

- 2017, 123(3):372-381.
- [2] 张晓燕.甲状腺结节的超声弹性成像研究[D].北京协和医学院, 2013.
- [3] 张明博,付帅,周昀,等.预测甲状腺微小癌的多元回归公式[J].中国医学科学院学报,2014,36(1):79-85.
- [4] 赵瑞娜.甲状腺结节超声多模态诊断模型及蛋白质组学研究[D].北京:北京协和医学院,2015.
- [5] Frates MC, Benson CB, Charboneau JW, et al. Management of thyroid nodules detected at US: Society of Radiologists in Ultrasound consensus conference statement[J]. Ultrasound Q, 2006, 22(4):231-238.
- [6] Reading CC, Charboneau JW, Hay ID, et al. Sonography of thyroid nodules:a "classic pattern" diagnostic approach[J]. Ultrasound Q, 2005, 21(3):157-165.

(收稿日期:2017-01-20)

## · 病例报道 ·

## Early ultrasound suspected cystic renal cell carcinoma and long-term follow-up: a case report

### 超声早期疑诊囊性肾癌并随访1例

江 鑫 王彦青

[中图法分类号]R737.11; R445.1

[文献标识码] B

患者女,44岁,平素体健,无家族遗传病史。5年前于我院行健康体检超声检查于左肾上部外侧见一大小为3.9 cm×3.7 cm类圆形囊性无回声(图1),边界清晰,近肾实质处局部囊壁增厚,不光滑,最厚约0.8 cm;CDFI示壁内见条状血流信号。超声提示:左肾复杂性囊肿,囊性肾癌不排除,建议增强CT检查。患者拒绝行增强CT检查。后我院对其进行定期(14、23、34、40、48个月)进行超声复查,前4次超声复查发现囊肿大小逐渐增大(依次为4.3 cm×3.6 cm、4.7 cm×4.2 cm、5.1 cm×5.0 cm及5.6 cm×4.6 cm),

余声像图特征无明显变化;第5次超声复查见病灶大小为6.0 cm×4.6 cm,其内实质性回声明显增多、紊乱,囊性部分透声性差,并见多个分隔回声(图2)。超声提示:左肾复杂性囊肿合并实质性病变,囊性肾癌可能。增强CT检查:囊内可见分隔,壁结节,囊壁增厚,可见强化(图3);增强CT提示:考虑左肾上中部肿物(囊性肾癌可能)。于外院保肾手术治疗,术后病理提示:透明细胞癌。

讨论:囊性肾癌是指以囊性为主伴或不伴实质性成分的肾癌,



图1 超声示左肾囊肿,近肾实质处局部囊壁增厚



图2 超声示左肾囊肿,囊内透声差,可见分隔

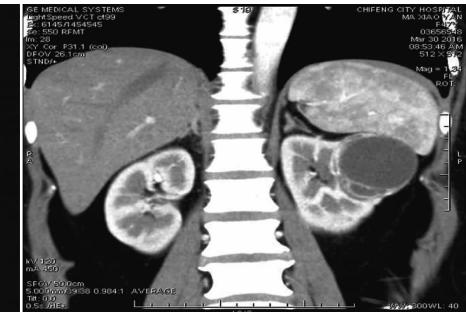


图3 增强CT图

是肾癌的一种特殊类型,临床少见,约占肾细胞癌的5%~7%,病理组织学以透明细胞癌最为常见。该病多无明显临床症状,常为体检时偶然发现,同时因对该病早期认识不足,可能误诊为肾脏良性囊性病变。囊性肾癌的形成原因目前尚不清楚,其主要超声表现有:①囊壁不规则增厚;②囊内有分隔多且厚;③有附壁结节;④囊内透声差;⑤增厚的囊壁、分隔、壁结节见血流信号。根据囊肿呈单房性或具有分隔回声的多房性或是伴有实

性回声,将囊性肾癌分为单房囊肿型、多房囊肿型及囊实混合型。本病例近5年的随访观察,发现囊肿体积逐渐增大,至出现分隔、实质性回声明增多或壁结节、透声差,可能为不同时期的囊性肾癌的超声表现。高度重视其早期表现如囊壁增厚、壁上血流信号丰富等,将有助于囊性肾癌的早期超声诊断。

(收稿日期:2017-01-10)