

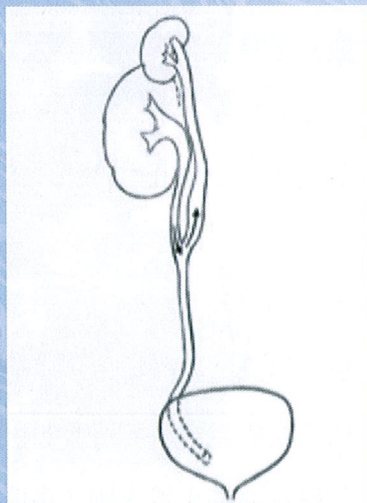
雙套集尿系統的 臨床症狀及併發症

文/泌尿科 趙浩堅 住院醫師

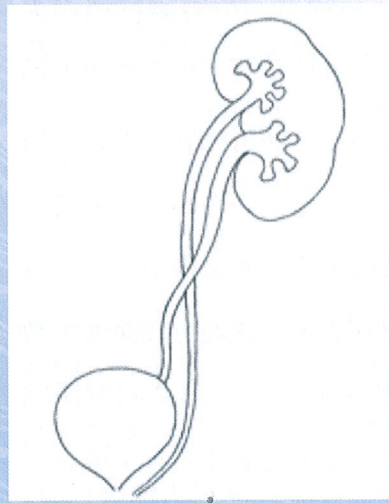
雙套集尿系統是泌尿系統最常見的先天發育異常，盛行率約0.8~1%。雙套集尿系統分成完全雙套集尿系統與不完全雙套集尿系統，兩者的分別是完全雙套集尿系統有兩套輸尿管及在膀胱有兩個輸尿管開口，而不完全雙套集尿系統雖然有兩套輸尿管，但這兩套輸尿管在接到膀胱前就會先接合在一起了，因此在膀胱只有一個輸尿管開口。

對於雙套集尿系統診斷通常是偶然在醫療影像檢查中發現，代表大部分的雙套集尿系統其實是沒有症狀的，不須接受治療。但是，仍有少部分的雙套集尿系統有嚴重的併發症，不完全雙套集尿系統的併發症包括：輸尿管間逆流及腎盂輸尿管接合處阻塞，而完全雙套集尿系統的併發症大多與輸尿管異位有關。

正常輸尿管開口於膀胱三角區，而異位輸尿管口則位於三角區以外的膀胱，其外上方的開口連接低部腎盂及輸尿管，下內方的開口連接高位腎盂及輸尿管（Weigert-Meyer定律），嚴重的發育異常可導致高位腎盂的輸尿管開口不在膀胱內（輸尿管異位），女性病人其開口可在陰部前庭、陰道或尿道括約肌之外，而男性則可開口於尿道前列腺部、精囊或輸精管而不發生尿失禁，反而是造成會陰部腫脹。所以，高位腎盂及輸尿管的併發症是異位輸尿管，而低位腎盂及輸尿管的併發症則因為輸尿管到膀胱的的開口不在膀胱三角內而造成膀胱輸尿管逆流。



完全雙套集尿系統



不完全雙套集尿系統

由於文獻上對於雙套集尿系統的併發症研究不多，所以我們與醫學影像科合作，回溯性的搜尋2010年一月到2015年九月的醫療影像，其中診斷中有出現”duplex ”及”duplication ”的醫療影像檢查，以及泌尿科王紹全主治醫師的醫療紀錄診斷中出現雙套集尿系統的病人，過濾影像診斷不是雙套集尿系統，總共有203人，女性比男性多，分別是女性111人，男性92人，患側在左邊的也比右邊多，而診斷的工具以電腦斷層最多，依次是：電腦斷層88人(43.4%)，經靜脈泌尿道顯影檢查74人(36.5%)，超音波22人(10.8%)，核磁共振攝影16人(7.9%)，逆行性腎盂造影檢查、膀胱鏡及輸尿管鏡各1人(各占0.5%)。

根據研究統計，超過一半以上的病人是意外發現有雙套集尿系統，大多是在其他癌症的追蹤影線檢查中發現，有症狀的病人則多以腰痛症狀來看診，其次依序是發燒、血尿、尿失禁及頻尿。在所有診斷為雙套集尿系統的病人中，不完全雙套集尿系統占多數，共有179人，大多數都在上段輸尿管就接合在一起了；少部分是完全雙套集尿系統，但有三分之一有嚴重的併發症。

在併發症方面輸尿管結石占大多數不論是完全或不完全集尿系統，其次是完全集尿系統造成的異位輸尿管。根據我們的統計，雙套集尿系統大多數是沒有症狀的，常常是意外診斷發現的，所以並不需要積極治療。但值得注意的是泌尿道結石在雙套集尿系統的病人中是常見的，這可能與雙套集尿系統的病人容易造成輸尿管間的尿滯留有關，因此建議有這方面的病人應該適量的水分補充。

另外，完全雙套集尿系統的病人，常有異位輸尿管及輸尿管膀胱尿逆流，常在小兒時期就因反覆感染而被診斷。因此，對於診斷完全雙套集尿系統的病人，有較高的比率有嚴重的病發症，應定期回醫院追蹤治療。

*圖片來源：截自網路-與雙重輸尿管畸形的手術治療相關的文獻報導，
網址：http://big5.wiki8.com/shuangchongshuniaoguanjixingdeshoushuzhiliao_126169/Literature.html