



|              |   |
|--------------|---|
| Title        | 先天性砂時計膀胱の1例   |
| Author(s)    | 松本, 隆裕; 井口, 博善; 赤澤, 誠二  |
| Citation     | 日本医学放射線学会雑誌. 1995, 55(4), p. 266-267  |
| Version Type | VoR   |
| URL          | <a href="https://hdl.handle.net/11094/20740">https://hdl.handle.net/11094/20740</a> |
| rights       |   |
| Note         |   |

*The University of Osaka Institutional Knowledge Archive : OUKA*

<https://ir.library.osaka-u.ac.jp/>

The University of Osaka

## 症例報告

### 先天性砂時計膀胱の1例

松本 隆裕<sup>1)</sup> 井口 博善<sup>1)</sup> 赤澤 誠二<sup>2)</sup>

1) 健康保険鳴門病院放射線科 2) 同泌尿器科

## A Case of Congenital Hourglass Bladder

Takahiro Matsumoto<sup>1)</sup>, Hiroyoshi Iguchi<sup>1)</sup>, Seiji Akazawa<sup>2)</sup>

1) Department of Radiology, Health Insurance Naruto Hospital

2) Department of Urology, Health Insurance Naruto Hospital

**Key words :** Hourglass bladder, MR imaging, CT

**Research Code No. :** 518. 1

Received Aug. 12, 1994 ; revision accepted Nov. 2, 1994

In congenital hourglass bladder, the intravesical lumen is horizontally divided into upper and lower compartments and the bladder looks like an hourglass. Most patients suffering from this disorder are adults. It occurs predominantly in men. The main symptom is inflammation of the bladder. Diagnosis has usually been made by cystography and endoscopy. The patient we report herein was a 45-year-old woman who visited us mainly due to symptoms of vesical inflammation. We performed DIP, CT, MRI, cystography and cystoscopy, and diagnosed the case as congenital hourglass bladder based on the images that were obtained. We report and discuss this case, with some information from the literature, since we believe that this is the first case of CT and MRI being performed for this condition.

#### はじめに

先天性砂時計膀胱と診断した稀な症例を経験したので、若干の文献的考察を加えて報告する。



Fig. 1 DIP

Drip infusion pyelography (DIP) 30 minutes after contrast injection demonstrating that the bladder is divided into the upper and lower compartments, by a septal wall. The ureters open into the lower compartment.

#### I. 症 例

症例：45歳，女性．主訴：膿尿

既往歴：知的障害者で施設入所中

家族歴：特記すべきことなし．

現病歴：平成5年7月，治療に抵抗する膿尿を主訴に，当院泌尿器科へ紹介された．

検査結果

検査結果では，尿検査で1視野80～100個の白血球を認める．その他には著変ない．

画像所見

排泄性尿路造影（30分後像）：（Fig. 1）

腎臓の形，大きさには著変なく，水腎症は認めなかつ

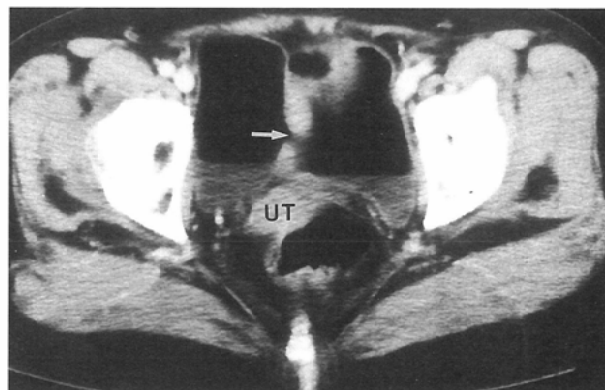


Fig. 2 Pelvic CT

The bladder is divided into two compartments with an opening (→) in the middle. UT : uterus



Fig. 3 Pelvic MRI

The bladder is considerably dilated and has the structure of a dividing wall. It appears as though it was divided into two compartments with an opening (→) in the middle.

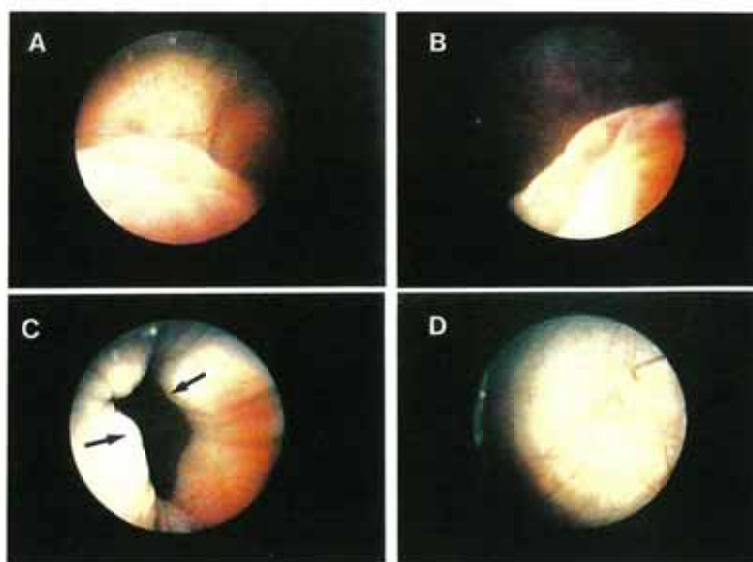


Fig. 4 Cystoscopy

The ureters open into the bladder at the same level. The two compartments were divided by the contraction ring (→). No inflammatory signs were observed on the mucosa of the upper compartment.

A: right ureteral orifice, B: left ureteral orifice, C: an opening in the middle, D: the mucosa of the upper compartment.

た。膀胱は著明に拡張し、上下2つに隔壁で分けられていた。左右の尿管は両方とも、下室に開いているように見えた。

骨盤部 CT: (Fig. 2)

膀胱は左右2腔に見え中央に開口部が見える。

骨盤部 MRI: (Fig. 3)

膀胱は著明に拡張し、隔壁様の構造があり上下2腔に分かれて見え中央に開口部が見える。

膀胱鏡: (Fig. 4)

左右の尿管口は、ほぼ同じ高さで開口していた。上下2室は収縮輪で境されており、この収縮輪は厚く、憩室の場合に見られるような明瞭な辺縁を形成していなかった。上室の粘膜面に炎症所見は認められなかった。

## II. 考 察

先天性砂時計膀胱は、膀胱内腔が水平面でくびれ上下2面に分かれるもので、膀胱像は砂時計状を呈する疾患である<sup>1)</sup>。尿管は上室、下室のいずれにも開口し、左右はとも

に同じ高さで開口すると言われている。我々の調べ得た範囲では、欧米文献上、25例の報告があり、本邦では7例の報告がある。大部分が成人例で小児例は稀である。性別では圧倒的に男性が多い<sup>1)-3)</sup>。膀胱の重複奇形の発生は膀胱が総排泄腔より分離してくる胎成6週頃に余剰な隔壁が生じるために起こると考えられている。従来、診断は膀胱造影および内視鏡検査で行われていた。本症例はCT、MRI、膀胱鏡検査で診断した。本症例のCT像およびMRI像は我々の調べ得た範囲では今回が初めてと思われた。CTやMRIは直接開口部を見ることができ、またMRIでは多方向撮影を加えることにより横断像だけでなく、いろいろな方向からその形態を観察することができるという利点がある。本症と鑑別すべきものとしては神経因性膀胱、膀胱憩室、隔壁膀胱などが挙げられる<sup>1),4),5)</sup>。治療としては、膀胱容量の拡大と残尿を消失させることを目的として約半数の症例で手術的治療が行われている<sup>1),4)-7)</sup>。本症例は膀胱容量が十分にあり、生活に支障のない程度に排尿が保たれていること、発熱をきたさないことより手術は行っていない。

## 文 献

- 1) 市川篤二, 落合京一郎, 高安久雄: 下部尿路の先天異常, 新臨床泌尿器科全書, 127-151, 1984, 金原出版株式会社。
- 2) Nelse FO, Hjalmar EC: Congenital hourglass bladder. Surgery 8: 665-671, 1940
- 3) 折笠精一, 南茂正, 松下高暁, 他: 乳児先天性砂時計膀胱の1例, 臨牀 24: 1037-1040, 1970
- 4) 川倉宏一, 折笠精一, 上谷恭一郎: 先天性砂時計膀胱の1例, 臨牀 23: 989-992, 1969
- 5) 香村衛一, 安田耕作, 浜年樹, 他: 不完全縦隔壁膀胱の1例, 日泌尿会誌 72: 359-364, 1981
- 6) 岡部勉, 野田進士, 江藤耕作, 他: 下部尿路重複奇形の1例—先天性後部尿道弁, 膀胱三角部カーテン—, 西日泌尿 45: 395-399, 1983
- 7) 堀隆, 土田嘉昭, 本名敏郎, 他: 感染性重複膀胱の1例, 小児外科 20: 1121-1126, 1988