

输卵管系膜区中肾管肿瘤1例

古奥洋¹, 刘婷婷², 车艳辞^{2*}

¹青岛大学青岛医学院, 山东 青岛

²青岛大学附属医院妇科, 山东 青岛

收稿日期: 2026年6月21日; 录用日期: 2026年7月15日; 发布日期: 2026年7月22日

摘要

在胚胎发育性腺分化以前, 均有位于尿生殖嵴的两侧的2对原始管道, 即中肾管(Mesonephric Duct)或称午菲管(Wolffian Duct)与副中肾管(Paramesonephric Ducts)或称米勒管(Müllerian duct), 在女性胚胎分化过程中, 中肾管逐渐退化, 极少部分在其走行部位成为遗迹而遗留下来扩张成为中肾管囊肿。本文报道1例经术后病理证实为输卵管系膜中肾管肿瘤病例。本文结合文献对该病的胚胎起源、临床特征及诊疗特点进行讨论。

关键词

中肾管肿瘤, 午菲管肿瘤, 输卵管系膜囊肿

A Case of Mesonephric Tumor in the Mesosalpinx Area

Aoyang Gu¹, Tingting Liu², Yanci Che^{2*}

¹Qingdao Medical College, Qingdao University, Qingdao Shandong

²Department of Gynecology, The Affiliated Hospital of Qingdao University, Qingdao Shandong

Received: June 21, 2026; accepted: July 15, 2026; published: July 22, 2026

Abstract

Before gonadal differentiation during embryonic development, there are two pairs of primitive ducts located on both sides of the urogenital ridge, namely the mesonephric duct (Wolffian Duct) and the paramesonephric ducts (Müllerian duct). During the differentiation process of female embryos, the mesonephric duct gradually degenerates, and only a very small part of it remains as a remnant at its running site and expands to form a mesonephric duct cyst. This paper reports a case

*通讯作者。

文章引用: 古奥洋, 刘婷婷, 车艳辞. 输卵管系膜区中肾管肿瘤 1 例[J]. 临床医学进展, 2026, 16(7): 2015-2018.
DOI: 10.12677/acm.2026.1672728

of mesonephric duct tumor in the mesosalpinx confirmed by postoperative pathology. This paper discusses the embryonic origin, clinical features, diagnosis and treatment characteristics of this disease in combination with the literature.

Keywords

Mesonephric Neoplasm, Wolffian Duct Tumor, Mesosalpinx Cyst

Copyright © 2026 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 病历资料

患者李 XX, 女, 45 岁, 因“发现盆腔肿物 2 年”于 2026-05-10 青岛大学附属医院住院。平素月经不规律, 周期 25 天, 无痛经, 末次月经 2026 年 05 月 12 日, 孕 2 产 2, 均为足月顺产。2 年前体检发现卵巢肿物, 大小约 8.1×6.8 cm, 定期复查, 卵巢囊肿未见明显增大, 为求治疗入住我院。妇科检查: 外阴发育正常, 阴道通畅, 宫颈光滑, 子宫前位, 稍大, 无压痛, 左侧附件区可扪及直径约 8 cm 肿物, 无压痛, 右侧附件区未扪及明显异常。入院查经阴道妇科超声: 子宫肌层回声欠均匀, 后壁见 4.4×2.9 cm 低回声结节, 前壁见 1.2×0.6 cm 低回声结节, 均边界清, 左附件区见 $8.5 \times 8.3 \times 5.7$ cm 囊性不均质包块, 形态规则, 边界尚清, 囊腔内以絮状高回声为主, 其内可探及动脉血流信号, 不丰富, RI: 0.57。子宫肌瘤, 左附件区囊性不均质包块(O-RADS 4 类), 囊腺瘤可能。女性盆腔 CT 平扫: 左侧附件区可见团块影, 大小约 $87 \text{ mm} \times 66 \text{ mm}$, 内部密度不均匀。肿瘤标志物: AFP、CA125、CA19-9、CA153、CEA 均正常范围内。根据患者的症状、体征及辅助检查, 该患者入院诊断为: 盆腔肿物性质待诊: 卵巢肿瘤可能。患者盆腔肿块考虑卵巢肿瘤可能性大, 手术指征具备。已完善相关辅助检查, 排除手术禁忌, 于 2026-05-12 行全麻下腹腔镜探查术, 术中见子宫体增大, 子宫后壁见一直径约 5 cm 肌壁间肌瘤, 左前壁下段见直径约 1 cm 浆膜下肌瘤, 右后壁近固有韧带见直径约 2 cm 浆膜下肌瘤, 与周围无粘连, 左侧输卵管系膜见直径约 8 cm 实性肿物, 表面血管丰富, 左侧卵巢及右侧附件未见明显异常, 子宫直肠窝见腹膜缺损, 遂行左侧阔韧带肿物切除加左侧输卵管切除术加子宫肌瘤切除。术中冰冻病理示: (左侧输卵管系膜肿物 + 部分输卵管)肿瘤性病变, 肿瘤细胞呈管状、囊状、实性排列, 细胞呈轻度不典型性, 形态倾向间皮源性肿瘤, 不排除腺瘤样瘤或间皮瘤可能, 建议待石蜡多取材及免疫组化进一步明确诊断。术后病理提示: (左侧输卵管系膜肿物 + 部分输卵管)肿瘤性病变, 肿瘤细胞呈管状、囊状、实性排列, 细胞呈轻度不典型性, 结合镜下形态及免疫组化结果, 符合午菲管肿瘤(Wolffian tumor), (腹水)涂片内未查见明确恶性肿瘤细胞。免疫组化结果: 4#: CK (+), D2-40 (+), WT-1 (+), CD10 (-), AR (+++, 90%), Inhibin (+), ER (-), Pax-8 (-), GATA3 (-), Ki-67 (+, 5%), Vimentin (+), CK7 (-), EMA (-), PR (-), Calretinin (弱+), TTF-1 (-)。

2. 讨论

2.1. 胚胎起源与发病机制

在女性生殖系统中肾管肿瘤是一种临床上较为少见的疾病[1]。在胚胎发育性腺分化以前, 都有位于尿生殖嵴的两侧的 2 对原始管道, 即中肾管与副中肾管, 这 2 对原始的生殖管道最终将分别分化发育成

男性生殖管道与女性生殖管道[2][3]。在女性胚胎分化过程中,副中肾管最终形成输卵管、子宫、宫颈和阴道上段,而中肾管则逐渐退化,极少部分在其走行部位成为遗迹而遗留下来;男性胚胎发育过程中,中肾管逐渐发育成睾丸输出管、附睾管及输精管,而副中肾管逐渐消失[4]。中肾管肿瘤主要是由于残留的中肾管组织可能会因为某些因素如上皮生长、管道阻塞、分泌物潴留等从而导致管腔扩张形成肿瘤[2]。

2.2. 发生部位与生物学行为

由于中肾管系统走行于输卵管系膜中,并穿过子宫内侧壁、宫颈侧壁,再到阴道前侧壁而止于阴道口,因而女性生殖系统的这些器官均有发生中肾管囊肿的可能[5],位于女性外阴阴道中肾管囊肿亦称为 Gartner 囊肿[6]。据文献报道,中肾管残留除可在女性生殖系统形成肿瘤,常见发生于阔韧带,其次是输卵管系膜、卵巢门部,亦可在肾脏附近、结肠后、胰头或胰尾[7]。大多数附件区中肾管肿瘤表现为良性,但根据 Risha Sinha 等研究表明,已发表的女性生殖系统中肾管肿瘤病例中有超过 25% 的病例有复发或转移[8],目前已有关于盆腔局部复发以及肝和肺转移的具体报道[9]。细胞多形性、有丝分裂数量增加和肿瘤破裂与恶性行为相关,但细胞异型性极小且有丝分裂活性低的病例也有复发,这表明附件区中肾管肿瘤具有低度恶性潜能的肿瘤。以往的文献报道表明,发病年龄为 15~83 岁,中位年龄为 50 岁[10],有研究认为,中肾管肿瘤可能在年轻时就已经存在,但常发现于已婚育龄妇女[2]。本例患者于 45 岁体检时发现盆腔肿物,与既往报道疾病发现年龄一致。

2.3. 临床特点与影像学表现

中肾管肿瘤往往体积较小,直径多 $<10\text{ cm}$,且多为单发,一般无症状,体积较大时可能压迫周围尿道和直肠,出现排尿、排便困难等。中肾管肿瘤常见影像学表现:在妇科超声下该肿瘤多为椭圆形、类圆形或不规则无回声区,边界清楚,囊壁薄、光滑,部分囊内见纤维网状分隔,侧方有声影,周边及内部无血流信号[11];盆腔 CT 平扫该肿瘤多为薄壁肿块,单囊,圆形或卵圆形,依据囊内成分不同,囊液可分为不同密度,囊壁可以钙化[11]。影像学检查能提供重要信息,明确病灶的部位、囊壁及囊液的性质以及对周边脏器的压迫情况,还可显示肿瘤与周围大血管的关系,辅助制定手术方案[7]。此患者超声提示为:左侧附件区的囊性不均质包块,形态规则,血流信号不丰富,在盆腔 CT 表现为密度不均的团块影,肿瘤标记物未见异常,经与患者商议后决定行腹腔镜探查。

2.4. 治疗现状

关于中肾管肿瘤的治疗目前尚没有明确的诊疗方案,目前主要的治疗方法是肿瘤切除术,手术后的辅助治疗不常规推荐。在复发患者行再次肿瘤细胞减灭术后,采用标准化疗药物,最常见的是卡铂和紫杉醇,其次是放疗,但效果参差不齐[8]。

综上所述,输卵管系膜区中肾管肿瘤是一种罕见的附件区肿物,术前易与卵巢肿瘤混淆,其确诊依赖于特征性的病理形态和免疫组化表型,手术切除是主要治疗手段,但因其存在低度恶性潜能,术后应进行定期随访。关于该疾病的了解较少,目前多以个案报道为主,此肿瘤缺乏特异的临床表现,极易误诊,为提高对本病的认识,特报告本院诊治的 1 例输卵管系膜区中肾管肿瘤。

声 明

该病案报道已获得患者本人知情同意。

参考文献

- [1] 顾文文,陈继明,丁屹,等. 外阴部中肾管囊肿病例报道与分析[J]. 罕少疾病杂志, 2015, 22(1): 52+54.

-
- [2] 陈继明, 高红艳, 李沁. 女性生殖系统中肾管囊肿的组织学发生与临床研究进展[J]. 山西医药杂志, 2013, 42(12): 1381-1383.
- [3] Ramirez, P.T., Wolf, J.K., Malpica, A., Deavers, M.T., Liu, J. and Broaddus, R. (2002) Wolffian Duct Tumors: Case Reports and Review of the Literature. *Gynecologic Oncology*, **86**, 225-230. <https://doi.org/10.1006/gyno.2002.6739>
- [4] 张伟, 张文恣, 林志宏, 等. 女性生殖器官中肾管囊肿 2 例[J]. 实用医技杂志, 2022, 29(4): 447-448.
- [5] 王烈宏, 李占福, 赵得雄, 等. 子宫中肾管囊肿合并卵巢成熟性畸胎瘤 1 例报道[J]. 现代妇产科进展, 2003(6): 412.
- [6] Thapa, B.D. and Regmi, M.C. (2020) Gartner's Duct Cyst of the Vagina: A Case Report. *Journal of Nepal Medical Association*, **58**, 505-507. <https://doi.org/10.31729/jnma.5009>
- [7] 雍惠芳, 王群, 周华, 等. 腹膜后中肾管囊肿 1 例[J]. 中国中西医结合外科杂志, 2016, 22(6): 626-627.
- [8] Sinha, R., Bustamante, B., Tahmasebi, F. and Goldberg, G.L. (2021) Malignant Female Adnexal Tumor of Probable Wolffian Origin (FATWO): A Case Report and Review for the Literature. *Gynecologic Oncology Reports*, **36**, Article 100726. <https://doi.org/10.1016/j.gore.2021.100726>
- [9] Yan, Y., Liang, D.N., Wang, W., *et al.* (2025) Female Adnexal Tumor of Probable Wolffian Origin (FATWO): A Case Report and Literature Review. *International Journal of Clinical and Experimental Pathology*, **18**, 30-36. <https://doi.org/10.62347/jqlb5802>
- [10] Huang, L., Zhou, Y., Hong, X., Luo, X., Shen, M., Yan, S., *et al.* (2024) A Case Report of Giant Bilateral Wolffian Adnexal Tumor. *Cancer Reports*, **7**, e70084. <https://doi.org/10.1002/cnr2.70084>
- [11] 王晓琳, 张立新. 子宫中肾管囊肿误诊 1 例及相关资料复习[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(22): 207.