶性肿瘤病史和家族史。实验室检查: 血肌酐 $126 \mu\text{mol/L}$, 血尿酸 $474 \mu\text{mol/L}$, 中性粒细胞百分比 75.9%, 淋巴细胞计数 $1.03 \times 10^9/\text{L}$, 红细胞计数 $2.87 \times 10^{12}/\text{L}$, 血红蛋白 96 g/L ; 尿细胞学检查未见尿路上皮癌细胞; 肿瘤标志物检测呈阴性。常规超声检查: 左肾肾门区见一大小 $5.3 \text{ cm} \times 1.9 \text{ cm}$ 团状弱回声, 边界清晰, 形态欠规则, 沿输尿管走行, 该团块推挤肾盂, 致集合系统分离 0.7 cm (图 1A), 肾门区未见异常淋巴结, 引流区静脉内未见瘤栓形成; CDFI 于弱回声内探及点状血流信号, 周边可见肾动脉分支绕行 (图 1B)。超声造影检查: 左肾肾门区团状弱回声皮质期呈不均匀低增强, 达峰时呈均匀低增强, 弱回声内造影剂消退早于肾实质; 髓质期呈低增强, 弱回声与周围组织分界清晰 (图 2)。超声提示: 左肾肾门区团状弱回声, 考虑恶性肿瘤 (嫌色细胞癌或肾盂癌可能性大)。遂行腹腔镜探查, 术中见新生物与左肾静脉、肾盂致密粘连, 无法独立切除肿瘤组织, 最终行左肾根治性切除术。术后病理检查: (左肾) 梭形细胞肿瘤, 梭形细胞形态较一致, 可见细胞排列成短束状、栅栏状的密集区和排列较疏松、凌乱、间质水肿的疏松

区。免疫组化检查: S-100(+), HMB45(-), MelanA(-), SOX(+), EMA(-), CD117(-), CD34(-), Dog-1(-), SMA(-), Desmin(-), CD10(-), Ki67(2%+)。见图 3。病理诊断: 神经鞘瘤。



A: 左肾肾门区见一沿输尿管走行的团状弱回声, 推挤肾盂; B: CDFI 于弱回声内探及点状血流信号

图 1 肾门神经鞘瘤常规超声图



A: 皮质期呈不均匀低增强; B: 髓质期呈低增强

图 2 肾门神经鞘瘤超声造影图

(下转第 233 页)

作者单位: 610041 成都市, 四川大学华西医院超声医学科

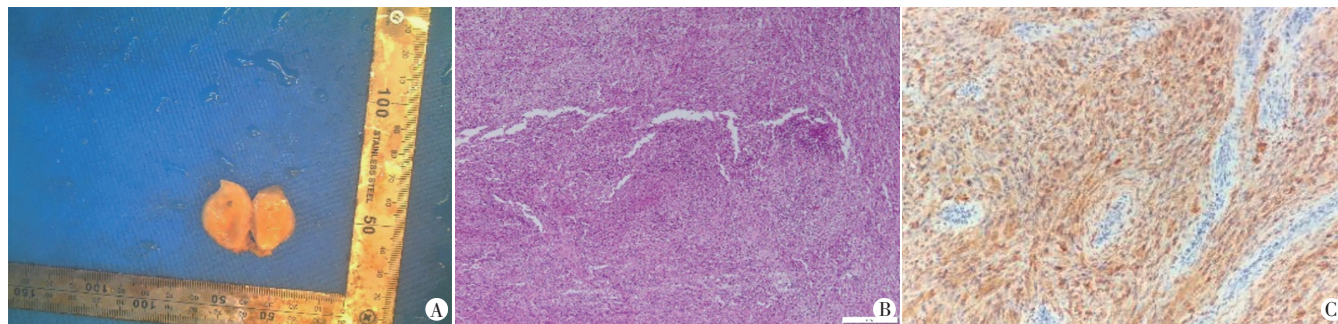
通讯作者: 李永忠, Email: lyz917@126.com

参考文献

- [1] Shamsi M, Ghazavi A, Saeeidifar AM, et al. The immune system's role in PCOS[J]. Mol Biol Rep, 2022, 49(11): 10689-10702.
- [2] Pathare ADS, Hinduja I, Mahadik RC. Basic aspects of endometrial receptivity in PCOS patients[J]. Mol Biol Rep, 2022, 49(2): 1519-1528.
- [3] 罗美玲, 张颀宇. 超声评估子宫内膜容受性在辅助生殖领域应用中的研究进展[J]. 临床超声医学杂志, 2021, 23(11): 856-859.
- [4] 吴华夏, 王小莉, 王素琴. 小剂量阿司匹林辅助治疗多囊卵巢综合征不孕效果及对血栓前状态、子宫内膜容受性影响[J]. 中国计划生育学杂志, 2022, 30(4): 746-751.
- [5] 中华医学会妇产科学分会内分泌学组及指南专家组. 多囊卵巢综合征中国诊疗指南[J]. 中华妇产科杂志, 2018, 53(1): 2-6.
- [6] 国家人口计生委科技司. 妇科超声检查指南[M]. 北京: 中国人口出版社, 2010: 5-9.
- [7] 龙莎, 赵策瑶, 宋修玲, 等. 多模态超声对多囊卵巢综合征患者子宫内膜容受性的评估价值[J]. 中国医学装备, 2021, 18(7): 93-97.
- [8] Jiang NX, Li XL. The disorders of endometrial receptivity in PCOS and its mechanisms[J]. Reprod Sci, 2022, 29(9): 2465-2476.
- [9] Cianci A, Vitale SG. D-Chiro-inositol and PCOS: between myth and reality. The never-ending story[J]. Int J Food Sci Nutr, 2022, 73(5): 565-570.
- [10] 贾芑, 张岩. 液体活检在子宫内膜癌中的应用[J]. 现代肿瘤医学, 2022, 30(5): 912-916.
- [11] 焦岩, 水旭娟, 余彩茶, 等. 超声多模态评分在复发性自然流产患者子宫内膜容受性评价中的应用研究[J]. 中国全科医学, 2020, 23(3): 299-304.
- [12] 徐子宁, 彭成忠, 吕亚儿, 等. 子宫内膜容受性的多模态超声评估[J]. 中华医学超声杂志(电子版), 2020, 17(2): 103-107.
- [13] 卢君, 何玉婷. 知柏地黄丸联合坤泰胶囊治疗卵巢储备功能低下患者的临床观察[J]. 中国临床药理学杂志, 2022, 38(20): 2401-2405.
- [14] 宋晓花. 坤泰胶囊联合氯米芬对多囊卵巢综合征患者子宫内膜容受性及 miR-206、IGF-1 水平的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2021, 20(6): 139-141.
- [15] 杨向荣, 周灵雪, 张凡凡, 等. 坤泰胶囊联合亮丙瑞林治疗子宫内膜异位症的效果及对雌激素的影响[J]. 临床误诊误治, 2022, 35(7): 39-42.
- [16] 高竹薇, 梁志庆, 陈星慧, 等. 坤泰胶囊联合芬吗通治疗女性绝经过渡期临床症状的研究[J]. 云南中医学院学报, 2022, 45(6): 24-27.

(收稿日期: 2023-08-06)

(上接第 228 页)



A: 大体图; B: 病理图(HE 染色, ×100); C: 免疫组化图(×400)

图3 肾门神经鞘瘤术后大体图、病理图及免疫组化图

讨论: 神经鞘瘤是一种周围神经常见的良性肿瘤, 源于神经鞘内的雪旺细胞, 好发于头颈部和四肢^[1], 原发于肾脏者临床十分罕见。肾神经鞘瘤常位于肾门、肾实质或肾包膜, 可能与副交感神经伴随肾动脉进入肾脏有关^[2]。多数肾神经鞘瘤生长缓慢, 患者常无明显症状, 多为偶然发现, 最常见的临床症状为腰痛或腹痛, 其次为血尿, 影像学诊断主要依赖 CT 或 MRI, 但均缺乏特征性表现, 常被误诊为肾癌。文献^[3]报道肾神经鞘瘤超声表现多为团状弱回声, 呈圆形或椭圆形, 边界清晰且包膜完整, 瘤体内血流稀疏。本例患者常规超声表现与其相似。

典型的神经鞘瘤在病理学上由致密区和疏松区组成, 疏松区易出血或囊变。神经鞘瘤增强 CT 常表现为轻至中度增强, 其增强程度低于正常肾实质^[3], 故推测神经鞘瘤的微血管密度低于正常肾实质。根据以上表现, 超声造影时神经鞘瘤相对正常肾实质呈低增强, 致密区相对疏松区增强明显。分析本例误诊原因: ①临床症状不典型, 未见肾盂癌的特征性表现, 如血尿、肾积水等, 超声医师在诊断时未考虑团状弱回声对肾盂形

成了推挤, 导致定位错误; ②超声造影表现与嫌色细胞癌极为相似, 但后者病灶中心多位于肾髓质或肾皮髓交界处, 超声医师对本病的认识亦存在不足。

总之, 肾神经鞘瘤术前影像学诊断困难, 当超声造影检查显示肾脏内团状弱回声为边界清晰的低增强病灶时应考虑本病可能, 最终确诊仍依赖组织病理学结果。

参考文献

- [1] Dahmen A, Juwono T, Griffith J, et al. Renal Schwannoma: a case report and literature review of a rare and benign entity mimicking an invasive renal neoplasm[J]. Urol Case Rep, 2021, 13(3): 101637.
- [2] Vidal Crespo N, López Cubillana P, Ferri Níguez B, et al. Benign renal Schwannoma: case report and literature review[J]. Urol Case Rep, 2019, 17(9): 101018.
- [3] 苏若鹏, 蔡兴猛, 刘永田, 等. 肾神经鞘瘤 4 例报告并文献复习[J]. 现代泌尿外科杂志, 2021, 26(7): 562-565.

(收稿日期: 2023-04-11)