

径感染。③穿刺时应尽量避免胆系或肾收集系统, 以免造成胆瘘或尿外渗, 当肾上极囊肿接近肺底时, 患者要取俯卧位, 不宜垂直进针, 应采用侧方进针, 以免损伤肺组织和引起气胸。④穿刺时应避免从大囊肿的最膨胀处进针, 因该处囊肿张力大, 可能会引起囊肿破裂<sup>[4]</sup>。对肾上、下极凸出于肾外的较大囊肿尤应注意, 此时宜选择张力小的部位或从周围有肾实质区进针。⑤穿刺时最好一次性穿入囊腔, 避免反复穿刺, 因为反复穿刺易引起乙醇外渗至囊外引起剧烈疼痛。⑥抽吸囊液过程中针尖要固定好, 不要随意上下抽动, 尤其在抽取囊液后, 囊腔塌陷, 如移动针尖可造成针尖移出囊外或插入肾实质<sup>[5]</sup>, 此时注药可引起剧痛或血尿。⑦将无水乙醇注入囊腔时速度要缓慢, 太快会引起较剧烈的腹痛。⑧保留乙醇注入前应将原注入乙醇尽可能抽尽, 因为抽囊液后注入的无水乙醇已与囊壁充分接触, 造成囊壁细胞的死亡, 而坏死物质聚于囊腔内可形

成无菌性炎症反应, 引起疼痛不适和发热等症状<sup>[2]</sup>。首次冲洗抽出的浑浊絮状物为变性坏死的囊壁上皮细胞, 所以应冲洗至抽出液清亮, 尤其  $\geq 300$  ml 的囊肿, 因其囊腔大, 变性坏死的囊壁上皮细胞多, 应反复冲洗。

总之, 肾囊肿 CT 导引下穿刺硬化剂治疗方法简便, 疗效好, 可使患者免除手术之苦, 值得推广应用。

#### 参考文献:

- [1] 张雪哲, 陆立, 曹林德, 等. 肾囊肿的穿刺硬化治疗[J]. 中华放射学杂志, 1997, 31(6): 375-378.
- [2] 俞同福, 王德杭, 陈家荣, 等. 肾囊肿穿刺硬化治疗及疗效观察[J]. 临床放射学杂志, 1999, 18(1): 50-52.
- [3] 陈星荣, 沈天真, 段承祥, 等. 全身 CT 和 MRI[M]. 上海: 上海医科大学出版社, 1994. 871-872.
- [4] 张雪哲, 曾林群, 彭如臣, 等. CT 导引下肝囊肿硬化剂治疗[J]. 中华放射学杂志, 1995, 29(5): 316-318.
- [5] 张雪哲, 卢延. CT 介入放射学[M]. 北京: 中国科学技术出版社, 1996. 115.

(收稿日期: 2003-09-25 修回日期: 2003-12-16)

## • 病例报道 •

### 胃重复畸形一例

王国祝, 图布新, 吴鸿举

【中图分类号】R816.5; R573; R656.61 【文献标识码】D 【文章编号】1000-0313(2004)05-0359-01

**病例资料** 患者, 男, 37 岁, 因上腹部持续性隐痛就诊。查体: 胃区压痛。上消化道双对比造影示胃大弯侧一带蒂囊袋影, 其内见稀钡剂充填, 并隐约可见不规则细小粘膜像, 囊袋大小随体位而改变, 周边光滑, 约  $4.4 \text{ cm} \times 5.3 \text{ cm}$ 。清晰可见一条细长蒂管与胃大弯相连通, 长约  $1.2 \text{ cm}$ 。囊袋另一端呈盲端(图 1)。诊断: 胃重复畸形或胃大弯侧憩室。

**手术所见:** 腹膜后可见介于胃、胰头及胰尾间的半游离囊性肿块, 与胃以长蒂相连, 包膜光滑完整, 与邻近器官无粘连, 囊腔内见稀薄钡剂附于囊壁上, 囊壁结构似胃粘膜, 纵向剖开呈中空管状, 内壁附着少许钡剂并与胃腔相通。病理诊断: 胃重复畸形。

**讨论** 胃重复畸形为胚胎发育阶段空化不全所致, 胚胎期消化道由两个空泡行列融合为一个, 若两个空泡行列能沟通



图 1 胃大弯侧可见一囊袋, 边缘光滑, 大小可变, 一端与胃大弯以细长蒂管相通, 见稀薄钡剂进入, 另一端为盲端。

融合为一, 此段胃肠道可分为二部分: 其一为主腔, 与整个胃肠道相通; 另一侧形成两端闭合的重复胃肠段, 平行依附于主要胃肠管成为主腔相通, 形成憩室, 或不相通而形成囊肿。其特点为好发于胃底、

胃体、偏大弯侧部位的多不与胃腔相通的囊肿, 囊腔内含有液体, 囊壁有粘膜及肌层。粘膜不一定与起源处组织相同, 常可含有胃粘膜, 若与肠道相通, 分泌物则灌入肠道, 反之分泌物在囊内聚积, 达到一定压力可致粘膜受压坏死。这种胃肠道重复可发生于消化道任何部位, 形态、大小各异。多发于婴儿及儿童, 也可见于成人, 重复胃多见于成人。本例最大特点为囊腔与胃大弯有一细长蒂管相通, 而不是以狭颈和/或宽基底相连。

#### 参考文献:

- [1] 高育, 高元桂. 胃肠道双对比造影术[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1989. 68.
- [2] 尚克中. 中华影像医学(消化系统卷)[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2002. 11.
- [3] 谢敬霞. 消化道疾病影像诊断图谱[M]. 天津, 合肥: 天津科学技术出版社, 安徽科学技术出版社, 1998. 181.

(收稿日期: 2003-11-03 修回日期: 2003-12-31)

作者单位: 137400 内蒙古, 乌兰浩特人民医院放射科(王国祝、吴鸿举), 普外科(图布新)  
作者简介: 王国祝(1960-), 男, 内蒙古人, 副主任医师, 主要从事胃肠道造影工作。