

断大小正常但已转移的淋巴结^[5]。

CT 显示骨及远处脏器转移具有一定优越性,尤其是骨转移。骨转移多见于骨盆骨、腰椎、肋骨,可为成骨型、溶骨型及混合型。本组 CT 4 例提示骨盆骨、1 例提示肋骨的转移征象,ECT 亦显示该处骨代谢异常。CT 显示骨转移的敏感性介于放射性核素扫描和普通 X 线之间,特异性明显高于前者,与后者相仿^[5]。

参考文献

- 1 杨亚英,包颜明,杨俊涛,等.前列腺增生与前列腺癌的影像对比分析[J].中国临床医学影像杂志,1999,10(4): 272-274.
- 2 胡勤勇,陈赐龄,郭震华,等.MRI 在前列腺癌的诊断与分期中的价值[J].中国肿瘤临床,1997,24(8): 590-593.
- 3 吴阶平.泌尿外科学[M].济南:山东科学技术出版社,1995.525.
- 4 Bezzi M, Kressel HY, Allen KS, et al. Prostatic carcinoma: staging with MR imaging at 1.5 T[J].Radiology, 1988, 169(1): 339.
- 5 周康荣.腹部 CT[M].上海:上海医科大学出版社,1993.307.

(2001-04-06 收稿)

睾丸损伤的 CT 表现及临床意义

• 短篇报道 •

张伟

【中图分类号】R814.42, R697+.22 【文献标识码】B 【文章编号】1000-0313(2002)01-0043-01

睾丸损伤临床较常见,其包括单纯睾丸挫伤水肿、挫裂伤出血、睾丸破裂及鞘膜积血,另外还有精索和附睾的损伤等。对泌尿科医师来说,区别以上病变是困难的^[1]。本文根据对 15 例睾丸损伤患者 CT 扫描结果,总结睾丸损伤的 CT 征象,为临床医师准确评估其损伤程度、范围及处理和预后提供帮助。

材料与方法 1995 年 3 月~2000 年 6 月对 15 例睾丸损伤的患者进行 CT 扫描,年龄 8~54 岁,平均 30 岁。患者于伤后 2~17h 作 CT 检查。受伤者均无阴囊疾患既往史,砸伤 3 例,踢伤 7 例,挤压伤 2 例,骑跨伤 3 例。双侧睾丸损伤 1 例、右侧 2

例、左侧 12 例。临床主要表现为不同程度的睾丸肿胀疼痛。

使用 SOMATOM DRH CT 机型,病人取仰卧位,两腿分开、上提龟头、层厚 8mm、层距 8mm 连续扫描。

结果 15 例睾丸损伤患者 CT 表现如下(图 1~3):①阴囊皮肤肿胀、增厚 15 例,边缘模糊不清;②伤侧睾丸较对侧显著增大,密度较对侧一致或略有减低 4 例,密度均匀提示睾丸单纯挫伤水肿;③肿大睾丸密度不均,见高低混杂密度影 8 例,高密度影提示睾丸实质内挫裂伤出血(图 1~2),低密度影代表水肿、积液或坏死;④睾丸破裂 1 例,睾丸失态,边缘断裂,模糊不清;⑤阴囊鞘膜腔见弧形或新月状高密度影 2 例,为固有鞘膜腔积血;血肿液化表现为低密度(图 3);⑥精索增粗并较对侧密实 12 例,是直接受到挫伤或继发于睾丸损伤后的精索静脉瘀血所致。

15 例病人中伤侧睾丸密度较对侧一致或略有减低者(单纯挫伤)4 例及单纯少量的鞘膜腔积血 1 例,均保守治疗痊愈。手术治疗 10 例:血肿清除术 5 例(睾丸挫裂伤 4 例,鞘膜腔积血 1 例),睾丸切除 5 例(睾丸破裂 1 例,弥漫睾丸挫裂伤 4 例)。

讨论 睾丸损伤主要涉及皮肤、阴囊软组织、睾丸、精索等,临床通过触诊、透光实验及超声检查不能估计各组织的病理性质和程度,由于 CT 具有极高的密度分辨率,对睾丸损伤所表现出的挫伤、挫裂伤等显示十分清楚,为临床治疗提供了依据:若睾丸仅为单纯性挫伤水肿,未见出血、缺血坏死及较多量鞘膜腔血肿,可保守治疗,为患者保留了睾丸组织;若睾丸挫裂伤出现出血、缺血坏死、破裂应及早手术治疗。在临床上,由于睾丸的获救率及功能保存率与其出血、缺血坏死时间长短有密切关系^[2],因此,当睾丸损伤时应及早 CT 检查,以了解睾丸受损程度,决定治疗方案。

参考文献

- 1 Martinez-Pineiro L jr, Cerezo E, Cozarjm, et al. Value of testicular ultrasound in the evaluation of blunt scrotal trauma without haematocele[J]. Br J urol, 1992, 69(2): 286-290.
- 2 吕福林,毕玉华,张子文.小儿外科学[M].北京:人民卫生出版社,1990.461.

(2000-12-11 收稿)

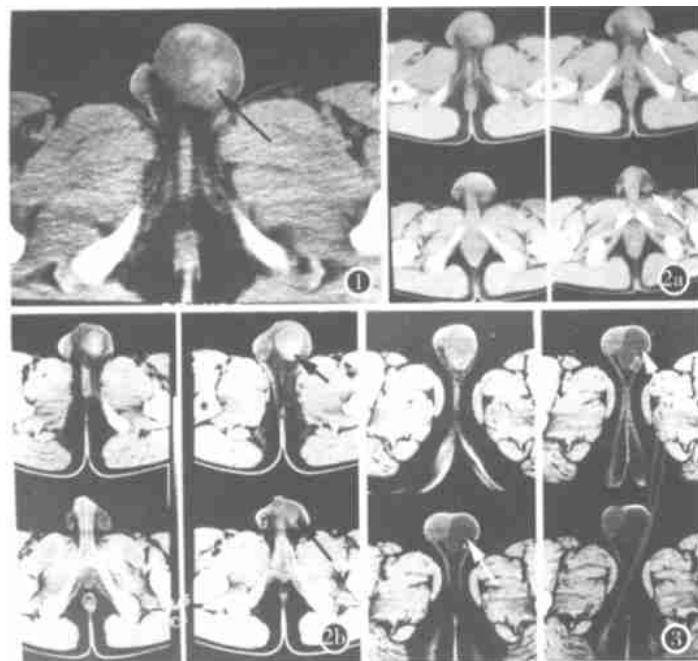


图1 左侧睾丸挫伤出血,睾丸肿大内见高密度出血及低密度水肿(→),左阴囊皮肤肿胀。图2 左侧睾丸挫裂伤出血(⇐),左侧精索增粗。图3 左侧阴囊鞘膜腔积液(血肿液化)。

作者单位:441700 湖北省,谷城县人民医院 CT 室
作者简介:张伟(1970~),男,湖北谷城人,医师,主要从事 CT 诊断和介入治疗。