

泌尿科超音波： 從臨床診斷到罕見病例的突破

王惟弘、羅華安醫師 / 國泰綜合醫院 泌尿科

超音波檢查是泌尿科醫師日常臨床工作中不可或缺的重要工具。憑藉非侵入性、高即時性與準確的影像表現，超音波可快速協助臨床醫師進行診斷、治療規劃及預後評估，尤其在生殖泌尿系統疾病的篩檢及隨訪中扮演著關鍵角色。由於超音波具有無輻射、非侵入性及高解析度的優勢，在兒童泌尿科疾病的診斷與長期追蹤中尤為適用。本文將聚焦於一罕見病例，探討超音波在診斷過程中的重要性，並說明其在泌尿科臨床應用上的多面向價值。

罕見病例：術後陰囊內漿液性囊腺瘤 案例背景

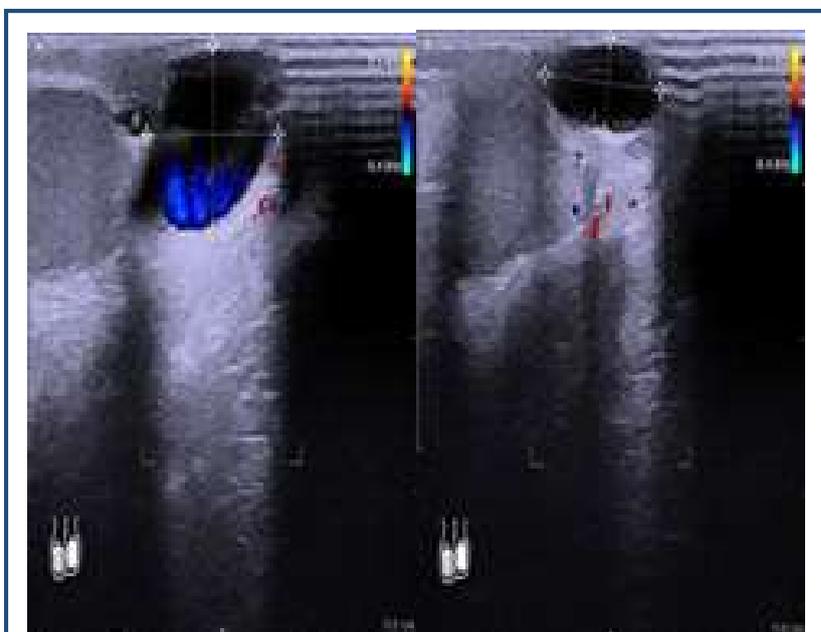
本病例為一名 11 歲男童，具有右側隱辜症病史，並於兩年前接受右側辜丸固定術（*orchiopexy*）。男童於就診前一個月發現右側陰囊內無痛性囊性腫塊，家屬隨即帶其至泌尿科門診求診。體格檢查發現兩個分別約 1 cm 及 0.5 cm 的軟性腫塊，位於陰囊尾側，無壓痛或紅腫，亦無尿道感染症狀，尿液檢查未見異常。

超音波檢查的發現

陰囊超音波為本病例診

斷的關鍵工具，超音波檢查結果顯示右側陰囊內兩個低回音囊性病灶，絕大部分位於辜丸外，與辜丸實質組織分界清楚，未見病灶侵犯辜丸的跡象。病灶邊界明確，

內部無明顯分隔或血流訊號，符合皮膚來源之囊性病變的表現。這些超音波特徵有效排除了辜丸腫瘤的可能性，為後續手術治療提供了重要依據。



圖

手術與病理結果

病患接受腫塊切除手術，術中自陰囊皮膚層層剝離，完整切除病灶及部分陰囊皮膚。病理報告確認兩個病灶分別為：漿液性囊腺瘤（serous cystadenoma）及含角質內容物的表皮囊腫（epidermal cyst）。

漿液性囊腺瘤的組織學表現顯示單層立方至柱狀上皮，部分區域伴有纖毛結構。免疫組化分析結果顯示腫瘤細胞對CK7、vimentin、CA-125呈陽性反應，而CK20、calretinin與SMA呈陰性，符合Müllerian來源腫瘤的典型特徵。

討論

漿液性囊腺瘤主要與Müllerian型上皮相關，常見於卵巢及胰臟，極少發生於陰囊內。本例推測病灶可能

與睪丸固定術中，Müllerian組織殘留或異位相關，這是一種罕見的手術併發症。根據目前文獻記載，全球僅有四例陰囊漿液性囊腺瘤的報告，顯示本病例的重要性及特殊性。

超音波在本病例的診斷過程中扮演了不可或缺的角色，準確提供了腫塊的解剖位置與特性，為臨床團隊排除了睪丸病變的可能性。這對於術前評估及手術計畫至關重要。此外，陰囊超音波也提供了非侵入性的診斷工具，避免了不必要的侵入性檢查，降低了患者的診療負擔。

特別是在兒童患者中，超音波因無輻射傷害而具有高度的安全性，適合用於長期追蹤及隨訪。隱睪症患者接受手術後，若發現異常陰囊病變，應考慮進行詳細的

超音波檢查，以早期發現潛在的病理變化。

結論

陰囊漿液性囊腺瘤雖為罕見良性腫瘤，但其診斷仰賴精確的影像學及病理學分析。本病例突顯了泌尿科超音波在診斷及臨床決策中的重要角色，特別是對於陰囊病變的鑑別診斷。超音波提供了非侵入性、高安全性及高解析度的診斷資訊，尤其適用於兒童及青少年患者。

隨著臨床病例的累積及超音波技術的不斷進步，未來將有助於更深入了解此類罕見腫瘤的病理機轉，並發展出更完善的診斷與治療指引。泌尿科超音波的廣泛應用，無疑將持續為患者提供更快速、安全且準確的臨床診療。