

## • 临床经验 Clinical experience •

## CT 引导下骶管囊肿穿刺造影及抽液减压术

吴春根, 程永德, 李明华, 姜强, 顾一峰, 谢添智, 宋国平

中图分类号: R681.58 文献标识码: B 文章编号: 1008-794X(2006)01-0049-02

**CT guided percutaneous cystography and decompression of cyst in sacral canal** WU Chun-gen, CHENG Yong-de, LI Ming-hua, LOU Qiang, GU Yi-feng, XIE Tian-zhi, SONG Guo-ping. Radiology Department, Shanghai Sixth People's Hospital, Shanghai Jiaotong University, Shanghai 200233, China (J Intervent Radiol, 2006, 15:49-50)

**【Key words】** Cyst, sacral canal; Cystography; CT guided

随着腰椎 MRI 检查的普及, 骶管囊肿的检出不断增多, 近 2 年来我科收治了 6 例有症状的骶管囊肿, 均采用 CT 引导下囊肿穿刺造影及抽液减压术治疗, 取得一定的疗效, 现报道如下。

## 1 材料与方法

### 1.1 病例资料

6 例患者男 2 例, 女 4 例; 平均年龄 47 岁 (26 岁 ~ 78 岁)。诊断均由腰骶椎 MRI 检查证实。囊肿最大纵径平均 3.7 cm, 最大横径平均 1.5 cm。主要症

状表现为骶部酸胀痛, 马鞍区异常感觉, 骶尾热胀感, 伴臀部及大腿后侧放射痛。

### 1.2 造影及治疗方法

患者俯卧于 CT 检查床上, 骶部体表固定金属丝用于定位。常规螺旋扫描, 分别以 1 mm 和 5 mm 层厚重建骨窗和软组织窗。常规消毒、铺巾, 2% 利多卡因局麻后, 用 22G 或 20G 穿刺针穿刺囊肿。2 例较大囊肿选用骶骨裂孔入路穿刺囊肿, 另外 4 例根据骨窗图像选取囊肿背侧无骨性结构或骨性结构最薄的层面穿刺囊肿 (图 1、2)。穿刺成功后, 先抽



图 1 腰椎 T2WI 像显示 S1、S2 椎管内囊肿

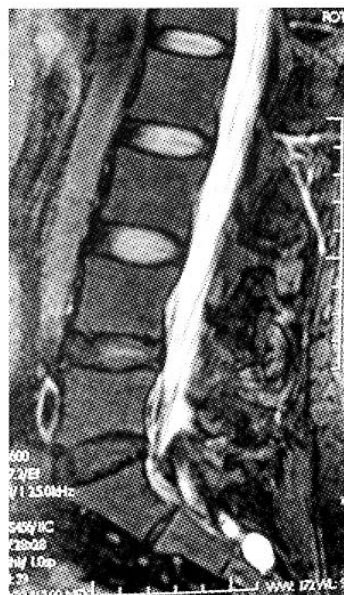


图 2 腰椎 T2WI 像显示 S2、S3 椎管内 2 个囊肿

作者单位: 200233 上海交通大学附属第六人民医院放射科 (吴春根、李明华、姜强、顾一峰、谢添智、宋国平); 解放军第八五医院南京军区介入放射中心 (程永德)

通讯作者: 吴春根

出 1~5 ml 液体,再通过穿刺针注入 1~5 ml 欧乃派克,等待半小时后重复扫描,观察造影剂在囊肿内和邻近蛛网膜下腔弥散情况,无论囊肿是否与蛛网膜下腔相通,根据三维重建计算出囊肿容积抽出相应容积的液体,之后退针包扎穿刺点。

## 2 结果

6 例骶管囊肿均成功实施穿刺造影及抽液减压术。囊肿造影后半小时重复扫描,显示 2 例囊肿与腰蛛网膜下腔相通,表现为腰蛛网膜下腔内有造影剂充盈;另外 4 例重复扫描未见腰蛛网膜下腔内造影剂充盈,据此判断 4 例骶管囊肿与腰蛛网膜下腔不相通。2 例相通的囊肿体积较大,分别抽出液体 25 ml 和 47 ml,抽出液体后未见空气进入囊腔。4 例与腰蛛网膜下腔不相通的囊肿体积较小,分别抽出液体 2.3 ml、3.5 ml、5 ml 和 6.5 ml,抽出液体后可见空气进入囊腔,与残留的液体形成气液平面。手术后第 2 天和 3 个月随访 2 次,4 例与腰蛛网膜下腔相通囊肿患者 2 次随访,原先的症状明显缓解,2 次随访结果相仿;而 2 例与腰蛛网膜下腔不相通的囊肿患者 2 次随访结果不同:术后第 2 天,原先症状大部分消失,但随着时间延长,3 个月后,原先的症状又逐渐出现。该 2 例患者再次行囊肿抽吸术,原先症状的消失和再出现与第一次手术后表现相仿。

## 3 讨论

骶管囊肿又称骶骨脊膜囊肿(sacral meningeal cyst),医学文献中出现不同的术语<sup>[1-4]</sup>,包括骶骨神经旁囊肿(sacral perineural cyst),Tarlov 囊肿(Tarlov cyst),骶骨蛛网膜囊肿(sacral arachnoid cyst),骶骨神经根囊肿(sacral nerve root cyst)和隐匿性骶骨内脊膜突出(occult intrasacral meningocele)。骶骨脊膜囊肿认为是脊膜在骶管或骶孔内的异常扩张,根据囊

肿是否与蛛网膜下腔相通分为两类,一类是蛛网膜下腔自由相通的称为神经旁囊肿或 Tarlov 囊肿,另一类囊肿与蛛网膜下腔缺乏自由相通称为骶骨脊膜囊肿。这两类囊肿都可因脑脊液的搏动和椎管内压的增高导致骶管或骶孔骨质的破坏和重塑。据报道,在腰椎磁共振检查中,有 1.5%~5% 的患者发现骶骨囊肿,70% 的骶管囊肿可产生临床症状<sup>[1]</sup>。

对有症状的骶管囊肿,多数学者倾向于外科手术治疗<sup>[2-4]</sup>,包括椎板切除术、囊肿切除术或部分切除术和显微外科切除术和硬膜成形术等,但外科手术创伤较大。CT 引导下囊肿穿刺造影和抽液减压术首先用于诊断目的,确认骶管囊肿是否与蛛网膜下腔相通,明确通道的部位和路径,用于指导外科手术;再者用于诊断性治疗,因下腰痛的病因较多,如果通过囊肿抽吸减压后,患者的症状明显缓解,则预示囊肿外科切除术的预后较好,反之,可能预后较差。通过对 6 例患者的治疗,我们探索了骶管囊肿微创介入治疗的方法,本组 6 例患者通过 CT 引导穿刺减压后都取得较理想的短期疗效,穿刺抽吸方法创伤极小,可作为姑息治疗的方法反复使用,但对与腰蛛网膜下腔相通的骶管囊肿的治疗以及不相通骶管囊肿根治性介入治疗的方法需要进一步研究。

## 【参考文献】

- [1] Langdown AJ, Grundy JR, Birch NC. The clinical relevance of Tarlov cysts [J]. J Spinal Disord Tech, 2005, 18:29-33.
- [2] 陶惠人,王全平,李新奎,等. 骶管内蛛网膜囊肿的外科治疗[J]. 中华骨科杂志, 2002, 1:20-23.
- [3] Caspar W, Papavero L, Nabhan A, et al. Microsurgical excision of symptomatic sacral perineural cysts: a study of 15 cases [J]. Surg Neurol, 2003, 59:101-105.
- [4] Caspar W, Nabhan A, Kelm J, et al. Operative treatment of symptomatic nerve root cysts [J]. Z Orthop Ihre Grenzgeb, 2001, 139: 496-501.

(收稿日期:2005-09-27)

作者：[吴春根](#)，[程永德](#)，[李明华](#)，[娄强](#)，[顾一峰](#)，[谢添智](#)，[宋国平](#)，[WU Chun-gen](#)，[CHENG Yong-de](#)，[LI Ming-hua](#)，[LOU Qiang](#)，[GU Yi-feng](#)，[XIE Tian-zhi](#)，[SONG Guo-ping](#)

作者单位：[吴春根](#)，[李明华](#)，[娄强](#)，[顾一峰](#)，[谢添智](#)，[宋国平](#)，[WU Chun-gen](#)，[LI Ming-hua](#)，[LOU Qiang](#)，[GU Yi-feng](#)，[XIE Tian-zhi](#)，[SONG Guo-ping](#)(200233上海交通大学附属第六人民医院放射科)，[程永德](#)，[CHENG Yong-de](#)(解放军第八五医院南京军区介入放射中心)

刊名：[介入放射学杂志](#) **ISTIC PKU**

英文刊名：[JOURNAL OF INTERVENTIONAL RADIOLOGY](#)

年，卷(期)：2006，15(1)

被引用次数：2次

参考文献(4条)

1. [Langdown AJ](#)，[Grundy JR](#)，[Birch NC](#) [The clinical relevance of Tarlov cysts](#) 2005
2. [陶惠人](#)，[王全平](#)，[李新奎](#) [骶管内蛛网膜囊肿的外科治疗](#)[期刊论文]-[中华骨科杂志](#) 2002(0q)
3. [Caspar W](#)，[Papavero L](#)，[Nabhan A](#) [Microsurgical excision of symptomatic sacral perineurial cysts:a study of 15 cases](#) 2003
4. [Caspar W](#)，[Nabhan A](#)，[Kelm J](#) [Operative treatment of symptomatic nerve root cysts](#) 2001

引证文献(2条)

1. [王佰川](#)，[邵增务](#)，[吴宏斌](#)，[杨述华](#)，[吴永超](#)，[马智林](#)，[于鹏](#) [骶管蛛网膜囊肿不同治疗方法的疗效比较](#)[期刊论文]-[中国修复重建外科杂志](#) 2010(2)
2. [吴春根](#)，[程永德](#) [加强脊柱介入放射学的技术研究和临床应用](#)[期刊论文]-[介入放射学杂志](#) 2008(2)

本文链接：[http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical\\_jrfsxzz200601017.aspx](http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical_jrfsxzz200601017.aspx)  
授权使用：qkxb11(qkxb11)，授权号：ec552229-f630-431c-b9b0-9ele018af6ce

下载时间：2010年10月29日