

◆ 个案报道

Ultrasonic diagnosis of fetal ureteral cyst and duplex kidney: Case report

超声诊断胎儿输尿管囊肿 并重复肾 1 例

刘敏薇, 周爱云, 徐 盼, 张 诚

(南昌大学第一附属医院超声科, 江西 南昌 330006)

[Keywords] ureteral diseases; cysts; ultrasonography; fetus; duplex kidney

[关键词] 输尿管疾病; 囊肿; 超声检查; 胎儿; 重复肾

DOI: 10.13929/j.1003-3289.201808174

[中图分类号] R714.53; R445.1 [文献标识码] B [文章编号] 1003-3289(2019)05-0800-01



图 1 输尿管囊肿并重复肾超声表现 A. 孕 23 周时胎儿超声声像图; B. 孕 36 周时胎儿右肾(箭)声像图; C. 孕 36 周时胎儿膀胱(箭)与囊肿声像图; D. 患儿娩出后 1 个月膀胱声像图 (RK: 右肾; BL: 膀胱; CY: 囊肿)

孕妇 38 岁, 孕 1 产 0。孕 23 周超声检查示胎儿双肾大小正常, 右肾集合系统分离约 0.4 cm, 左肾集合系统分离约 0.2 cm, 膀胱内探及约 1.1 cm × 1.0 cm 无回声团, 边界清, 内未见明显血流信号(图 1A), 提示膀胱内囊肿, 考虑输尿管来源可能。孕 36 周超声检查示胎儿左肾大小正常, 约 3.0 cm × 1.2 cm; 右肾体积明显大于左肾, 约 5.1 cm × 2.9 cm, 右肾内可见 2 个肾窦回声不相连, 下位肾盂未见分离, 上位肾盂扩张约 1.4 cm(图 1B), 与之连续的输尿管走行扭曲, 内径约 0.7 cm, 膀胱内探及大小约 2.3 cm × 2.3 cm 囊性回声团(图 1C), 边界清, 与上位扩张的输尿管相通, 提示泌尿系统发育异常(右肾重复肾可能并右肾上位肾盂积水, 右输尿管扩张, 右输尿管末端囊肿可能)。告知孕妇结果后, 其决定继续妊娠, 自然分娩。新生儿出生 1 个月后超声扫查证实产前超声诊断(图 1D)。于患儿 6 个月时行膀胱镜下输尿管囊肿开窗手术, 术中见左输尿管开口正常, 未见右输尿管开口, 膀胱右侧可见较大囊肿, 向下延

伸至尿道内, 囊肿可见 3 个开口, 分别位于膀胱颈尿道内口处、后尿道及尿道外口处; 置入膀胱镜, 见输尿管严重迂曲扩张, 考虑为右侧上肾部所属输尿管。术后患儿恢复良好, 复查超声, 膀胱内未见异常回声。

讨论 输尿管囊肿是一种先天性泌尿系统异常, 是输尿管末端在膀胱内的囊肿样膨出, 囊肿大小可随膀胱的充盈状态而变化。输尿管囊肿提示重复肾可能。本例胎儿孕中期可见双肾轻度不对称性分离, 但未达肾积水诊断标准, 且此时双肾体积尚小, 难以清晰观察肾脏结构, 故漏诊重复肾; 孕晚期胎儿右肾长径明显大于左肾, 囊性回声团与上位输尿管相通, 符合右肾重复肾并同侧输尿管囊肿的诊断。产前超声早期发现胎儿双肾不对称性分离及与膀胱位置关系密切的囊性回声团时, 应仔细观察胎儿肾脏结构, 以明确泌尿系统是否发育异常; 若肾脏结构显示欠佳, 应警惕重复肾并予复查。

[第一作者] 刘敏薇(1991—), 女, 江西宜春人, 在读硕士。E-mail: 1532091292@qq.com

[收稿日期] 2018-08-28 [修回日期] 2018-12-20