

- of stroke in china: results from a nationwide population-based survey of 480 687 adults[J]. *Circulation*, 2017, 135(8): 759-771.
- [2] 中华医学会外科学分会血管外科学组. 颈动脉狭窄诊治指南[J]. 中华血管外科杂志(电子版), 2017, 2(3): 169-175.
- [3] 陶媛, 许志强, 周华东, 等. 颈动脉支架术后低血流动力学改变的研究进展[J]. 中华医学杂志, 2017, 97(35): 2798-2800.
- [4] Mylonas SN, Moulakakis KG, Antonopoulos CN, et al. Carotid artery stenting-induced hemodynamic instability [J]. *J Endovasc Ther*, 2013, 20(1): 48-60.
- [5] 陈学明, 李晨宇, 冯海, 等. 颈动脉内膜剥脱术围手术期并发症的防治(附318例经验)[J]. 中国医师杂志, 2014, 16(3): 303-305.
- [6] Ishii D, Sakamoto S, Okazaki T, et al. Overlapped stenting is associated with postoperative hypotension after carotid artery stenting[J]. *J Stroke Cerebrovasc Dis*, 2018, 27(3): 653-659.
- [7] Obeid T, Arhuidese I, Gaidry A, et al. Beta-blocker use is associated with lower stroke and death after carotid artery stenting[J]. *J Vasc Surg*, 2016, 63(2): 363-369.
- [8] Goldstein LJ, Karwowski JK, Rubio G, et al. Predicting factors associated with postoperative hypotension following carotid artery stenting[J]. *Ann Vasc Surg*, 2019, 54(9): 193-199.

(收稿日期: 2020-03-20)

• 病例报道 •

Ultrasonic diagnosis of horseshoe kidney with peritoneal pseudomyxoma : a case report

超声诊断马蹄肾合并腹膜假黏液瘤1例

崔秀秀 王 颖 李 想 礼广森

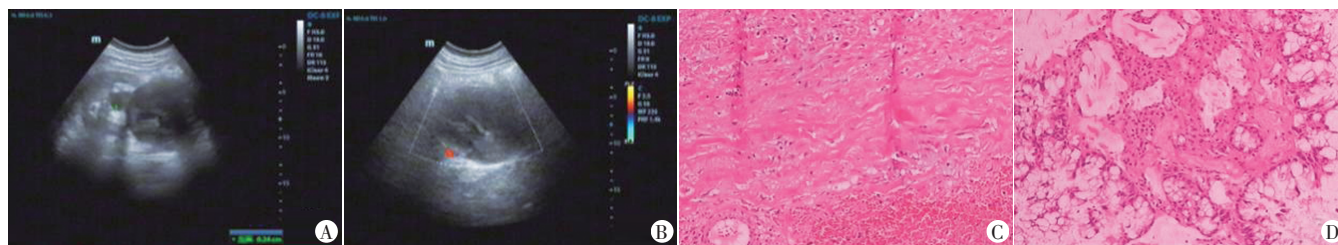
[中图分类号]R445.1

[文献标识码]B

患者女, 53岁, 无明显诱因出现右上腹疼痛不适半年就诊。体格检查: 右上腹触及一直径约9 cm圆形肿块, 触诊时触痛, 右肾区轻度叩痛。实验室检查: 白细胞计数升高($11 \times 10^9/L$), 余未见异常。超声检查: 双肾下极于腹主动脉前方相融合。右肾前方见一大小10.1 cm×8.0 cm低回声, 边界清, 与肾脏关系密切, 内回声欠均匀, 可见无回声区和条状高回声, 周边可探及血流信号(图1A、B)。超声诊断: 右肾前方实性占位病变(来源腹膜后? 来源于肾脏?) 双肾下极相连(考虑马蹄肾)。术中于右肾肾门附近见一直径10 cm团块, 紧贴右肾及结肠系膜, 内含厚约2000 ml黏液性物质, 阑尾和2个卵巢在宏观上表现正常。术后病理诊断: (右肾肿瘤囊壁)符合腹膜假黏液瘤(图1C、D), 免疫组织化学染色结果显示胃肠道来源: CK20(+), CDX2(+), Villin(+), CK7、PAX8、ER、PR、P53、Ki67(+细胞

50%), 表明阑尾是最有可能的起源。

讨论: 腹膜假黏液瘤(PMP)多继发于阑尾黏液性肿瘤, 也可继发于其他部位如结肠、卵巢、胰腺和泌尿系统的黏液性肿瘤。腹腔外假性黏液瘤较为少见, 瘤体或囊肿破裂后其黏液植入物在腹膜后出现, 不累及腹腔。位于腹膜后并累及泌尿系统的PMP临床罕见, 本例表现为单纯性肾门肿块, 异于其他涉及肾脏的PMP患者。PMP的命名、病理、起源和治疗均存在较大争议, 临床表现因肿瘤的来源和部位不同, 常表现为多种非特异性的征象和症状, 术前诊断较困难。目前, PMP治疗提倡行减瘤手术, 术后辅以化疗。本病应与化脓性腹膜炎、腹膜转移癌和结核性腹水鉴别。当黏液样物质位于肾门并累及肾脏时, 容易误诊, 延误治疗。超声对观察PMP累及范围、选择治疗方法、鉴别诊断具有一定价值。



A: 超声图像显示右肾前方见一大小为10.1 cm×8.0 cm低回声, 与肾脏关系密切, 内见无回声区和条状高回声; B: 肿块周边探及血流信号; C: 低倍镜显示肿瘤细胞巢(HE染色, ×10); D: 高倍镜下黏液蛋白池内排列着恶性腺上皮, 结构复杂(HE染色, ×40)

图1 马蹄肾合并腹膜假黏液瘤超声及病理图

(收稿日期: 2019-07-30)