

- colorectal cancer[J]. Br J Surg, 2010, 97: 789—790.
- 14 Hawn M T, Bian J, Leeth R R, et al. Impact of obesity on resource utilization for general surgical procedures [J]. Ann Surg, 2005, 241: 821—828.
- 15 汤建儿, 谢立平, 郑祥毅, 等. 体质指数对根治性前列腺切除术的影响[J]. 中华泌尿外科杂志, 2013, 34(12): 897—900.

- 16 刘林, 王海江, 孟涛, 等. 体质指数增加对腹腔镜直肠癌手术及其临床效果的影响[J]. 中华医学杂志, 2013, 93(26): 2029—2033.
- 17 Hottenrott C. Body mass index and risks of laparoscopic gastrectomy[J]. Surg Endosc, 2009, 23: 2864—2866.

(收稿日期: 2014-11-17)

## 肾上腺皮质嗜酸细胞腺瘤合并高血压 1 例

杨小龙<sup>1</sup> 张鸿毅<sup>1</sup> 高继学<sup>1</sup> 张烨<sup>1</sup>

[关键词] 肾上腺肿瘤; 皮质嗜酸细胞腺瘤; 高血压

doi:10.13201/j.issn.1001-1420.2015.05.008

[中图分类号] R736.6 [文献标识码] D

患者女, 44岁。发现血压高2年, 伴头晕、呕吐1天, 测血压最高达170/110 mmHg(1 mmHg=0.133 kPa), 口服降压药血压控制不佳。无头痛、心悸、大汗, 无满月脸、水牛背, 无皮肤痤疮。体检: 双肾区不饱满, 未触及包块, 深压痛及叩击痛阴性。CT检查显示左侧肾上腺外肢见椭圆形等密度影, 大小约15 mm×20 mm, 增强后见强化影(图1)。实验室检查, 醛固酮试验(卧位): 血管紧张素Ⅰ为1.67 μg/L, 肾素活性为0.67 μg·L<sup>-1</sup>·h<sup>-1</sup>, 醛固酮为181.41 ng/L, 血管紧张素Ⅱ为59.30 ng/L, 皮质醇为139.80 μg/L; 血钾、血钠正常。

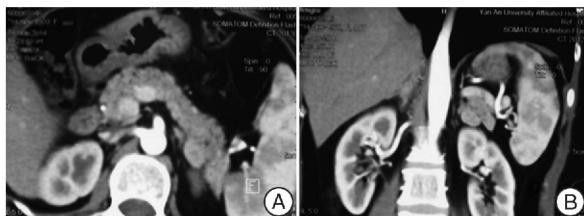


图1 双肾增强CT所见(A:横断面; B:冠状面)

因不能除外肾上腺醛固酮腺瘤, 术前按肾上腺醛固酮腺瘤做准备, 给予口服螺内酯100 mg/次, 每天2次。1周后行后腹腔镜下左肾上腺腺瘤切除术, 术中可见肿瘤位于肾上腺下缘, 约20 mm×20 mm×15 mm大小, 质软, 与周围轻度粘连。挤压后血压无明显变化, 切除瘤体, 术中出血约50 ml, 手术时间约60 min。

术后病理检查结果, 肉眼所见灰红组织一块, 大小20 mm×20 mm×10 mm, 切面灰红、灰黄, 质脆; 光镜下所见如图2。病理学诊断为(左侧肾上腺)嗜酸细胞腺瘤。随访至今, 高血压症状消失, 未口服降血压药, 血压在135~100/90~50 mmHg

之间, 卧位醛固酮试验阴性, 血钾、血钠正常。

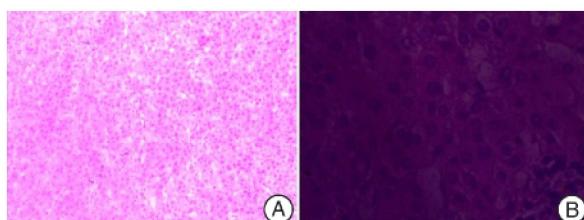


图2 病理检查镜下所见(A:低倍镜; B:高倍镜)

**讨论** 肾上腺皮质嗜酸细胞腺瘤缺乏特异性临床症状及体征, 无特定术前生化检查依据, 术前影像学也很难做出定性诊断。肾上腺皮质嗜酸细胞腺瘤是一种具有潜在恶性的良性肿瘤, 其诊断主要依据病理学检查, 病理诊断除了普通的HE染色外, 应辅以免疫组织化学分析进行详细的病理检查, 以排除其他常见肿瘤, 如肾上腺嗜铬细胞瘤、肾上腺皮质腺瘤、肾上腺皮质癌伴灶性嗜酸性病变、肾细胞癌伴嗜酸细胞。

肾上腺疾病是继发性高血压的重要病因, 本例患者由肾上腺皮质嗜酸性细胞腺瘤引起的主要临床表现为高血压, 应与肾上腺上述肿瘤相鉴别。该瘤临床罕见<sup>[1]</sup>, 多发于左侧, 发病年龄27~72岁, 女性发病率约为男性的2倍<sup>[2]</sup>。

腹腔镜下手术治疗是更适合的手术方式, 但术后需密切随访。

### [参考文献]

- 1 Akatsu T, Kameyama K, Araki K, et al. Functioning adrenocorticaloncocyroma: the first documented case producing interleukin-6 and review of the literature[J]. J Endocrinol Invest, 2008, 31(1): 68—73.
- 2 Botsios D, Blouhos K, Vasiliadis K, et al. Adrenocorticaloncocyoma—a rare tumor of undefined malignant potential: report of a case[J]. Surg Today, 2007, 37(7): 612—617.

(收稿日期: 2014-12-11)

<sup>1</sup>延安大学附属医院泌尿外科(延安, 716000)

通信作者: 杨小龙, E-mail: yxiaolong2008@163.com