

多囊肾并发肾癌 1 例报告

★ 张建朋¹ 杨洪涛² (1. 天津中医药大学 2006 级硕士研究生 天津 300193; 2. 天津中医药大学第一附属医院肾内科 天津 300193)

关键词: 多囊肾; 肾癌; 个案

中图分类号: R 692.1*2 文献标识码: B

1 病例摘要

患者女性, 44 岁。主因“腰酸痛间作 5 年余, 纳差、乏力、进行性消瘦 3 月余”于 2008 年 2 月 27 日入院。

患者 5 年前无明显诱因出现腰酸痛间作, 于单位体检发现多囊肾, 未予重视及诊治。10 个月前腰酸痛加重伴血尿, 经查诊为肾结石, 予排石等治疗后血尿消失, 后未继予诊治。3 个月前患者出现纳差、乏力、进行性消瘦, 服中药汤剂治疗后症状未见显著改善, 遂入院。症见: 乏力, 纳欠佳, 消瘦, 3 个月体重下降约 20 kg, 腰痛时作, 动则痛甚, 偶有尿液浑浊及尿血, 无尿频、尿急、尿痛, 寐欠安。查体: 体温 36.7℃, 脉搏 90 次/分, 呼吸 21 次/分, 血压 135/100 mmHg, 心肺(-), 腹软, 肝脾触不清, 左腹部可触及肿大肾脏包块, 压痛阳性, 移动性浊音(-), 双肾区叩击痛(+), 双下肢不肿。既往糖尿病病史 10 年余, 否认高血压、冠心病、肝炎、结核等病史, 否认烟酒史, 有多囊肾家族史。尿常规: WBC ±; 血常规: RBC 4.29 × 10¹²/L, HB 100 g/L, PLT 459 × 10⁹/L, WBC 8.15 × 10⁹/L (N 0.81, L 0.12, E 0.07); 肾功能: BUN 5.8 mmol/L, Scr 74 μmol/L, CO₂CP 24.9 mmol/L; Ccr 61.0 ml/分; 24 小时尿蛋白 0.21 g/24 小时; 24 小时尿肌酐 5.4 mmol/24 小时; 肝功能: TP 80.4 g/L, ALB 43.3 g/L, GLB 37.1 g/L, A/G 1.17; Fb 6.83 g/L; ESR 113 mm/小时; CRP 73.90 mg/L; 泌尿系 B 超: (1) 双肾肿大(右肾 14.5 cm × 7.7 cm, 左肾 16 cm × 9.5 cm)。(2) 多囊肾。(3) 左肾囊肿内中低回声团。上腹 CT: 肝脏密度不均, 慢性胆囊炎, 左肾弥漫增大并密度不均, 胃-脾间不规则团状软组织影, 多囊肾, 可疑左肾上腺软组织影。上腹部 MR: 两侧肾脏多囊性肾病并左肾明显肿大(不完全除外合并其他占位), 肝脏多发小占位性病变(囊肿?), 慢性胆囊炎, 左侧少许胸腔积液。入院诊断: (1) 多囊肾; (2) 进行性消瘦待查(肾占位性病变); (3) 糖尿病; (4) 慢性胆囊炎; (5) 肝囊肿。对症予降糖、降压、抗凝、保护肾功能等治疗, 同时结合中医治以扶正益气、活血止痛。治疗期间于某肿瘤专科医院 MR 会诊, 印象: (1) 左肾占位性病变, 考虑肾癌, 伴多发囊肿; (2) 右肾多发囊肿; (3) 肝内多发占位性病变, 考虑转移瘤; (4) 腰椎异常信号, 不排除骨转移。为专科治疗转入

肿瘤科, 1 个月余后死亡。

2 讨论

多囊肾(polycystic kidney disease)系肾脏的皮质和髓质出现无数囊肿的一种遗传性疾病, 按遗传方式分为常染色体显性遗传多囊肾病和常染色体隐性遗传多囊肾病^[1]。肾功能衰竭是本病的最终结局。肾癌(carcinoma of kidney)是最常见的肾脏恶性肿瘤, 其病因迄今仍不明确。其主要发生在 40~60 岁的成年人, 常见症状为血尿、疼痛、肿块。外科手术是治疗肾癌唯一有效的方法^[2]。有研究表明, 手术治疗对肿瘤侵犯肾周, 且局限于肾周筋膜内的 5 年存活率达 69.8%~78.3%^[3]。多囊肾是否能发生癌变至今尚存争议, 根据 Bernstein 等的研究统计, 其发生率是增加的, 理由是: (1) 多囊肾伴发肾癌, 20% 为双侧或/和多灶性, 而非多囊肾者出现这种情况仅 1.4%~5%; (2) 多囊肾伴发肾癌者, 发病的平均年龄为 40 岁, 而非多囊肾肾癌者平均为 65 岁^[4]。本患者多囊肾病史, 腰酸痛间作, 偶有尿血, 加之曾并发肾结石, 故掩盖了肾癌的一些症状, 未予重视, 以致发现肾癌时因局部及全身转移已失去外科手术机会。从临床观点, 我们认为多囊肾和肾癌可能同时存在, 所以, 当多囊肾患者出现腹部肿块、肾区疼痛、血尿、体重下降、血沉增快等症时, 应警惕并发肾癌, 及时做 CT、MR 等检查, 必要时还要做肾动脉造影以尽早明确诊治, 从而提高肾癌的早期检出率, 提高患者的生存率。

参考文献

- [1] 王海燕. 肾脏病学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2001; 1 253 - 1 254.
- [2] 陈灏珠. 实用内科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005; 2 274 - 2 275.
- [3] 顾方六. 现代泌尿肿瘤外科学[M]. 北京: 科学出版社, 2003; 33.
- [4] Bernstein J, Eran AP. Epithelial hyperplasia in human polycystic kidney disease[J]. Its role in pathogenesis and risk of neoplasia, Am J Pathol, 1987, 129: 92.

(收稿日期: 2008-05-13)