DOI:10.16016/j.1000-5404.1988.01.008

单纯性肾囊肿112例临床分析

杨宗才 张林生（第一附属医院 内科）

秦乾元 杨美玉（第一附属医院 超声诊断科） 帅学炎（第一附属医院 泌尿科）

提 要 本文分析了川东地区干部保健体检，经B超和CT检查720例患者肾和肝等器官，发现单纯性肾囊肿112例，检出率15.55%。按年龄分三组，44岁以下组囊肿检出率8.04%（28/348），45～59岁组检出率16.31%（44/269），60岁以上组检出率38.83%（40/103），组间比较差异非常显著（P<0.005），说明囊肿的发生随年龄的增长而递增。单发性肾囊肿89例（72.32%）多于多发性囊肿23例（27.68%）。囊肿的大小与年龄无关。绝大多数患者无临床表现。全部患者肾功能均正常。伴发肝囊肿13例（11.6%）。

关键词 肾囊性—诊断；肾囊性—并发症；肝疾病—并发症；超声学—诊断应用；断层摄影术，X线计算机

我院自1985年11月至1986年11月，对重庆、涪陵、万县地区干部(包括离、退休者)及工程技术人员保健体检，发现单纯性肾囊肿患者112例，分析如下。

资料和方法

本组受检者绝大多数住院8～10日，少部分在门诊检查，但均经全面体检，心、肝、肾功能检查，尤其对肝、胆、脾、肾作了仔细的B型超声检查，少数受检者还作了CT扫描肝、肾检查，共检720例，其中经B超及CT诊断为单纯性肾囊肿者112例。年龄25～87岁，共分为三组，44岁以下者为Ⅰ组，45～59岁为Ⅱ组及60岁以上者为Ⅲ组。所用仪器为日立EUB-25M、EUB-40线阵式实时灰阶超声仪，探头频率3.5MHz。检查前空腹、病人取俯卧位（腹部垫枕头）或仰卧位、侧卧位，沿肾脏长轴纵行扫查及肾脏短轴横行扫查，可得到肾脏清晰图像。当显示肾脏及囊肿影像时停帧，用电子尺进行测量，并用135mm照相记录。

结果和分析

720例受检者中共发现单纯性肾囊肿112例，检出率15.55%，略高于曹氏等报道12.6%[1]，低于Tada等报道19.92%[2]。Ⅰ组348例中检出28例肾囊肿（8.04%），Ⅱ组269例中检出44例（16.31%），Ⅲ组103例中检出40例（38.83%），组间经统计学处理，差异非常显著（P<0.005）。单发性囊肿89例（72.32%），多发性囊肿（2个囊以上者）23例（27.68%），前者明显高于后者，说明单发性囊肿多见。Ⅰ组患者多发性囊肿占39.28%（11/28例），明显高于其它两组14.09%（6/44例）及17.05%（7/40例）（P<0.01），说明青中年组多发性囊肿较多见。单侧肾囊肿88例（78.39%）其中右肾66例（75%）及左肾22例(25%)，双肾囊肿24例(21.61%)，说明单肾囊肿最多见，尤以右肾居多，与Richter等报道左肾囊肿61.2%多见不一致[4]。囊肿平均直径，Ⅰ组为3.06±1.43cm，Ⅱ组2.92±1.33cm及Ⅲ组3.49±2.23cm，组间经统计学处理无差异（P>0.05），说明囊肿的大小与年龄无关。男性84例（75%），女性28例（25%），男女之比为3∶1，低于Tada等报道4∶1[2]，高于Dalton等报道1.95∶1[5]，但均说明男多于女。综上所述，单纯性肾囊肿的检出率，随年龄增长而递增[1,2,3]，单侧肾多于双侧，右侧多于左侧，单发多于多发，而囊肿大小与年龄无关。

临床表现，腰痛20例（17.85%）较为多见，腰酸8例，肾区叩痛9例。尿常规、尿素氮及肌酐检查均未见异常。说明囊肿的发生是隐袭性，进展缓慢，未长到相应程度时，一般不会出现症状，体征及肾功改变，故易被忽略。

讨论

随着B超、CT检查广泛应用于临床，肾囊肿的检出率较以前有明显的增高。据文

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

献报道B超诊断肾囊肿的准确率可达95%，CT则可超过95%。本组的检出率为15.55%。值得注意的是老年人患病率高，是否与肾的退行性变或纤维化有关，尚待研究。

关于伴发病的发生，肝囊肿13例（11.6%）其中9例是多囊肝，而7例为双侧多囊肾，2例为右侧单发性肾囊肿患者；4例单发性肝囊肿，均为单发性肾囊肿患者。13例中7例为双侧多囊肾及2例右侧单发性肾囊肿伴发单发性肝囊肿，所有伴发肝囊肿者肝功均属正常。上述说明，双侧多囊肾易伴发多囊肝，而单侧也可伴发，但前者明显高于后者。单侧单发性肾囊肿可伴发单发或多发性肝囊肿。泌尿系反复感染4例中2例为双侧多囊肾及2例右肾单发性囊肿患者。1例胰腺多发性囊肿，1例高血压及1例囊肿钙化，前2例均为多囊肾患者。

肾脏囊性包块一般属良性病变，但尚需与囊肿样腺癌（Cystodenocarcinoma）、囊肿内肿瘤（tumor in-cyst）相鉴别。藉CT检查和穿刺囊肿抽液作生化分析及细胞学检查有助于鉴别诊断。在CT扫描下可见单纯性囊肿的壁薄显示不清，而有肿瘤病变者可见囊肿壁厚，甚至在壁上可见肿瘤结节。作囊肿造影显示其壁不规则。取囊肿液作生化检查，往往呈现高脂肪、高蛋白、高乳酸脱氢酶，甚至检出癌细胞[6][7]，这些是伴有恶变的证据，应行手术治疗。而对单纯性肾囊肿的治疗，目前各家意见尚未统一，多数学者主张定期观察随访；有的学者主张穿刺囊肿抽液，作为诊断与治疗并用的方法，然而，抽液后囊肿复发高达41.5%，有的较前增大较快[8]。本组5例穿刺后4例均复发，2例较前有增大，符合其他作者的报道[8]，但对已肯定为良性囊肿，穿刺抽液可解除患者的思想负担。在进行囊肿穿刺抽液检及造影的同时，用各种硬化剂注入以减少囊肿复发，其中用95%无水酒精或四环素注射效果较好[9]。本组仅用2例，随访囊肿均有缩小，但由于病例尚少有待进一步开展与观察。

参考文献

1. 曹海根，等。中华老年医学杂志 1985；4:256
2. Tada S. et al. Clini Radiology 1983; 34:437
3. 吴新生，等。中华老年医学杂志 1985；4:167
4. Richter S, et al. Br J Urol 1983; 55:457
5. Dalton D, et al. J Urol 1986; 135:905
6. Sufrin G. Surg Clini North Am 1982;62:21
7. Parienty RA, et al. Radiology 1985; 157:3
8. Richter S, et al. Br J Urol 1983; 55:5
9. Bean WJ. Radiology 1981; 138:2

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

A Clinical Analysis of 112 Cases of Simple Renal Cyst in Healthy Individuals

Yang Zongcai, et al (Department of Internal Medicine, First Teaching Hospital, Third Military Medical College)

B-ultrasonography and CT were performed on 720 healthy subjects from east part of Sichuan province for physical examination. Among them 112 cases of simple renal cyst were found with an incidence of 15.5%. The incidence was 8.04%(28/348) in the group of below 44 years of age, 16.31% (44/269) in the group of 45 ~59, and 38.83% (40/103) in the group of over 60, which implies that the incidence of simple renal cyst increases with the age. Single cyst (89 cases, 72.32%) was more commonly encounted than multiple cysts (23 cases, 27.68%). There was no relation between the size of the cyst and the age of the patient. Most patients were asymptomatic and all the patients had normal renal functions. 13 cases were associated with hepatic cyst.

Finally the importance of B-ultrasonography and CT in the demonstration of the cystic disease was discussed.

Key words: Kidney, cystic/diagnosis; Kidney, cystic/complications; Liver disease/complications; Ultrasonics/diagnostic use; Tomography, X-ray computed

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net