doi:10.11659/jjssx.12E015194

睾丸表皮样囊肿的临床诊断与手术治疗

董传江,谢宗兰,张路生,彭 庆,陈晓波,董自强 (三峡大学第一临床医学院,宜昌市中心人民医院泌尿外科,湖北 宜昌 443003)

[摘 要] **目的** 分析并总结睾丸表皮样囊肿患者的临床表现、诊断及手术治疗方法。**方法** 回顾性分析我院2005年7月至2015年8月收治7例睾丸表皮样囊肿患者的临床资料,结合有关文献对其总结分析。**结果** 7例患者术后病理均提示为睾丸表皮样囊肿,患者术后恢复良好,随访12~36个月未见复发。**结论** 睾丸表皮样囊肿临床较少见,临床表现为无痛性阴囊内包块与睾丸恶性肿瘤临床表现极为相似,易误诊为睾丸恶性肿瘤,确诊需依据病理,治疗以保留睾丸肿瘤切除术为主,预后良好。

[关键词] 睾丸表皮样囊肿;诊断;治疗

[中图分类号] R697 [文献标识码] A [收稿日期] 2015-12-18

Diagnosis and treatment of testicular epidermoid cyst

DONG Chuan-jiang, XIE Zong-lan, ZHANG Lu-sheng, PENG Qing, CHEN Xiao-bo, DONG Zi-qiang (First College of Clinical Medical Science, Three Gorges University, Department of Urology, Yichang Central People's Hospital, Yichang Hubei 443003, China)

Abstract: Objective To analyze and summarize the clinical manifestations, diagnosis and treatment of testicular epidermoid cyst patients. **Methods** Combined with literature, the clinical data of 7 patients with testicular epidermoid cyst in our hospital from July 2005 to August 2015 were analyzed. **Results** Histological examination showed testicular epidermoid cyst, postoperative recovery was good, no recurrence during 12 to 36 months' follow-up. **Conclusion** The testicular epidermoid cyst is rare in clinic, the clinical manifestations is similar to testicular cancer, so it is often misdiagnosed as testicular cancer, which should be diagnosed by pathology, treated by testis preserved testicular tumor resection, and the prognosis is good.

Keywords: testicular epidermoid cyst; diagnosis; treatment

睾丸表皮样囊肿是一种较少见的睾丸良性肿瘤,与睾丸恶性肿瘤鉴别较为困难,正确诊断对于患者手术方式的选择及预后的判断均有重要意义[1-2]。临床中睾丸表皮样囊肿常被误诊为睾丸恶性肿瘤而行根治性睾丸切除术。钱冲等[3]报道5例睾丸表皮样囊肿患者中有4例因误诊将患者睾丸切除。超声是诊断睾丸表皮样囊肿的重要方法,其诊断睾丸表皮样囊肿准确率可达90%。为了减少误切率,我们术前均行阴囊彩超检查。睾丸表皮样囊肿主要治疗方式为保留睾丸的肿瘤剜除术。为防止肿瘤扩散,术中首先阻断精索血流,在做好切口保护的情况下切开睾丸白膜,完整切除睾丸肿物并行术中快速冰冻病理检查。为提高对该病的诊治水平,本文总结分析我院自2005年7月至2015年8月收治的7例睾丸表皮样囊肿患者的临床资料,并结合文献对本病的临床特征、病理特点及诊疗方法及预后进行分析总结,现报告如下。

[通信作者] 董自强,E-mail:dcj92501@163.com

1 资料与方法

1.1 临床资料

我院2005年7月至2015年8月共收治7例睾丸表皮样囊肿患者,年龄19~56岁,平均26岁。其中右侧4例,左侧3例。6例以无痛性阴囊肿物就诊,其中1例偶感坠胀不适,2例伴有患侧睾丸间断性疼痛。病史6个月至10年。3例曾予抗感染治疗,但仅1例疼痛缓解,2例曾行抗结核治疗,均无效。体格检查:睾丸内质地较硬肿物,向睾丸侧面膨出,表面光滑,3例有轻压痛。肿物直径2~3 cm。术前均行彩超检查,7例均提示睾丸实性占位,其中5例表现为高低回声相间的靶环状或洋葱征,4例睾丸内低回声光团,边界尚清,内回声不均。2例睾丸内混合回声,以低回声为主。7例均显示包块无或内可探及少量血流信号。CT值稍小于睾丸实质,增强后未见明显强化效应(图1)。所有患者盆腔内及腹膜后均未见明显肿大淋巴结。本组仅3例患者行MRI检查,病变T1WI上中心可见片状低信号,囊壁平扫表现为完整的低信号环。所有患者

血清甲胎蛋白(AFP)、人绒毛膜促性腺激素(β-hCG)、乳酸脱氢酶(LDH)均未见异常。

1.2 治疗方法

本组7例患者术前诊断为睾丸占位性病变。手术取腹股沟切口,显露精索血管用无损伤血管夹控制精索血管血液回流。7例患者均行术中快速冰冻病理检查,报告为睾丸表皮样囊肿。5例行保留睾丸肿瘤切除术,2例因肿瘤占据整个睾丸而保留睾丸困难行根治性睾丸切除术。

2 结果

7例患者术后病理检查结果均提示:睾丸表皮样囊肿。睾丸表皮样囊肿体积大小为2~3 cm,肉眼可见肿物呈囊性,包膜完整光滑,质坚韧,与周边组织分界清楚。剖开标本发现囊内见灰黄灰白浓稠豆渣样物。镜下可见囊壁由分化较好复层鳞状上皮组织及纤维组织构成,囊肿内可见生精小管增生,生精小管管腔闭塞(图2)。睾丸表皮样囊肿是一种睾丸良性肿瘤,所有患者术后均未行辅助放疗及化疗,术后随访6个月至10年,未见复发及转移。保留睾丸者术侧睾丸形态正常。

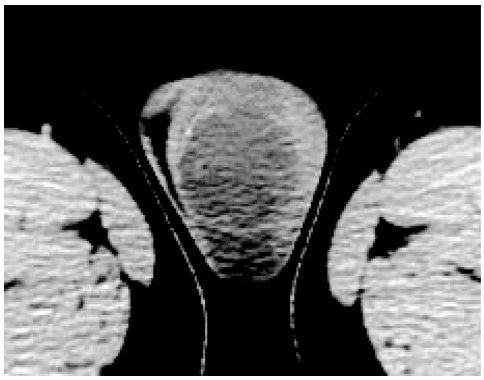


图1 CT检查情况

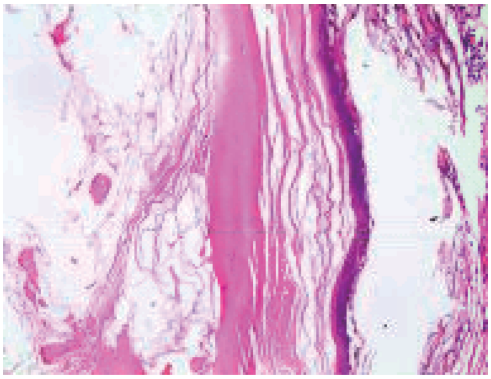


图2 病理检查情况(HE ×10)

3 讨论

3.1 病因与病理

睾丸表皮样囊肿是一种睾丸良性肿瘤,临床上较少见。Shah等[4]首次报道了睾丸表皮样囊肿。睾丸表皮样囊肿占所有睾丸肿瘤的1%~6%,其发病原因仍然不清。表皮样囊肿主要发生于皮肤,而发生于睾丸内非常罕见。睾丸表皮样囊肿的组织学特征和皮肤表皮样囊肿组织学特性相似;睾丸表皮样囊肿组织来源存在争议;睾丸表皮样囊肿的发病机制可能为生精小管、表皮包涵物或睾丸网的鳞状化生而来。在残留的睾丸组织中未发现小管内生殖细胞肿瘤,可能是由于畸胎瘤的皮肤成分被代替或由于胚胎时期从阴囊皮肤原基衍生的鳞状上皮内容物错位[5-6]。Younger等[5]研究发现,睾丸表皮样囊肿存在相同位点上的等位基因的突变。

3.2 临床表现

睾丸表皮样囊肿可发生于任何年龄,以20~40岁青壮年多见。临床上睾丸表皮样囊肿通常无任何临床症状,多因阴囊肿大就诊,仅有少数患者存在阴囊轻度疼痛或不适感,少数可有轻触痛。右侧较左侧多见,一般多为单侧发病,双侧少见[2]。双侧发病或者单侧多发者仅占该病的0.05%[5],囊肿可发生于睾丸实质任何部位,以上极较多见[7]。睾丸表皮样囊肿的临床症状及体格检查无明显特异性,很难与睾丸恶性肿瘤相鉴别。钱冲等[3]报道5例睾丸表皮样囊肿,其中有4例因误诊行根治性睾丸切除,应引起临床高度重视。本组7例患者有1例行睾丸切除术,睾丸保存率为85.7%。

3.3 诊断

睾丸表皮样囊肿的诊断标准仍应用Price(1969)所述标准[2]:①囊性肿物位于睾丸实质内;②囊内充以大量角化屑或无定形物质;③囊壁由纤维结缔组织构成,被覆分化良好的复层鳞状上皮;④囊内无毛囊、皮脂腺等皮肤附属器或其他畸胎瘤成分;⑤睾丸组织内无瘢痕组织。其中前4条有助于表皮样囊肿与其他畸胎瘤相鉴别,第5条非常重要,瘢痕组织可能代表了自动消失的(burnt-out)精原细胞瘤,超声或冰冻切片活检应对肿瘤周围组织进行检查。血清甲胎蛋白(AFP)、人绒毛膜促性腺激素(β-hCG)、乳酸脱氢酶(LDH)等肿瘤血清标志物对于睾丸表皮样囊肿与睾丸肿瘤的诊断与鉴别诊断的重要依据。睾丸表皮样囊肿无睾丸生殖细胞肿瘤成分血清甲胎蛋白(AFP)、人绒毛膜促性腺激素(β-hCG)、乳酸脱氢酶(LDH)等血清

学检查均为阴性。睾丸表皮样囊肿的特征性超声表现为洋葱环征型及周边钙化型[8-11]。洋葱环样结构为睾丸表皮样囊肿的特征性声像图表现。本组7例患者中有5例表现为高低回声相间的靶环状或洋葱征,可见超声检查是睾丸表皮样囊肿的一个重要诊断依据。睾丸MRI检查对睾丸表皮样囊肿的诊断有重要价值,病变T1WI序列部分病灶以低信号为主,中心伴灶状高信号("靶征")。囊壁由于被覆角化的鳞状上皮,在T2WI和T1WI上均为低信号;T2WI序列部分病灶呈现高低信号交替排列("洋葱征")[12-13]。本组仅3例患者行MRI检查,病变T1WI上中心可见片状低信号;在T2WI和T1WI上均为低信号;MRI平扫表现为完整的低信号环。CT检查无明显特异性,CT值低于睾丸实质,增强后大多无明显强化效应[12]。

睾丸表皮样囊肿需与睾丸内良性囊性病变相鉴别,如睾丸鞘膜积液、白膜囊肿和单纯性睾丸囊肿,一般采用彩超鉴别,上述疾病表现为典型的无回声囊性结构。睾丸脓肿一般有发热的临床症状,对抗感染治疗效果明显。睾丸血肿有明确外伤病史。睾丸表皮样囊肿需与实性肿块型鉴别,如精原细胞瘤、淋巴瘤、卵黄囊瘤、睾丸绒毛膜上皮癌等。精原细胞瘤彩超表现:肿块为均质低回声,边界清、形态规则,可见血流信号。淋巴瘤多见于老年人,肿瘤超声表现为均质低回声,血流信号明显。卵黄囊瘤多见于3岁以下小儿,几乎占据整个睾丸。睾丸绒毛膜上皮癌的肿块边界不清,形态不规则,血清β-hCG明显升高[3,8-9]。

3.4 治疗

睾丸表皮样囊肿主要治疗方案是手术治疗,由于睾丸表皮样囊肿是少见睾丸良性肿瘤,且无局部复发和转移,所以如果在术前、术中证实为睾丸表皮样囊肿,应该保留患侧睾丸[2-3,6,14]。由于术前很难与睾丸恶性肿瘤相鉴别,术前应考虑到恶性可能,手术探查时应注意无瘤原则,防止肿瘤扩散,术中应首先阻断精索血流,在做好切口保护的情况下切开睾丸白膜,完整切除睾丸肿物并行术中快速冰冻病理检查[15],若术中快速病理证实为良性病变予以保留睾丸,若为恶性或者病理类型不明确则按恶性肿瘤处理行根治性睾丸切除[2,8,15-17]。

既往研究证实,睾丸表皮样囊肿是良性病变预后良好,且无局部复发和转移。本组7例术后均未行放、化疗等辅助治疗,术后随访6个月至10年,未见复发及转移。因此术后无需放、化疗等辅助治疗。总之,睾丸表皮样囊肿是一种少见的睾丸良性肿瘤,易误诊为睾丸恶性肿瘤,临床上睾丸表皮样囊肿通常无任何临床症状,多因阴囊肿大就诊。结合实验室检查及影像学检查可初步诊断,最终确诊依据病理诊断,治疗以保留睾丸肿瘤切除术为主,预后良好。

[参考文献]

[1] Cakiroglu B, Sonmez NC, Sinanoglu O, et al. Testicular epidermoid cyst[J]. Afr J Paediatr Surg,2015,12(1):89-90.

[2] 卢宝健,张 卫,尚芝群,等. 睾丸表皮样囊肿30例临床诊治分析[J]. 中华男科学杂志,2015,21(3):283-285. doi:10.13263/j.cnki.nja.2015.03.017.

[3] 钱 冲,李 新. 5例睾丸表皮样囊肿诊断与治疗体会[J]. 局解手术学杂志,2011,20(3):329-330. doi:10.3969/j.issn.1672-5042.2011.03.050.

[4] Shah KH, Maxted WC, Chun B. Epidermoid cysts of the testis:a report of three cases and an analysis of 141 cases from the world literature[J]. Cancer,1981,47(3):577-582.

[5] Younger C, Ulbright TM, Zhang S, et al. Molecular evidence supporting the neoplastic nature of some epidermoid cysts of the testis[J]. Arch Pathol Lab Med,2003,127(7):858-860.

[6] 梁 博,刘晓强,孙 光,等. 睾丸表皮样囊肿13例报告并文献复习[J]. 中华男科学杂志,2012,18(6):559-561.

[7] 刘贤奎,孔垂泽,孙志熙. 睾丸表皮样囊肿(附25例报告)[J]. 中国男科学杂志,2007,21(8):51-52. doi:10.3969/j.issn.1008-0848.2007.08.015.

[8] 栗小艳,唐 杰,宁艳婷,等. 睾丸表皮样囊肿的超声诊断价值[J]. 解放军医学院学报,2014,35(12):1196-1199. doi:10.3969/j.issn.2095-5227.2014.12.005.

[9] 宋庆达,滕剑波,李吉昌. 睾丸表皮样囊肿的超声表现及分型[J]. 中华医学超声杂志(电子版),2011,8(3):525-530. doi:10.3877/cma.j.issn.1672-6448.2011.03.013.

[10] 朱宏伟,和朝平. 彩色多普勒超声诊断睾丸表皮样囊肿1例[J]. 中国医学影像学杂志,2011,19(11):824. doi:10.3969/j.issn.1005-5185.2011.11.007.

[11] 白 冰,陈 伟. 阴囊表皮样囊肿超声表现1例[J]. 中国临床医学影像杂志,2014,25(2):152.

[12] 苏 峻,蒋 涛,刘小娟,等. 睾丸表皮样囊肿的磁共振表现及鉴别诊断[J]. 中华医学杂志,2014,94(27):2139-2142. doi:10.3760/cma.j.issn.0376-2491.2014.27.016.

[13] 李国祥. 睾丸表皮样囊肿的MRI诊断[J]. 中国CT和MRI杂志,2015,13(5):111-113. doi:10.3969/j.issn.1672-5131.2015.05.034.

[14] 郑克文,李汉忠,张学斌,等. 睾丸表皮样囊肿7例报告并文献复习[J]. 现代泌尿外科杂志,2014,19(3):161-163. doi:10.3969/j.issn.1609-8291.2014.03.007.

[15] Price EB Jr. Epidermoid cysts of the testis:a clinical and pathologic analysis of 69 cases from the testicular tumor registry[J]. J Urol,1969,102(6):708-713.

[16] 陈 真,杜广辉,詹 鹰,等. 睾丸表皮样囊肿7例报告并文献复习[J]. 现代泌尿生殖肿瘤杂志,2014,6(2):91-93. doi:10.3870/j.issn.1674-4624.2014.02.009.

[17] 谢 刚,袁申如. 睾丸表皮囊肿1例[J]. 局解手术学杂志,1994,3(4):60.

(编辑:左艳芳)