

论 著

肾上腺腺瘤样瘤影像学特征分析及文献复习

冷媛媛¹ 黄燕涛^{1,*} 杨 婧¹
邹燕丽²

1.自贡市第一人民医院放射科

2.自贡市第一人民医院病理科

(四川 自贡 643000)

【摘要】目的 探讨肾上腺腺瘤样瘤的影像学特征。

方法 回顾性分析我院1例及复习相关文献共21例肾上腺腺瘤样瘤患者的临床及影像学特征。结果 肾上腺腺瘤样瘤好发于青壮年，以男性多见，临床上多无明显症状，均为单侧发病，以实性最为常见，可见点状钙化，增强扫描以轻、轻-中度强化为主。结论 根据病理组织形态学特点并结合免疫组化染色辅助鉴别，可以明确肾上腺腺瘤样瘤的诊断。

【关键词】肾上腺肿瘤;腺瘤样瘤;影像学

【中图分类号】R814.4

【文献标识码】A

DOI:10.3969/j.issn.1672-5131.2024.10.035

Analysis of Imaging Characteristics of Adrenal Adenomatoid Tumor and Literature Review

LENG Yuan-yuan¹, HUANG Yan-tao^{1,*}, YANG Jing¹, ZOU Yan-li².

1.Department of Radiology, Zigong First People's Hospital, Zigong 643000, Sichuan Province, China

2.Department of Pathology, Zigong First People's Hospital, Zigong 643000, Sichuan Province, China

ABSTRACT

Objective To investigate the imaging features of adrenal Adenomatoid tumor. **Methods** The clinical and imaging features of one case of adrenal Adenomatoid tumor in our hospital and 21 cases of adrenal Adenomatoid tumor were retrospectively analyzed. **Results** Adrenal adenoma like lesions mostly occurred in Young adult, mostly in men. Clinically, most of them had no obvious symptoms, and all of them were unilateral. The solid lesions were the most common, with node like calcification. The enhanced scan was mainly light, light to moderate enhancement. **Conclusion** Based on the pathological and histological characteristics, combined with immunohistochemical staining to assist in differential diagnosis, the diagnosis of adrenal adenomatoid tumors can be clarified.

Keywords: Adrenal Tumors; Adenomatoid Tumor; Imaging

腺瘤样瘤(adrenomatoid tumor, AT)是一种发生于生殖道的少见良性肿瘤，常见于附睾、精索、子宫、输卵管等部位，发生于肾上腺的腺瘤样瘤较为罕见。本文现报道一例原发于肾上腺腺瘤样瘤，并复习国内相关文献，旨在提高对其临床及影像学特征的认识水平。

1 一般资料

患者男性，36岁，因反复鼻塞、睡觉打鼾1年并加重3月入院，无鼻出血、无头晕头痛等症状；入院后测量血压154mmHg/123mmHg；实验室检查中血常规、肝肾功、肿瘤标志物、相关激素测定均未见异常。腹部CT示：左侧肾上腺见一卵圆形稍低密度影，大小约1.8cm×1.5cm×1.4cm，边界较清楚，密度欠均匀，其内见点状钙化灶，平扫CT值约25HU，增强扫描动脉期CT值约30HU，静脉期CT值约35HU；右侧肾上腺未见异常(图1-4)。完善术前相关检查，无手术禁忌证，全麻下行“腹腔镜肾上腺部分切除术”，术中见：肿块位于左侧肾上腺中份，大小约1.8cm×1.5cm×1.5cm，为类圆形、褐色。术后标本肿块呈类圆形，褐色(图5)；病理示纤维间质中分布不规则扩张及腺样结构，内衬扁平或立方柱状上皮，细胞无异型性，腔内可见蓝染粘液样物(图6)；病理诊断：左侧肾上腺腺瘤样瘤。

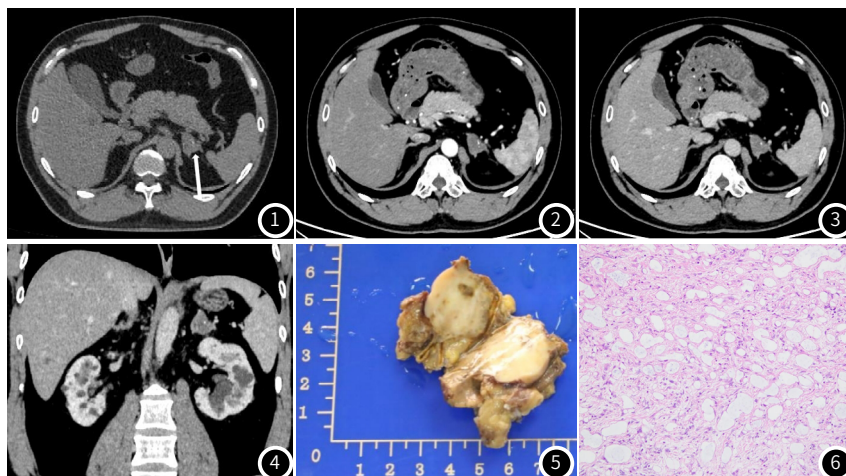


图1-图4 男，36岁，肾上腺腺瘤样瘤。腹部CT平扫+增强扫描：左侧肾上腺卵圆形稍低密度影(箭头所示)，其内见点状钙化灶，动脉期示病灶边缘轻度强化，静脉期示病灶持续强化。

图5 大体标本：肿块为类圆形、褐色。

图6 病理图片：示纤维间质中分布不规则扩张及腺样结构，细胞无异型性(HE ×100)。

2 讨论

腺瘤样瘤是一种少见的良性肿瘤，好发于生殖系统，以附睾、子宫最为常见，发生在肾上腺的腺瘤样瘤极为少见。由于病例较少，目前关于肾上腺腺瘤样瘤的起源尚存

【第一作者】冷媛媛，女，副主任医师，主要研究方向：影像诊断。E-mail: 231779138@qq.com

【通讯作者】黄燕涛，男，副主任医师，主要研究方向：影像诊断工作。E-mail: 46137672@qq.com

在争议，大多数学者认同其为间皮来源的良性肿瘤^[1-5]。组织学上，肿瘤由血管瘤样、囊性和实性组成，并可累及肾上腺皮质或髓质组织。免疫组化显示，肿瘤细胞上皮标记物(AE1/AE3,CK7)和间皮标记物(D2-40,Calretinin,WT1)均阳性^[4-7]，为本病特征性改变，具有诊断价值。

以“肾上腺腺瘤样瘤”为检索词在“万方”、“知网”中有18篇相关文献共30例肾上腺腺瘤样瘤患者报道^[1-18]，其中共有20例具有较为完整的影像学资料，同时结合我院收集的共21例肾上腺腺瘤样瘤患者，总结其特点如下：(1)男性17例，女性4例；(2)平均年龄42±6.8岁；(3)血压升高6例^[1-2,7-9]，腰痛4例，11例因体检或其他疾病检查时发现，其中1例血压升高患者伴有皮质醇轻度升高^[1]；(4)均为单侧发病，右侧10例，左侧11例；(5)超声检查者5例，行CT检查扫描18例，行MRI检查7例；(6)病灶≥5cm者3例，≥3cm者8例，<3cm者10例；(7)病灶实性16例，囊实性3例^[2-4]，囊性2例^[5-6]；(8)14例患者行CT或MRI增强扫描，轻度强化6例，轻-中度强化5例^[1,5,9-11]，明显不均匀强化3例^[2-4]。

肾上腺腺瘤样瘤极少导致激素分泌异常，仅部分患者(6/21)伴有血压升高，但其发病机制尚待研究；病灶多为实性，但可囊变，常见点状钙化，增强扫描多以轻、轻-中度强化为其特征；临床上需与肾上腺腺瘤、嗜铬细胞瘤、转移瘤、髓样脂肪瘤等鉴别。①肾上腺腺瘤，大多数患者因激素分泌异常(皮质醇、醛固酮等)而出现高血压、向心性肥胖、肌无力、周期性软瘫等临床症状；皮质醇腺瘤密度多较均匀、稍高，增强扫描多呈中度强化，对侧肾上腺萎缩，肾上腺周围及皮下脂肪多等特点；醛固酮腺瘤多富含脂质，密度较低，磁共振上反相位信号较同相位明显减低为其特征，增强扫描多轻度强化；肾上腺腺瘤样瘤基本上不含有脂质，故T₁WI多呈等、稍低信号，T₂WI呈高信号，其次其强化程度多低于皮质醇腺瘤，且不会导致对侧腺体萎缩，与腺瘤较易鉴别^[19]。②嗜铬细胞瘤：因其可分泌儿茶酚胺而导致阵发性高血压、心悸等典型症状，肿块以实性为主，但囊变坏死常见，由于瘤体内含水分多故T₂WI上呈明显高信号为其特点，该肿瘤血供丰富增强扫描多呈明显不均匀强化，临床及影像学上均与肾上腺腺瘤样瘤鉴别不难^[20]。③肾上腺转移瘤：多呈实性肿块，常双侧发病，具有原发肿瘤病史^[21]。④肾上腺髓样脂肪瘤：多无明显临床症状，以富含脂肪为其特征^[22]。

发生于肾上腺腺瘤样瘤较为罕见，较少导致激素分泌异常，临床症状多无典型表现，术前诊断较为困难；该病单侧发病、基本上不含脂质、点状钙化、增强扫描轻及轻-中度强化为其特征，在排除肾上腺腺瘤、嗜铬细胞瘤、转移瘤等常见疾病的基础上应考虑到本病的可能，确诊仍需病理，手术是其首选治疗方式。

参考文献

- [1]程岑,宋亭.肾上腺腺瘤样瘤1例[J].实用放射学杂志,2019,35(12):2050-2051.
- [2]陈煥波,黄国辉.肾上腺腺瘤样瘤1例并文献复习[J].岭南急诊医学杂志,2022,27(2):198-199.
- [3]周秀智,杨君琳,翟笃昌,等.肾上腺腺瘤样瘤MRI表现1例报道[J].现代医药卫生,2022,38(22):3949-3951.
- [4]沈思,刘斯润,康举龄.左侧肾上腺腺瘤样瘤一例[J].临床放射学杂志,2005,24(10):933-933.
- [5]刘啸峰,方阮,王文娟,等.肾上腺腺瘤样瘤1例[J].医学影像学杂志,2022,32(4):566,571.
- [6]阿布力米提·木合塔尔,地力夏提·吾麦尔.肾上腺腺瘤样瘤1例报告及文献复习[J].新疆医学,2010,40(12):123-124.
- [7]徐艳华,陈甦.肾上腺腺瘤样瘤临床病理观察[J].诊断病理学杂志,2022,29(9):798-801.
- [8]王维佳,杨金瑞,易路,等.肾上腺腺瘤样瘤1例报告及文献复习[J].临床泌尿外科杂志,2006,21(6):465-467.
- [9]钟雪云,孙艳花,蒋光愉.左肾上腺腺瘤样瘤一例[J].中华病理学杂志,2003,32(6):515-515.
- [10]罗斌,饶洁,何惠华,等.肾上腺腺瘤样瘤1例及临床病理分析[J].诊断病理学杂志,2022,29(9):879-880.
- [11]张文娟,陈卫斌,马华玲,等.肾上腺腺瘤样瘤2例临床病理观察[J].临床与实验病理学杂志,2015,31(2):205-207.
- [12]汪俊颖,仲林.肾上腺原发性腺瘤样瘤并累及肝脏1例[J].大连医科大学学报,2020,42(5):468-470.
- [13]薛霜,轩昂,陈国晓,等.肾上腺腺瘤样瘤3例临床及病理分析[J].临床泌尿外科杂志,2019,34(3):239-241.
- [14]张采欣,韩增磊,高涵,等.肾上腺腺瘤样瘤1例并文献复习[J].临床与实验病理学杂志,2015,31(8):937-938,939.
- [15]黄英杰,俞文英.肾上腺腺瘤样瘤的临床病理特征观察[J].现代实用医学,2014,26(2):178-179,封4.
- [16]夏娟,王运平,龚静,等.肾上腺腺瘤样瘤1例[J].临床与实验病理学杂志,2011,27(4):446-447.
- [17]陈金璋,胡怀远,宋瑞.肾上腺腺瘤样瘤临床病理观察[J].安徽医药,2011,15(9):1128-1129.
- [18]王晓娟,魏建国,许跃,等.肾上腺腺瘤样瘤10例临床病理学特征[J].中华病理学杂志,2020,49(1):71-73.
- [19]沈美铨,冯旭霞,文铁,等.多层螺旋CT、MRI联合血清Mn-SOD、MDA诊断肾上腺皮质腺瘤的价值分析[J].中国CT和MRI杂志,2020,18(2):102-105.
- [20]刘春艳,兰国鹏,郑晓东,等.多层螺旋CT多期扫描鉴别多种肾上腺肿瘤的诊断价值[J].中国医学装备,2021,18(5):56-60.
- [21]单昌彤,王健,胡红杰,等.肾上腺转移瘤和乏脂性腺瘤的CT鉴别诊断[J].中华内分泌外科杂志,2018,12(3):251-257.
- [22]华建军,应明亮,杨文婷.多层螺旋CT鉴别诊断肾上腺髓样脂肪瘤与去分化脂肪肉瘤的应用价值[J].浙江临床医学,2022,24(6):898-900.

(收稿日期:2023-06-19)
(校对编辑:翁佳鸿)