

风湿肺部病变的诊断和治疗有重要价值。

参考文献:

- [1] Remy JM, Remy J, Cortet B, et al. Lung Changes in Rheumatoid Arthritis: CT Findings[J]. Radiology, 1994, 193(2): 375-382.
- [2] 陈佰义, 吕长俊. 间质性肺疾病学[M]. 北京: 中国科学技术出版社, 2001. 5.
- [3] Gamsu G. Radiographic Manifestations of Thoracic Involvement by Collagen Vascular Diseases[J]. J Thorac Imaging, 1992, 7(1): 1-12.
- [4] Tanoue LT. Pulmonary Manifestations of Rheumatoid Arthritis

[J]. Clin Chest Med, 1998, 19(5): 667-685.

- [5] McDonagh J, Greaves M, Wright AR, et al. High Resolution Computed Tomography of the Lungs in Patients with Rheumatoid Arthritis and Interstitial Lung Disease[J]. Br J Rheumatol, 1994, 33(2): 118-122.
- [6] Hassan WU, Keaney NP, Holland CD, et al. High Resolution Computed Tomography of the Lung in Life-long Non-smoking Patients who have Rheumatoid Arthritis[J]. Ann Rheum Dis, 1995, 54(4): 308-310.

(收稿日期: 2005-12-20)

• 病例报道 •

脐尿管囊肿合并连接部癌一例

陈文书, 赵琨

【中图分类号】R814. 42; R737. 14 【文献标识码】D 【文章编号】1000-0313(2006)08-0780-01

脐尿管囊肿少见, 系先天性尿管残留性疾病, 脐尿管癌更罕见, 报道较少^[1]。病灶位于中线部位, 为由膀胱前上方至膀胱顶部黏膜间有明显分界。膀胱顶部黏膜无肿块样影。

病例资料 患者, 男, 43 岁。无痛性血尿 1 个月余。双肾 B 超无异常。膀胱 B 超可见前壁增厚, 并见一实性肿物突向腔内, 考虑膀胱占位。尿检 RBC 满视野。

影像学表现: CT 扫描示膀胱正中前上方可见一囊实性密度肿块影, 向膀胱腔内突出约 1.5cm(图 1), 突入膀胱内, 肿块周边不规则; 腔外约 4cm, 肿块密度不均, 近膀胱壁密度较高, 其内见点状钙化, 肿块邻近膀胱壁增厚改变(图 2), 增强扫描膀胱壁处肿块明显强化(图 3), 腔外部分环形强化, 其内低密度未见强化, 延时未见对比剂进入病灶(图 4), 病灶周围脂肪间隙尚清晰, 未见明显肿大淋巴结。手术见膀胱前壁见一肿物, 肿物周边膀胱壁增厚, 前壁黏膜完整。病理: 囊肿合并腺癌。

讨论 脐尿管异常是指在胚胎期第三周, 从卵黄囊顶部尾侧的内胚层生出一细胞索并迅速演变成一中空的盲管, 突入体蒂形成尿管, 其根部参与膀胱的形成, 从膀胱顶部至脐孔的一段变成脐尿管, 脐尿管最后闭锁成为一索条^[2]。连于膀胱与脐之间, 在发育过程中管腔闭锁, 退化成一条纤维索条, 其退化不全时, 两端闭锁, 中间段管腔膨大, 扩大形成脐尿管囊肿。一般无症状, 若囊肿合并感染, 临床表现为腹痛、发热、局部压痛等下腹部中线部位大脓肿可穿破腹壁, 导致经久不愈的脐尿管瘘, 也可进入腹腔、膀胱引起腹膜炎和膀胱炎^[3]。合并肿瘤时, 会出现下腹痛及血尿, 多数为腺癌。查体可在下腹部正中触及囊性包块, 大小不等, 不随体位移动, 部位表浅, 与腹壁关系密切, 而本病例未出现腹痛, 且与腹壁间有脂肪间隙。

鉴别诊断: 无痛性血尿临床上常考虑膀胱癌, 膀胱癌以腔内肿块和膀胱壁增厚改变为主, 腔外改变较少, 且膀胱顶部前壁非好发部位^[4]。本病例具有膀胱癌的表现, 而腔外见囊实性

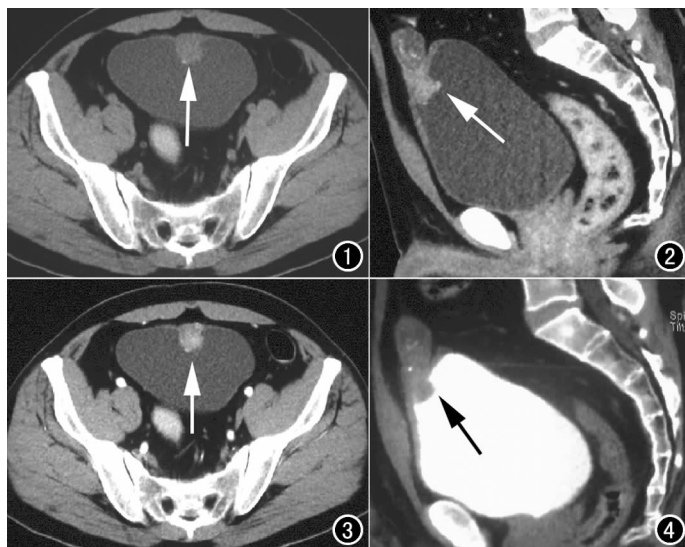


图 1 CT 平扫膀胱前壁见软组织肿块。图 2 平扫三维矢状面重组示膀胱前上方肿物, 密度不均, 并可见点状钙化, 相邻膀胱壁增厚。图 3 CT 增强后膀胱内肿物强化。图 4 延时后扫描三维矢状面重组示充盈膀胱前上方见肿物。

肿物, 并有钙化, 应该考虑到有脐尿管囊肿的可能。一般 B 超和 CT 可以显示囊肿及肿物的部位、大小、密度及毗邻关系。必要时可以进行三维重建, 观察周边关系, 更能提高诊断。

参考文献:

- [1] 刘红光. 脐尿管病变 CT 诊断(附 10 例报告)[J]. 中国医学影像技术, 1999, 15(11): 886.
- [2] 李松年. 中华影像医学: 泌尿生殖系统卷[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2002. 38.
- [3] 李松年, 唐光健. 全身诊断学[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 1999. 826.
- [4] 周康荣, 陈祖望. 体部磁共振成像[M]. 上海: 上海医科大学出版社, 2000. 1121.

(收稿日期: 2005-11-17)

作者单位: 050700 河北, 新乐市第一人民医院 CT 室

作者简介: 陈文书(1975-), 男, 四川乐山人, 医师, 主要从事 CT 及 MR 诊断及研究工作。