

DOI:10.3724/SP.J.1008.2009.00377DOI:10.3724/SP.J.1008.2009.00377

孤立肾合并不完全型重复尿道 1 例报告

Solitary kidney complicated with incomplete urethral duplication: a case report

王学民,张瑞刚,武旗,付晓亮,张志涛
邯郸市中心医院泌尿外科,邯郸 056001

[关键词] 孤立肾;重复尿道

[中图分类号] R 692.2 [文献标志码] B [文章编号] 0258-879X(2009)04-0377-01

1 临床资料 患者男性,27岁,双侧腰部酸痛5个月余,于当地医院查B超提示孤立肾,肾盂积水。于2008年8月入院。入院后查体:阴茎发育正常,龟头处呈矢状位排列有2个尿道外口,2个尿道均可排尿,无尿失禁及排尿困难。尿路平片(plain film of kidney-ureter-bladder, KUB)和静脉肾盂造影(intravenous pyelography, IVP):腹部平片见一孤立肾影,体积增大,位置向下移位,中位偏左,注入造影剂后见肾盂及肾盏显著扩张,单独输尿管扩张,迂曲向左下方走行。CT泌尿系造影(CT urography, CTU):左腰大肌前方见一横位肾脏,肾门指向左侧,肾盏扩张,输尿管迂曲扩张,开口于膀胱后壁,入膀胱处狭窄(图1A)。膀胱尿道造影:不完全型重复尿道畸形,副尿道位于正常尿道腹侧,与膀胱不通(图1B)。血尿素氮:5.72 mmol/L,肌酐:89.0 μ mol/L。

2 讨论 先天性孤立肾是由于胚胎发育过程中一侧输尿管芽或生后肾组织未能发育而形成的单肾畸形。其发病率为1:1000~1:1500。重复尿道通常指一个阴茎上有2条或2条以上的尿道,也叫先天性副尿道畸形。孤立肾合并重复尿道临床罕见。1975年,Williams和Kenawi^[1]提出了根据正、副尿道的相对位置对重复尿道进行分类,即分为矢状位类和冠状位类。冠状位类尿道重复少见,一般发生在重复阴茎的病例中,而且往往并发重复膀胱。各类中如副尿道起于膀胱则为完全型,起于正尿道则为不完全型。重复尿道的治疗,取决于解剖情况和临床表现,无症状者不需手术,但双尿道、尿失禁、排尿困难及外观畸形则应考虑手术治疗。本病例合并孤立肾输尿管膀胱连接处狭窄,而仅行输尿管膀胱再植术。理想的治疗方法是切除副尿道而不损伤尿道括约肌^[2]。具体手术方法应根据重复尿道类型和症状而定,电灼等凝固法或注射硬化、腐蚀剂至副尿道可导致海绵体栓塞或纤维化,产生阴茎弯曲和痛性勃起^[3]。

[参考文献]

- [1] Williams D I, Kenawi M M. Urethral duplications in the male [J]. *Eur Urol*, 1975, 1:209-215.
- [2] Merrot T, Weber D, Steyeart H, Alessandrini P. Urethral sagittal duplication in children. Report of 7 cases [J]. *Prog Urol*, 2002, 12:77-83.
- [3] Abbate B, Centonze N, Danti D A. Urethral duplication in pediatric age. A case report [J]. *Pediatr Med Chir*, 2002, 24:387-389.

[本文编辑] 尹茶



图1 CT泌尿系统(A)和膀胱尿道(B)造影结果

[收稿日期] 2008-09-15 [接受日期] 2008-11-18

[作者简介] 王学民, 硕士, 主治医师. E-mail: wangxuemin8855@126.com