[5] 闫彩平,韩玉英,祝育德,等. 单极电凝与结扎速血管闭合系统对子宫超微结构及肠功能影响的比较[J]. 中国内镜杂志,2011,17(12):1255 - 1258.

[6] Fujishita A, Masuzaki H, Khan KN, et al. Laparoscopic salpingotomy for tubal pregnancy: comparison of linear salpingotomy with and without suturing[J]. Hum Reprod, 2004, 19(5): 1195 - 2000.

[7] Fujishita A, Khan KN, Kitajima M, et al. Re-evaluation of the indication for and limitation of laparoscopic salpingotomy for tubal pregnancy[J]. Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol, 2008, 137(2): 210 - 216.

(编辑:杨 颖)

左侧重复肾、输尿管畸形伴输尿管囊肿 1 例

郭春梅,李 亭,何 平,王 军 (绵阳市人民医院放射科,四川 绵阳 621000)

[关键词] 重复肾;输尿管囊肿;输尿管畸形
[中图分类号] R692.11;R693.12 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2013)02-0230-01

重复肾是一种较常见的先天性畸形的泌尿系统疾病,经常合并输尿管囊肿[1],发病率约 0.07%,单侧多见。输尿管囊肿是输尿管末端的囊性扩张,可由先天或后天因素引起。我院曾收治 1 例左侧重复肾、输尿管畸形伴输尿管囊肿,现报告如下。

1 资料与方法

患者,女,24 岁,因左侧腰痛来我院就诊,行 B 超检查发现膀胱后壁囊肿,考虑左侧输尿管囊肿;患者无尿急、尿频、尿痛及尿漏,无阴道自行流出液体。静脉肾盂造影(IVU)示左侧双肾盂、输尿管畸形;左侧上部肾的输尿管末端呈囊状增粗,直径约为 18.1 mm,输尿管通畅;膀胱内可见大小约为 64.8 mm × 36.6 mm 充缺影,边缘光整,可见低密度线状透亮影环绕,其内可见造影剂进入并见气液平波动影,考虑左输尿管末端囊肿。

2 结果

患者行经尿道左输尿管囊肿切开术,手术所见:膀胱内仅找到 1 个左输尿管开口,位于开口位置稍下方,开口狭窄,导致输尿管膨出(见图 1)。术后 1 周,患者痊愈出院。



图 1 静脉肾盂造影

3 讨论

输尿管囊肿是先天性发育异常导致的结果[2]。由于胚胎时期输尿管进入尿生殖窦延迟吸收或吸收不完全,输尿管异常分化以及膨出部肌纤维缺乏等,使得输尿管末端在膀胱内膨出[3]。输尿管囊肿按管口位置与囊肿的关系分为单纯型与异位型。前者多见于成人,后者多见于儿童。单纯型输尿管开口较正常位置仅略有偏移,囊肿常较小;异位输尿管囊肿多较大且并发重复肾、输尿管畸形。由于囊肿开口细小,尿液排出不畅,引起尿路梗阻及反复尿路感染而出现相关症状。输尿管囊肿诊断以影像学检查为主。彩超费用低,无痛苦,可作为输尿管囊肿首选的筛查方法。IVU 可见肾盂输尿管全程显影或不显影,输尿管端入口处可见环形透光带,呈“蛇头”样改变,同时显示是否有上尿路畸形[4]。本例合并有重复肾、输尿管畸形,其囊肿较大,突入膀胱形成约 6.5 cm × 3.7 cm 大小充盈缺损影,重复输尿管可能共用一个开口或其中一个开口于囊肿壁上,故手术从膀胱内仅发现一个输尿管口,表现较为典型,有一定临床意义。

DOI:10.11659/jjssx.1672-5042.201302053
[收稿日期] 2012-12-20 [修回日期] 2013-01-15

[参考文献]

[1] 杨培枝. 实时超声显像对肾盂输尿管重复畸形及输尿管囊肿的诊断[J]. 山西医药杂志,2012,41(10):998.

[2] 陈佩延,张笑春. 1 例成人重复肾双输尿管报道[J]. 局解手术学杂志,2012,21(5):580.

[3] 李卫东,李小光,李 伟. 静脉肾盂造影输尿管囊肿诊断体会[J]. 中国卫生产业,2012,9(4):121 - 121.

[4] 滕立新,周洪革,姜晓宏. 经尿道等离子电切治疗输尿管囊肿 23 例[J]. 沈阳医学院学报,2012,14(3):147 - 148.

(编辑:杨 颖)