

- and the literature[J]. Langenbecks Arch Surg, 2009, 394(2): 375-381.
- [13] Da Ronch T, Modesto A, Bazzocchi M. Gastrointestinal stromal tumor; spiral computed tomography features and pathologic correlation[J]. Radiol Med, 2006, 111(5): 661-673.
- [14] Ahmed I, Welch NT, Parsons SL. Gastrointestinal stromal tumours (GIST)-17 years experience from mid trent region[J]. Eur J Surg Oncol, 2008, 34(4): 445-449.

- [15] 娄启田, 钱海峰. 小肠淋巴瘤与小肠腺癌的多层螺旋 CT 诊断及鉴别诊断[J]. 实用医学杂志, 2010, 26(24): 4553-4555.
- [16] 毕文杰, 朱峰, 李慎江, 等. 口服甘露醇 MSCTE 诊断常见小肠肿瘤的临床研究[J]. 放射学实践, 2010, 25(1): 75-78.
- [17] 徐熠琳, 李小康, 刘佩芳, 等. MRI 对胃肠道间质瘤诊断和侵袭危险度的评估价值[J]. 临床放射学杂志, 2011, 30(3): 373-377.

(收稿日期: 2011-09-15 修回日期: 2012-02-02)

• 病例报道 •

脐尿管黏液腺癌一例

阚文浩, 邢雪莲

【中图分类号】R814.42 【文献标识码】D 【文章编号】1000-0313(2012)10-1104-01

病例资料 患者, 男, 38 岁。2 个月前无明显诱因出现肉眼血尿, 反复发作, 伴尿频、尿急、尿痛。1 周前排出小结石一枚, 大小不详, 无发热、腹痛、恶心等症状。查体: 腹软, 脐下 5cm 处轻压痛, 无反跳痛, 肝脾未触及, 双肾未及无叩痛, 双输尿管位点无压痛。尿常规: 红细胞(++)、蛋白(++)。

MSCT 检查: 平扫见膀胱顶部正中一不规则三角形软组织样密度影, 截面大小约 8.9 cm × 4.4 cm, CT 值 36 HU, 边缘欠光整, 与膀胱前壁分界不清, 内见多发点状、结节状钙化影(图 1); 增强扫描见膀胱顶部病灶壁中等强化(图 2), 冠状面及矢状面见病灶与膀胱顶部分界不清有粘连, 局部膀胱壁增厚, 病灶向前紧邻腹直肌(图 3、4)。CT 诊断: 来源于脐尿管肿瘤性病变可能性大。

手术所见: 切开腹壁见脐尿管处扪及肿块, 肿块大小约 9 cm × 6 cm × 5 cm, 质韧, 边界欠清, 肿块内含结石状物质, 与膀胱顶部紧密粘连, 双输尿管开口位置正常。病理: 切面质韧, 瘤组织浸润性生长, 腺管状排列, 有大量的粘液分泌, 瘤细胞异型性明显, 有核分裂像。诊断: 脐尿管粘液腺癌侵及膀胱壁肌层。

讨论 脐尿管是在胚胎发育过程中的组织, 出生后逐渐退化, 可因闭锁不全而发生囊肿和其他一系列病变。脐尿管肿瘤少见, 其中粘液腺癌占 95%, 恶性度较大, 转移较早, 主要为直接转移, 侵犯周围组织及膀胱壁^[1]。

本例以无痛性肉眼血尿就诊, 肿块在 CT 检查时发现, 以往由于常规 CT 提供图像信息少而常常误诊为膀胱肿瘤。随着 MSCT 的普及, 越来越多的脐尿管病变被发现^[2]。本例 MSCT 横轴面图像结合多平面重组图像发现肿块位于膀胱顶部中轴线上, 即脐尿管部位; 肿块主体在膀胱外, 推压膀胱, 与膀胱壁界线不清, 局部膀胱壁增厚; 肿块前缘紧邻或侵及腹壁; 肿块内有钙化; 肿块壁强化。因此 MSCT 不仅能确定肿瘤大小、形态、



图 1 CT 平扫示膀胱顶部不规则三角状软组织样密度影(箭), 与膀胱前壁分界不清, 内见多发斑点、结节状钙化灶(箭头)。图 2 CT 增强扫描示膀胱顶部病灶壁中等强化(箭)。图 3 CT 增强冠状面重组示病灶与膀胱顶部分界不清(箭), 局部膀胱壁增厚。图 4 CT 增强矢状面重组示病灶与膀胱顶部分界不清, 局部膀胱壁增厚(箭), 病灶向前紧邻腹直肌(箭头)。

位置及内部结构, 还能显示肿瘤与腹壁、膀胱之间的关系, 为制定手术方案提供依据, 是诊断脐尿管肿瘤无创且有效的检查技术。MSCT 检查对发现该病有一定价值, 但由于脐尿管肿瘤常侵犯膀胱, 所以仍需与向膀胱腔内生长的膀胱癌相鉴别。

参考文献:

- [1] Dandekar NP, Dalal AV, Tongaonkar HB, et al. Adenocarcinoma of bladder[J]. Eur J Surg Oncol, 1997, 23(2): 157-160.
- [2] 罗敏, 胡道予, 关键, 等. 正常脐尿管及脐尿管病变的 MSCT 诊断[J]. 医学影像学杂志, 2008, 18(9): 259-260.

(收稿日期: 2011-08-11 修回日期: 2011-09-02)

作者单位: 433300 湖北, 监利县人民医院 CT 室

作者简介: 阚文浩(1971—), 男, 湖北监利人, 主治医师, 主要从事 CT 及 MRI 诊断工作。