

**Translation for AJR article <<Outcomes of Bosniak Classification Version 2019 Class IIF Cystic Renal Masses at Imaging Surveillance>> by lead author <<沈璐瑶>> from <<Department of Radiology, Stanford University School of Medicine>>**

**Translation by <<李博>> from Department of Radiology, West China Hospital of Sichuan University>>**

**背景:** 2019 版 Bosniak 分类 (v2019) 推荐对 IIF 级肾脏肿块在第 6 个月、第 12 个月进行影像学随访, 以后每年进行一次, 持续 5 年。在这些随访中, 肿块发生升级的频率及时间点尚不完全清楚。

**目的:** 描述 2019 版 Bosniak 分类中 IIF 级囊性肾脏肿块随时间的演变, 关注第 6 个月的随访结局、分级提高的时间点及在组织学上诊断其为恶性的时间点。

**方法:** 这项回顾性研究收集了来自 219 名患者的 246 个局部 IIF 级肿块 (91 名女性, 128 名男性; 中位年龄 72 岁), 纳入时间为 2005 年 1 月到 2022 年 6 月。这些患者接受了基线和至少一次通过对比增强 CT 或 MRI 的影像学随访。两名放射科医师在所有随访时间点对肾脏肿块进行评估, 并将其分类定为降级 (I 级或 II 级)、稳定 (停留在 IIF 级) 或升级 (III 级或 IV 级, 实性, 或 TNM 分期大于 T3a、N1 或 M1); 对于存在评估差异的部分, 由第三位放射科医师进行确认, 并据此最终确定肾脏肿块升级的发生率。组织学结果根据切除肿块的组织病理学进行评估。

**结果:** 中位随访时间为 28.4 个月 (IQR, 13.7 - 59.4 月)。在第 6 个月的随访时, 5 个 (2%) 肿块降级, 241 个 (98%) 稳定不变, 没有肿块发生升级。在最终随访时间点, 14 个 (6%) 肿块降级, 223 个 (91%) 肿块稳定不变, 9 个 (4%) 发生升级, 其中发生升级的肿块进展为 III 级 (n=7) 或 IV 级 (n=2); 没有肿块变成实性, 或进展为 T3、N1 或 M1 期。在 9 个发生升级的肿块中, 中位升级时间为 53.5 个月。升级发生率为 3.006 例/100,000 人 (95% CI, 1.466 - 5.516)。

在切除并进行组织学评估的 10 个肿块中, 有 6 个评估为良性, 4 个为恶性。这 4 个恶性肿瘤, 有 1 个在术前影像学随访中第 15 个月升级到 III 级, 3 个在术前影像学随访中一直评为 IIF 级。切除的恶性肿瘤在术后未发生复发。

**结论：**2019 版 Bosniak 分类中 IIF 肿块不太可能代表侵袭性恶性肿瘤；仅 4% 肿块随时间推移发生了升级，而且这些肿块在最初的 6 个月随访中从未发生过升级。

**临床影响：**目前推荐的 IIF 级肿块初始 6 个月影像学随访的临床效用值得怀疑。