维普资讯 http://www.cqvip.com

106 骼总动脉 超声波诊断 输尿管结石 13

·经验交流·

髂总动脉在超声诊断输尿管中段结石的参照价值

李伯义* 吕国荣* 王静意*

R683.404

正常输尿管超声检查时常不能显示，并且中段输尿管受肠气干扰检查时也困难，影响输尿管中段结石的诊断。因此我们从96年开始探讨输尿管中段结石的诊断技术。

一、资料与方法

1.资料：本组40例患者，男性30例，女性10例，年龄16～69岁，平均31.4岁。临床以腹痛待查申请B超检查，多数伴有血尿，病程2小时～48小时。门急诊拟诊泌尿系结石。

2.方法：用AlokassD－630及SSD－500型(3.5MHz)超声诊断仪检查。嘱患者饮水500～800ml，必要时肌注速尿20mg或口服10%甘露醇250ml。平卧位，排除输尿管上段及下段结石，重点检查输尿管中段。将探头置右下腹显示髂总动脉，适当加压排开肠管，然后慢慢转动探头使之与髂总动脉交叉，仔细辨别中段输尿管。输尿管梗阻扩张时容易探及，非梗阻型者重点寻找细管样平行状回声，在输尿管内探查强回声光团或光点，伴有声影。

二、结果

本组40例经该方法检查诊断输尿管中段结石，并通过腹部平片、静脉肾盂造影及碎石治疗后排出结石证实。梗阻扩张型34例，非梗阻型6例。结石最大径0.3～1.2cm。结石大多在髂总动脉附近探及，尤其在输尿管第2狭窄处。

三、讨论

输尿管的解剖走行沿腰大肌下行至盆腔，而入盆腔前正好经过髂总动脉，此处正好是输尿管中段结石好发部位，因此作者选择髂总动脉作为探查输尿管中段结石的标记。髂总动脉在正常情况下超声可显示，在其附近探查中段输尿管较容易。通过此方法我们对40例输尿管中段结石患者做出诊断。并且对于非梗阻型6例亦能诊断。近年来随着彩色多普勒显像亦提高了输尿管结石的诊断率，但其价格昂贵不适用常规检查，而灰阶显像为首选。为此我们用髂总动脉为参照来诊断输尿管中段结石取得了良好效果。为了提高这一方法的效果我们注意了以下几点：①对于上段输尿管扩张者尽量沿扩张输尿管探查至中段，发现结石强回声光团为止。②对于非梗阻型者，可能因为结石小输尿管没有扩张，给予注射速尿20mg，20分钟后检查，亦能在髂总动脉及髂外动脉处见到轻度扩张输尿管，探查到其内的强回声光团可诊断。③在髂总动脉处探头适当加压排开肠管，以排除肠气干扰，能更好显示输尿管。并且适当侧动及转动探头仔细辨认输尿管，探查其内的强回声光团，大多伴声影。④在肠气特别多时，可用20%甘露醇250ml口服并饮水500～800ml，待患者腹泻肠道清洁后再复查。我们注意了以上几点对40例患者及时诊断，解决了诊断输尿管中段结石的难题。总之本方法以髂总动脉为标志帮助诊断输尿管中段结石简单且易行。结果表明髂总动脉对超声诊断输尿管中段结石有参照价值。

参考文献

1.曹治权，等．B超显像诊断泌尿系结石几种方法价值的探讨．中国医学影像技术，1997，13(5)：443．

2.姚圣国．应用彩色多普勒超声诊断输尿管结石．中国医学显像技术，1998，14(4)：283．

(收稿：1998－11－26)

* 作者单位：362000 福建省泉州市福建医科大学附二院B超室