

Imaging manifestations of Zinner syndrome in a young man: Case report

1 例青年男性津纳综合征影像学表现

贾柠瑞¹, 潘巧红¹, 施浩², 朱建平³, 姬建武³, 燕柳屹¹, 李亚男¹

(1. 长治医学院附属和平医院超声医学科, 2. 胃肠外科, 3. 影像科, 山西 长治 046000)

[Keywords] male; urogenital abnormalities; diagnostic imaging

[关键词] 男性; 泌尿生殖系统畸形; 诊断显像

DOI: 10.13929/j.issn.1003-3289.2024.06.036

[中图分类号] R691.1; R445 [文献标识码] B [文章编号] 1003-3289(2024)06-0949-02

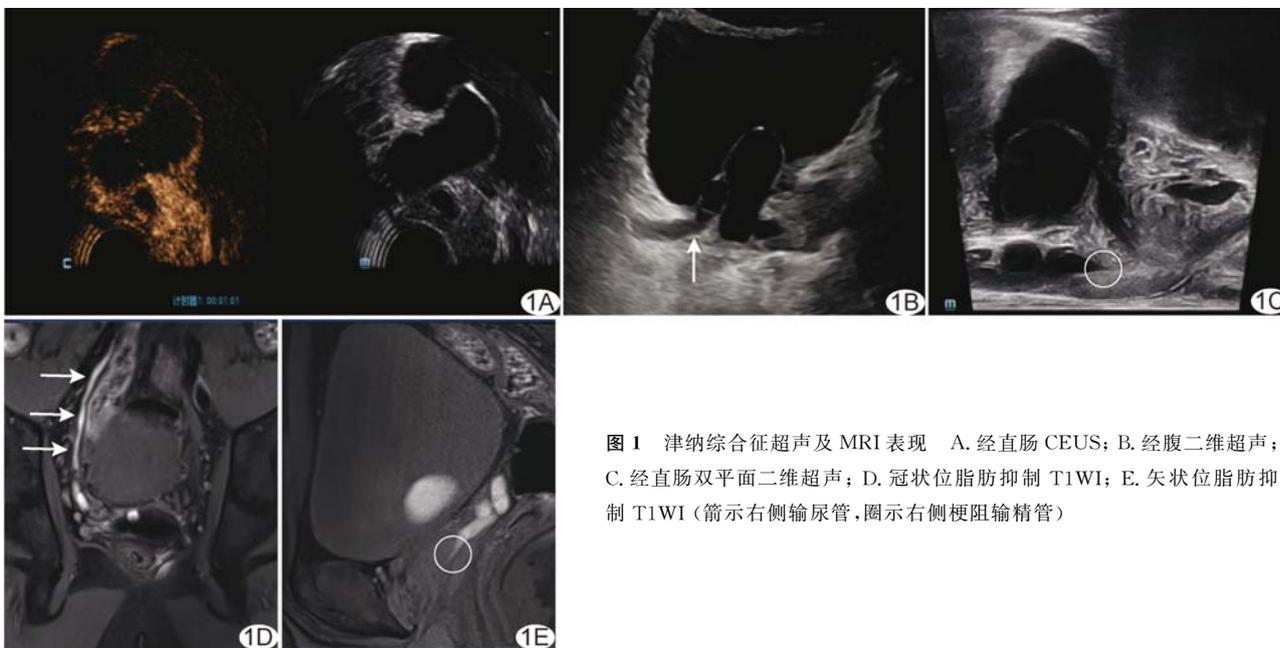


图 1 津纳综合征超声及 MRI 表现 A. 经直肠 CEUS; B. 经腹二维超声; C. 经直肠双平面二维超声; D. 冠状位脂肪抑制 T1WI; E. 矢状位脂肪抑制 T1WI (箭头右侧输尿管, 圈示右侧梗阻输尿管)

患者男, 26 岁, 体检超声发现膀胱后方薄壁无回声 1 年; 先天性右肾缺如, 未婚未育, 无遗传及传染病史。查体: 直肠指检于前列腺上方触及位置固定、边界清楚囊性包块, 无触痛; 双肾区叩击痛(-); 外生殖器无特殊。实验室检查未见明显异常。经腹及经直肠联合超声: 右肾回声未及, 左肾大小形态正常; 右侧精囊内 2.9 cm×3.7 cm×2.9 cm 不规则无回声, 向前上突入膀胱, 内透声好, 可见稍强回声分隔, 超声造影 (contrast-enhanced ultrasound, CEUS) 见囊壁增强、囊内无增强 (图 1A); 膀胱三角区未见右侧输尿管入口显示, 膀胱右后方见管状无回

声进入精囊囊肿内 (图 1B); 能量多普勒 (power Doppler, PD) 仅见左侧输尿管排尿活动; 经直肠双平面超声示右侧输精管盆腔段迂曲扩张, 射精管前列腺部扩张, 末端呈“鼠尾样”狭窄 (图 1C)。超声诊断: 考虑津纳 (Zinner) 综合征; 右侧输尿管异位开口可能。MRI 及 MR 尿路成像 (MR urography, MRU): 右侧精囊囊肿向前上突入膀胱, 囊内脂肪抑制 T1WI 呈高信号、T2WI 等-低信号, 弥散加权成像 (diffusion weighted imaging, DWI) 稍高信号, 表观弥散系数 (apparent diffusion coefficient, ADC) 等-低信号, 磁敏感加权成像 (susceptibility weighted

[第一作者] 贾柠瑞 (1998—), 女, 山西运城人, 在读硕士。E-mail: 15803590839@163.com

[收稿日期] 2024-01-26 [修回日期] 2024-04-29

imaging, SWI)未见顺磁性物质沉积;右肾未显示,右侧输尿管上段缺如,残端向上平 L5 椎体水平、向下进入精囊囊肿内,与精囊囊肿内部信号相同(图 1D);右侧射精管末段呈“鼠尾状”狭窄且未连接尿道前列腺部,盆腔段走行迂曲(图 1E)。MRI 诊断:考虑 Zinner 综合征;右侧输尿管残端异位开口(内容物考虑淤滞精液)。临床综合诊断:Zinner 综合征并右侧输尿管异位开口。本例报道经院伦理委员会审批[(2024)010 号]。

讨论 Zinner 综合征为罕见男性先天性泌尿生殖系统畸形,左、右侧发病率约 1:2,其典型三联征包括精囊囊肿、射精管梗阻及同侧肾脏缺如或发育不全;性活动活跃期精囊囊肿可逐步增大而压迫邻近组织造成精道梗阻,并致尿频、尿急、排尿困难、血尿及反复尿路感染,以及继发性不育、射精痛、血精、附睾炎和前列腺炎等。发现肾脏缺如及同侧精囊囊肿时,应考虑 Zinner 综合征可能;输尿管异位开口及精囊周围残留无功能输尿管组织为重要参考依据。超声、MRI 均有助于诊断。鉴别诊

断:①获得性精囊囊肿,双侧多见,常有精囊和前列腺炎症或经尿道手术史;②单纯性精囊囊肿,为单侧精囊管局限性扩张,不伴泌尿系统发育不良;③前列腺苗勒管囊肿,多位于前列腺尿道上半部后方正中,可与精阜相连但不与精囊和尿道前列腺部相交通,较大时向前列腺上方扩张;④射精管囊肿,位于尿道前列腺部后部精阜区,长轴与射精管走行一致,一般不造成邻近器官受压、不伴泌尿系统发育异常,较大者可凸向膀胱;⑤输尿管囊肿,与膀胱相通,大小随排尿活动变化,可合并囊肿内结石、同侧肾积水及肾输尿管重复畸形,但不伴同侧肾脏、输尿管缺如。

利益冲突:全体作者声明无利益冲突。

作者贡献:贾柠瑞查阅文献、图像处理、撰写文章;潘巧红指导、审阅文章;施浩、朱建平、姬建武、燕柳屹和李亚男图像处理和分析。

消 息

《中国医学影像技术》作者投稿请登录本刊网站(www.cjmit.com)主页,点击左上角“作者登录”进入,第一次投稿需完成作者注册;专家审稿请点击“审稿登录”进入。

为了便于广大作者、读者查阅本刊文献,本站提供从 1985 年创刊起所有期刊的全文检索。