及侧支循环，在进行后处理时，才能应尽可能详细地显示缩窄的部位、长度，主动脉弓发育的情况，主动脉弓分支的情况，以及其他合并血管变异或病变等。更有利于临床治疗。

参考文献：

[1] 苏应衡，郭兰敏. 实用胸部外科手术学[M]. 济南：山东科学技术出版社，1996：689－690.
[2] RIQUEL M E, LAISSY J P, MENEGAZZO D, *et al*. MR imaging of coarctation of the aorta and its postoperative complications in adults: assessment with spin-echo and cine-MR imaging[J]. Magn Reson Imaging, 1999, 17(1): 37－46.
[3] 孙清荣，刘士辰，陈 昱. 先天性主动脉缩窄的影像学表现[J]. 中国医学影像技术，2001，17(1)：93－94.
[4] 张希平，李盈禄，闫瑞玲. 主动脉缩窄及主动脉弓离断的超声诊断[J]. 中国医学影像学杂志，2002，10(4)：308－309.
[5] 朱会英，黄新华，韩立新，等. 电影MRI诊断小儿先天性心血管畸形的初步应用[J]. 中华放射学杂志，1998，32(8)：511－514.
[6] GODART F, LABROT G, DEVOS P, *et al*. Coarctation of the aorta: comparison of aortic dimensions between conventional MR imaging, 3D MR angiography, and conventional angiography[J]. Eur Radiol, 2002, 12(8): 2034－2039.

（编辑 栾 嘉）

文章编号：1000-5404(2006)01-0031-01

个案与短篇

9例恶性附睾肿瘤报告

苗文隆[1]，张晓云[2]，凌海滨[1]，王 哲[1]（河北北方学院：[1]第一附属医院泌尿外科，[2]生理学教研室，张家口 675000）

自1990－2004年，我院泌尿外科手术治疗恶性附睾肿瘤9例，现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

本组9例，年龄41～67岁，平均50岁。无症状5例，有坠胀不适4例。发病至就诊时间1～11个月。肿瘤直径1.5～3.0 cm，椭圆形、圆形或条状，质硬，边界尚清楚，有轻度压痛。其中1例转移性附睾肿瘤为双侧，双侧精索增粗。

1.2 治疗方法

9例行附睾切除术，术后病理学证实为恶性；5例接受患侧睾丸根治性切除及腹膜后淋巴结清除术，术后均放疗。

2 结果

病理学：附睾原发性腺癌4例，恶性淋巴瘤2例，恶性间皮瘤1例；附睾转移性腺癌2例，经胃镜和结肠镜检查发现原发灶分别为胃癌和结肠癌。腹膜后淋巴结清除术情况：2例病人精索未见侵犯，腔静脉或腹主动脉前及旁边可见较大的肿物转移灶；2例已侵犯睾丸和近睾丸侧精索，其中1例腹膜后淋巴结有转移；1例睾丸精索和腹膜后均未见淋巴结转移。随访情况：4例未接受睾丸根治手术患者，3例存活2～31个月，1例失访。5例接受手术患者，4例术后存活13～41个月；1例术后15个月，目前身体状况良好。

作者简介：苗文隆（1966－），男，河北省张家口市人，硕士研究生，副主任医师，主要从事泌尿生殖系统肿瘤方面的研究，发表论文20余篇。电话：13703131655，E-mail：zhangxyzjk@sina.com

收稿日期：2005-10-10；修回日期：2005-12-08

3 讨论

附睾恶性肿瘤罕见，缺乏特异性症状及体征，误诊率极高，确诊有赖于手术切除或活检病理学检查结果。有报道高分辨率B超可以早期检出肿瘤，并可以与精液囊肿、附睾炎症和附睾结核区别，但不能鉴别良、恶性[1,2]。

2例病人精索未见侵犯，腔静脉或腹主动脉前及旁边可见较大的肿物转移灶，说明不论局部有无转移，腹膜后淋巴结可能已发生转移。附睾和睾丸淋巴管之间相互吻合，睾丸和附睾的集合淋巴管在精索内随精索内动、静脉上行，从起始处经阴囊段、精索段、腹股沟段和腹段，经腹膜后间隙注入相应的淋巴结，故主张行根治性睾丸切除、腹膜后淋巴结清除术[2]。

文献[3]报道附睾继发性恶性肿瘤可来源于胃肠道、胰腺、前列腺、肾等。本组2例为转移性腺癌，其中1例为双侧，均来源于消化道，从解剖角度分析，可能与腹膜后淋巴返流有关；上皮来源的附睾肿瘤很少，大多数来源于间质组织，故诊断腺癌者更应排除转移而来者。附睾恶性肿瘤预后差，多在3年内死亡。

关键词：附睾；肿瘤；诊断；治疗
中图法分类号：R737.21 **文献标识码**：B

参考文献：

[1] 李应华，黄季春，熊建群. 附睾肿瘤声像临床研究[J]. 中国现代医学杂志，2003，13(15)：21－22.
[2] 张 弋，孙玉成，陈晓松，等. 原发性附睾肿瘤7例报告[J]. 中华男科学，2003，9(3)：229－230.
[3] ANASTASIADISIS A G, EBERT T, GERHARZ C D, *et al*. Epididymal metastasis of a prostatic carcinoma[J]. Urol Int, 1998, 60(2): 124－125.

（编辑 龙 亮）