

## · 病例报告 ·

## 阴囊巨大脂肪瘤一例

丰琅 张道新 田野 吕文成 杜林栋

患者,46岁,因双侧阴囊内肿物进行性增大4年于2011年7月收入院。2007年患者无明显诱因下发现双侧阴囊内肿物,最初为黄豆大小,无疼痛,无发热,无尿频、尿急、尿痛、血尿等症状,患者未予就诊。后双侧阴囊内肿物进行性增大,以右侧为著,无疼痛。入院查体可见阴囊皮肤正常,无红肿,右侧阴囊内可触及约10 cm×8 cm质软肿物,无压痛,睾丸附睾触诊无异常。透光试验阴性,肿物未闻及肠鸣音,平卧肿物大小无变化。左侧阴囊内可触及7 cm×8 cm质韧肿物,睾丸附睾未触及,透光试验阳性。双侧腹股沟淋巴结触诊无异常。阴囊彩超示右侧睾丸上方探及大小约10 cm×8 cm的低回声病灶,内部未见血流信号(图1)。左侧睾丸内探及7 cm×8 cm液性暗区。术前诊断为右侧阴囊内肿物和左侧睾丸鞘膜积液。术前常规检查无异常,于2011年7月在硬膜外麻醉下行左侧睾丸鞘膜翻转术加右侧阴囊肿物切除术,术中见右侧睾丸肿物包膜完整,质软,肿物呈金黄色,大小约10 cm×8 cm×5 cm(图2)。肿物与右侧睾丸、附睾轻度黏连,将肿物完整剥离并切除后送病理。术后病理诊断为右侧阴囊脂肪瘤。术后3个月随访阴囊脂肪瘤无复发,目前仍在随访中。

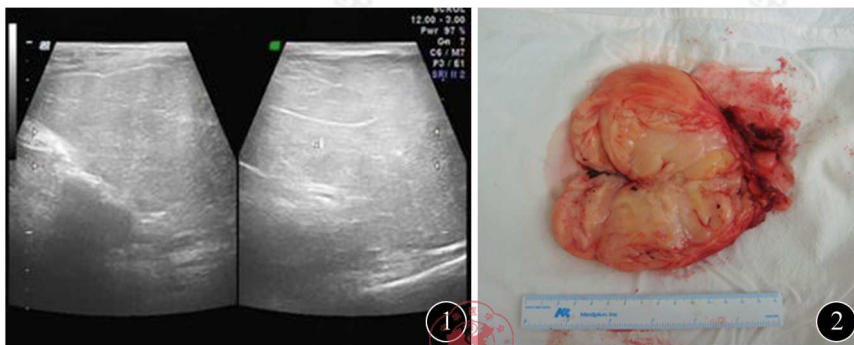


图1 阴囊彩超示右侧睾丸上方低回声病灶,内部未见血流信号 图2 阴囊脂肪瘤大体图片:肿瘤包膜完整,表面尚光滑

**讨论** 脂肪瘤是临床上常见的体表良性肿瘤,来源于间叶组织,组织学上为成熟脂肪细胞及纤维间隔组成,生长缓慢,好发于颈、肩、背、大腿及臀部<sup>[1]</sup>,发生于泌尿生殖系统少见,发生于阴囊者更为罕见。阴囊脂肪瘤可发生于小儿和成人<sup>[2]</sup>。阴囊脂肪瘤临床表现缺乏特异性,大多数患者无明显自觉症状,患者多为偶然发现或肿瘤增大引起阴囊坠胀不适等症状时才就诊。单发性阴囊脂肪瘤质地柔软而有弹性,与表面皮肤、周围组织一般无黏连,活动度好。若病史时间较长与周围组织可有黏连,甚至恶变可能。如果脂肪瘤为多发性,边界不清,也可与周围组织黏连<sup>[3]</sup>。

阴囊脂肪瘤术前诊断比较困难,容易造成误诊,确诊依赖病理检查。超声和CT有助于诊断,典型的阴囊脂肪瘤超声表现为低回声,内有条索状混合性回声,边界可清晰也可不清晰或隐约可见,脂肪瘤内部多无血流信号<sup>[4,5]</sup>。CT扫描则显示阴囊内结节状脂肪影,呈分叶状,并清楚显示脂肪瘤与睾丸及附睾的关系<sup>[4]</sup>。病理诊断上阴囊脂肪瘤呈现典型的脂肪瘤特征,外观上切面呈黄色,质软,分叶状,有完整包膜,界限清楚,可见散在白色条带或局灶性实性区域。镜下肿瘤为成熟脂肪细胞,核小染色不深,胞浆空。脂肪细胞被不等量纤维结缔组织分割成大小不等的脂肪小叶,血管少<sup>[4,5]</sup>。

阴囊脂肪瘤与其他部位软组织脂肪瘤相类似,需与以下疾病鉴别:(1)睾丸肿瘤:睾丸肿块肿大迅速,触诊时质硬,肿物与睾丸界线不清,腹股沟淋巴结常肿大,肿物透光试验阴性,超声和CT提示睾丸内实性占位病变。(2)腹股沟斜疝:肠管或大网膜自内环口突出后进入阴囊,平卧时一般可回纳肿物,患者可能伴有外环扣松弛等症状,如内容物为肠管时可听到肠鸣音,肿物透光试验阴性。对于有合并斜疝症状的患者而言,术前极易误诊。(3)阴囊脂肪瘤病:脂肪瘤病是成熟脂肪组织弥漫性增生,大体形态由界限不清、外形不规则的脂肪组成。组织学形态与经典脂肪瘤相似,其病变是弥漫的,没有清楚的界限。(4)阴囊脂肪肉瘤:主要发生在老年男性,肿瘤短期内进行性生长,透光试验阴性,超声提示实质性肿物,非均质性强回声,其内有血流回声。(5)鞘膜积液:阴囊内可触及囊性包块,一般不易触及睾丸,透光试验一般为阳性,超声可提示阴囊内液性暗区。(6)精液囊肿:是睾丸或附睾头小管的潴留性囊肿,位置在睾丸上极和附睾头,囊肿内充满含精子的液体,有波动感,透光试验阳性。(7)阴囊皮样囊肿:由于细胞种植于阴囊中隔形成皮样囊肿,囊腔内有皮脂样物,囊壁被覆鳞状上皮,可并发感染

形成窦道。另外如附睾肿瘤、多睾症、附睾炎性肿物等有时也需予以鉴别<sup>[6]</sup>。

对于体积较小的阴囊脂肪瘤可不予处理。对于体积较大者,一般患者多有因肿物增大引起的阴囊坠胀等不适而需行手术治疗。手术切除脂肪瘤是有效的治疗方法,手术时应保证将肿瘤完整切除,以免引起复发<sup>[7]</sup>。由于该病在临床上多为个案报道,缺乏大宗病例回顾的临床资料,对于预后一般认为较好,但长期随访结果尚缺乏。

### 参 考 文 献

- [1] 吴阶平,裘法祖.黄家驷外科学.6版.北京:人民卫生出版社,2000:577.
- [2] 韩镇远,汪洋,钟甘平.幼儿阴囊脂肪瘤1例.临床泌尿外科杂志,2009,24:317.
- [3] 周大庆,文海涛,何猛,等.双侧阴囊巨大脂肪瘤1例报告.中华男科学杂志,2005,11:308,313.
- [4] 黄海鹏,付伟金,颜海标,等.阴囊巨大脂肪瘤1例报告.中华男科学杂志,2011,17:78-79.
- [5] 尹佳园,李世存.超声诊断阴囊脂肪瘤1例.中国医学影像技术,2009,25:1960.
- [6] 严林,刘新锋,黄成意.阴囊脂肪瘤误诊1例分析.中国误诊学杂志,2008,8:7680.
- [7] Casas Agudo P, Janeiro Pais JM, Busto Castañón L, et al. Giant intra scrotal lipoma. Arch Esp Urol, 2009, 62: 86-87.

(收稿日期:2011-09-19)

(本文编辑:郝锐)

丰琅,张道新,田野,等.阴囊巨大脂肪瘤一例[J/CD].中华临床医师杂志:电子版,2011,5(24):7484-7485.