

Contrast Material Administration at 16-detector Row Helical CT Coronary Angiography: Test Bolus Versus Bolus-tracking Technique[J]. Radiology, 2004, 233(3): 817-823.

[11] Litmanovitch D, Zamboni GA, Hauser TH, et al. ECG-gated

Chest CT Angiography with 64-MDCT and Tri-phasic IV Contrast Administration Regimen in Patients with Acute Non-specific Chest Pain[J]. Eur Radiol, 2008, 18(2): 308-317.

(收稿日期: 2008-05-08 修回日期: 2008-06-19)

• 病例报道 •

成人骶前脊髓脊膜膨出一例

李强, 李祚雯

【中图分类号】R744; R445.2 【文献标识码】D 【文章编号】1000-0313(2009)01-0028-01

病例资料 患者, 女, 34 岁。尿不尽、便秘 4 月余。查体: 腰骶段脊椎侧弯, 右下肢肌力 V 级, 肌肉萎缩, 局部感觉异常。MRI 见腰骶段脊椎明显向右侧弯、畸形。骶_{2,3}椎体水平右侧部分骨质见缺损, 并可见椎管内容物通过此处向盆腔疝出, 在骶椎前方形成一不规则性长 T₁、长 T₂ 信号囊性病变, 边界清楚, 大小 10.0 cm × 8.0 cm × 8.0 cm, 其内可见点条状等信号, 囊性病灶以狭颈与椎管沟通相连, 连接口约 2.5 cm × 3.0 cm。且可见脊髓低位, 圆锥位于骶₂ 水平。膀胱明显充盈, 呈圆锥状 (图 1~3)。MR 脊髓成像 (MR myelography, MRM) 示终池膨大, 并可见与一球状囊性信号相连。超声: 双肾重复肾畸形可能; 盆腔囊性占位。手术: 经腰骶部后正中入路行脊髓、骶神经粘连松解术: 术中见脊髓及马尾神经沿 S₂₋₃ 椎体缺损处向盆腔内膨出, 缺损处漏口约 2~3 cm 大小, 且可见脊髓、马尾及终丝被栓系在膨出的硬膜囊壁上, 镜下仔细分离粘连的终丝及圆锥端, 但因其系于硬膜囊上, 仅在粘连紧密处做部分松解。

讨论 成人骶前脊膜膨出非常少见^[1,2]。骶前脊髓脊膜膨出系胚胎期中胚层生骨节发育不全引起骶椎发育异常, 而使脊膜向盆腔内膨出所致。由于超声对骶前脊膜膨出或脊髓脊膜膨出与椎管的解剖关系显示差, 本例及文献^[1,2]报道的 2 例术前均误诊为盆腔囊性占位。MRI 不仅能清楚显示盆腔病变与椎管解剖关系, 且对椎体骨质缺损、漏口大小及骶前脊膜脊膜膨出、脊髓栓系显示清楚, 为手术方式的选择提供有效信息, 为最佳检查方法。本病多见于女性。治疗以手术为主。刘重霄等^[3]报道对于有大小便功能障碍且合并有脊髓栓系的骶前脊髓脊膜膨出患者, 可先行经腹入路骶前脊髓脊膜切除并修补术, 然后再根据排便功能改善情况决定是否行骶后入路栓系松解术。而本例直接行骶后入路栓系松解术, 由于粘连紧密并未能完全松解, 未达到预期的治疗效果。

参考文献:

[1] 张华文, 赵明增, 罗科伦. 成人骶前脊膜膨出一例[J]. 中国医学影

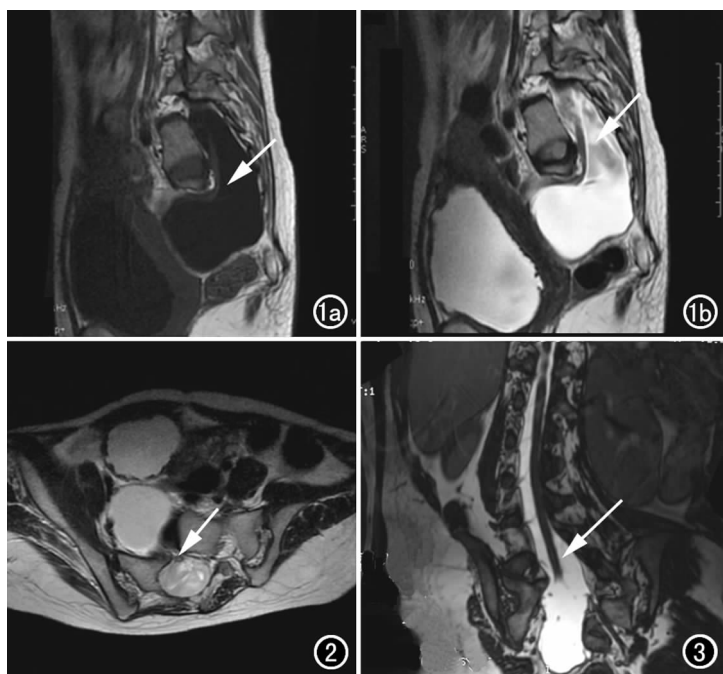


图 1 骶₂、骶₃ 椎体水平部分骨质缺损, 并可见椎管内容物通过此处向盆腔疝出, 在骶椎前方形成一不规则性长 T₁、长 T₂ 信号囊性病变, 边界清楚 (箭), 且可见脊髓圆锥紧贴硬膜囊。膀胱明显充盈, 呈宝塔状, 壁粘膜面呈波浪状。a) SE T₁ WI 图像; b) FR FSE T₂ WI 图像。图 2 FSE/T₂ WI 轴面见骶_{2,3} 椎体水平右侧部分骨质见缺损, 并可见椎管内容物通过此处向盆腔疝出, 在骶椎前方形成一不规则性长 T₂ 信号囊性病变, 边界清楚 (箭), 以狭颈与椎管内容物沟通相连, 连接口约 2.5 cm × 3.0 cm。且可见等信号神经组织。

图 3 曲面重建示脊髓圆锥低位, 位于骶₂ 水平, 且可见椎管内容物入盆腔内形成囊性占位, 神经组织呈点条状等信号 (箭)。

像技术, 2005, 21(4): 522-522.

[2] 马骥超, 王光第. 骶前脊膜膨出一例[J]. 中华外科杂志, 2003, 41(10): 792-792.

[3] 刘重霄, 师荫, 赵军, 等. 经腹入路骶前脊髓脊膜膨出切除修补术一例[J]. 中华神经医学杂志, 2005, 4(1): 63-64.

(收稿日期: 2008-05-26 修回日期: 2008-06-29)

作者单位: 445000 湖北, 湖北省恩施州中心医院影像科

作者简介: 李强 (1975—), 男, 湖北利川人, 主治医师, 主要从事 CT 和 MRI 诊断工作。