

## 超音波検査実績

超音波診断報告書抄録

受験者氏名 淡路 花子

抄 録 番 号	5	年 齢	62歳	性 別	男
検査年月日	2000年0月0日			疾患コード	A-5
施設名	超音波病院				

## [超音波検査所見]

腎臓：右腎：実質エコーは正常、腎孟腎杯拡張なし、結石を示唆するstrong echoなし、腫瘍性病変なし。

左腎：実質エコーは正常、腎孟腎杯拡張なし、結石を示唆するstrong echoなし、

腫瘍の大きさは、25×19×16mmで、下極へ突出しており、beak signを呈している。

境界は明瞭で、輪郭はやや不整、後方エコー減弱あり。

内部エコーは不均一な高エコーで、中心部に低エコー領域あり。

辺縁低エコー帯は認めない。

カラードプでは、腫瘍辺縁に血流シグナルが認められた。

腎静脈および下大静脈内には明らかな充実性エコーは認めない。

肝臓：萎縮および腫大なし。肝縁は鈍。表面は不整。実質エコーは軽度不均一。

肝・腎コントラストなし。腫瘍性病変なし。

胆囊：腫大なし。壁肥厚なし。結石を示唆するstrong echoなし。隆起性病変なし。

胆管：肝内胆管拡張なし。肝外胆管は6 mmと拡張なし。

脾臓：腫大なし。実質エコーは正常。主脾管は2 mmと拡張なし。腫瘍性病変なし。

脾臓：spleen indexは15cm<sup>2</sup>（千葉大学第一内科の計測法）と腫大を認めない。腫瘍性病変なし。

膀胱：蓄尿十分。壁肥厚なし。隆起性病変なし。

前立腺：腫大なし。腫瘍性病変なし。

腹腔内リンパ節：明らかな腫大は指摘できない。

超音波診断*	腎血管筋脂肪腫疑い、慢性肝炎
--------	----------------

## [主訴]

腎腫瘍の精査

## [臨床経過]

2000年〇月慢性C型肝炎の経過観察中、CT検査にて左腎下極に腫瘍性病変を認め精査目的となつた。  
結節性硬化症の合併なし。

## [血液検査]

末梢血データ Hb 14.32g/dl、PLT 16.7 万/ $\mu$ l、WBC 6400/ $\mu$ l、PT 90.5 %  
生化学データ AST 42 IU/l、ALT 567IU/l、 $\gamma$ -GTP 45 IU/l、UN 21 mg/ml、UA 5.2 mg/ml、  
CRE 0.46 mg/dl  
ウイルスマーカー HCV RNA 6.4LogIU/ml

## [他の画像所見]

造影CT：左腎下極に腎外へ突出し、早期にenhanceされる腫瘍を認めた。平衡相ではwash outされ腎細胞癌を疑った。約半年前のCTと大きさに変化はなかった。

造影MRI：左腎下極に下方へ突出する20mm大の腫瘍を認めた。T1 WIで低信号、T2 WIで高信号、造影にて早期ではenhance、平衡相にてwash outされた。拡散強調像では、淡い異常信号を呈しており、腎細胞癌を疑った。肝内には早期に濃染する腫瘍やwash outされる陰影は認められず、肝細胞相での低信号域も認めなかった。

手術所見：腎外側に黄色の脂肪成分を思わせる腫瘍が認められた。腫瘍内の壊死、出血はなかった。

病理組織所見：血管構造を中心に平滑筋様紡錘形細胞が増生、成熟脂肪細胞が介在する血管筋脂肪腫と診断された。悪性像は認めなかった。

## [考察]

本症例は、Bモードで左腎辺縁より突出する類円形の高エコー腫瘍が認められた。腫瘍の組織成分には脂肪を含む成熟細胞が認められる為、高エコーの腫瘍像として描出されたと考える。平滑筋成分が多いと腎実質と等エコーな部分が多くなり、不均一な腫瘍となり腎細胞癌との鑑別が困難となる場合がある。本症例の腫瘍の境界は明瞭であり、通常被膜の形成はみられないため辺縁低エコー帯は認められない。カラードプラでは、辺縁と内部にわずかに血流シグナルを認め、腎細胞癌よりも血管筋脂肪腫を疑った。

腎血管筋脂肪腫は、腎胚芽細胞の遺残物に由来する過誤腫の一種で、脂肪組織、平滑筋組織、血管組織が様々な割合で混在する良性腫瘍である。組織の成分の構成比により内部エコーが異なるが、脂肪成分の豊富な腫瘍のことが多く、囊胞変性を認めるることは少ない。脂肪成分の多い腎細胞癌と鑑別を要するが、腫瘍内の血流シグナルが乏しい点や、被膜を認めない点が鑑別の一つとなる。

本症例は、腫瘍が腎外に突出し、CT、MRIで、腎細胞癌が考えられたため、本人の希望もあり、手術が施行され、血管筋脂肪腫と診断された。

最終診断*	左腎腫瘍、慢性肝炎
-------	-----------

公益社団法人日本超音波医学会理事長 殿

公益社団法人日本超音波医学会の定める超音波指導検査士（腹部領域）認定試験を受験する基準に十分な抄録であることを認めます。

公益社団法人日本超音波医学会  
認定超音波指導医または代議員氏名  
(自署)

指導医の場合記入してください (SJSUMNo - )

印

抄 録 番 号

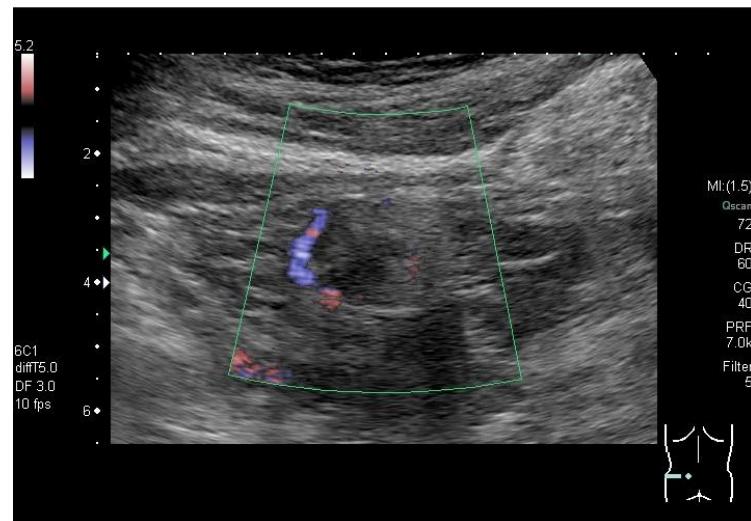
5

受 験 者 氏 名

淡路 花子

## [写真貼付欄]

※写真裏面に、受験者氏名・受験領域・抄録番号を付記し、はがれないように貼付すること（写真は1症例につき5枚以内とする）。



抄 錄 番 号

5

受 驗 者 氏 名

淡路 花子

[スケッチ記入欄]

※鉛筆書きやパソコンのドローソフトなどを用いて作成したシェーマは認めない。

