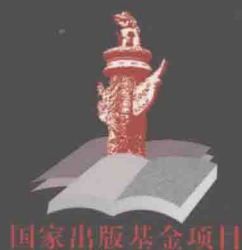


“十二五”国家重点图书



中华临床医学 影像学

CHINESE CLINICAL MEDICAL IMAGING

■ 丛书主编 郭启勇
■ 分册主编 朱 铭



儿科分册

PEDIATRIC



北京大学医学出版社



“十二五”国家重点图书

中华临床医学影像学

儿科分册

CHINESE CLINICAL MEDICAL IMAGING

PEDIATRIC

丛书主编 郭启勇

分册主编 朱 铭

北京大学医学出版社

ZHONGHUA LINCHUANG YIXUE YINGXIANGXUE ERKE FENCE

图书在版编目 (CIP) 数据

中华临床医学影像学. 儿科分册 / 朱铭主编.

—北京: 北京大学医学出版社, 2016. 1

国家出版基金项目 “十二五” 国家重点图书

ISBN 978-7-5659-0966-5

I . ①中… II . ①朱… III . ①小儿疾病 - 影像诊断

IV . ① R445 ② R720. 4

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 236664 号

中华临床医学影像学 儿科分册

主 编: 朱 铭

出版发行: 北京大学医学出版社

地 址: (100191) 北京市海淀区学院路38号 北京大学医学部院内

电 话: 发行部 010-82802230; 图书邮购 010-82802495

网 址: <http://www.pumpress.com.cn>

E-mail: booksale@bjmu.edu.cn

印 刷: 北京强华印刷厂

经 销: 新华书店

责任编辑: 李小云 责任校对: 金彤文 责任印制: 李 啸

开 本: 889mm×1194mm 1/16 印张: 47.5 字数: 1460千字

版 次: 2016年1月第1版 2016年1月第1次印刷

书 号: ISBN 978-7-5659-0966-5

定 价: 425.00元

版权所有, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

中华临床医学影像学 编审委员会

主任委员 郭启勇

副主任委员 戴建平 冯晓源

委员 (按姓名汉语拼音排序)

黄 钢 李坤成 刘士远 孟俊非

王振常 周 诚 周纯武 朱 铭

秘 书 廖 伟 卢再鸣

儿科分册编委会

分册主编 朱 铭

分册副主编 曾津津 袁新宇

编 委 (按姓名汉语拼音排序)

段晓岷 北京儿童医院

李玉华 上海新华医院

刘 明 上海新华医院

王 谦 上海儿童医学中心

吴朔春 首都儿科研究所

杨 洋 首都儿科研究所

袁新宇 首都儿科研究所

曾津津 北京儿童医院

朱 铭 上海儿童医学中心

分册主编简介



朱铭，上海交通大学医学院教授，上海交通大学医学院附属上海儿童医学中心影像诊断中心主任医师，博士生导师，中华医学会放射学分会儿科放射学组组长，世界心脏磁共振学会中国分会副主任委员。1982年毕业于上海第二医科大学医学系，曾到美国费城儿童医院学习，专长为儿科放射学、心血管放射学和胎儿MRI。作为第一负责人的科研课题包括国家自然科学基金面上项目，国家“十五”攻关项目，上海市科委重点课题等；5年来在 *Circulation*、*JCMR* 等期刊上发表第一作者论文15篇，作为第一负责人近年来获上海市科技进步奖、上海市医学科技奖（2次）等多项奖励。

序 1

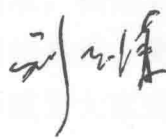
近年来，医学影像学发展迅速，作为现代临床医学体系的重要组成部分，在传统成像技术基础上新技术、新方法的应用不断涌现，使现代医学影像学内涵不断刷新、扩展。迄今，国内医学影像学著作出版颇多，多属有关专著，尚缺少系统性丛书。欣闻“中华临床医学影像学”丛书问世，倍感欣慰。

“中华临床医学影像学”丛书由新闻出版总署立项，国家出版基金资助，并获批国家“十二五”重点图书。保证了本丛书具有高起点和权威性。丛书总主编、各分册主编、副主编及编著者均为我国当前在医学影像学领域第一线工作的有影响力的专家、学者，通过他们的努力，保证了丛书的专业性和时代性。

这套丛书共十二分册，涵盖传统影像学

各系统、各专业领域的内容，同时将全身综合性疾病、分子影像学、医学影像信息学及质量控制等重要内容进行专门编著，对于医学影像学知识体系的阐述更为全面，内容更为充实、完整。另外，丛书的编辑特点可以概括为结合临床、病种齐全、纲领清晰、文图并重、检索方便，做到继承传统和开拓创新的适当结合，具有明显的时代性。

祝愿并相信“中华临床医学影像学”丛书的出版，对我国医学影像学进而临床医学和医学科学的发展将起到积极推进作用，谨此对总主编郭启勇教授、各分册主编、副主编及参与编写的各位专家和同道们的辛勤努力表示衷心敬意和感谢！



中国工程院院士

中国医学科学院阜外心血管病医院放射科 教授 主任医师

序 2

医学影像学诞生已百余年,各种影像学新技术、新方法、新应用日新月异、层出不穷。近年来,影像学已从主要依靠形态学诊断发展为集形态、功能、代谢等信息为一体的综合诊断体系,介入诊疗技术、计算机信息技术、分子影像技术等使影像学的范畴不断发展延伸,医学影像学新知识的更新速度已经到了让人应接不暇的程度,医学影像工作者和相关临床医生对系统、全面、实用的医学影像学工具书的需求已经达到渴望的地步,“中华临床医学影像学”丛书的出版恰逢其时!

“中华临床医学影像学”是由国家出版基金资助,由中华医学会放射学分会主任委员、国内影像学知名专家、中华医学会放射学分会专业学组组长组成的专家团队主持撰写的专业影像学丛书。丛书共包括十二分册,内容涵盖神经、头颈、心血管、胸部、乳腺、消化、泌尿生殖、骨关节与软组织、儿科等诸多系统及专业领域,同时涉及全身综合疾病影像学、PET与分子影像学、医学影像信息学与质量控制等诸多新角度、新内容。在继承传统经典影像学内容的基础上,丛书更

体现了影像学的进展和现状,从而保证本丛书的实用性和时代性。

本丛书的特点是传统现代并重,临床影像兼顾,纲领脉络清晰,文字简明扼要,内容充分详实,典型图像丰富。各分册收录的疾病种类齐全,分类清晰。各疾病相关临床内容全面,包括发病率、病因、临床诊断要点、疾病的演变治疗和随诊等,为读者呈现出立体化的临床诊断思路。影像学表现按检查方法分别阐述,诊断与鉴别诊断要点突出。每节配有大量示范病例图像,以加深理解,方便参考。书后配专业索引,便于根据各种关键词检索到需要的内容。这些特点体现了丛书的系统性、实用性、易读性、方便性。

“中华临床医学影像学”是一套兼顾影像学和临床医学的系统性丛书,以各专业影像学科医生及临床各科室医生为主要读者对象而量身定制的,它同时着眼于目前广大读者临床工作和拓展学习的实际需求,相信大家会发现这是一部内容丰富、精练易读、高效实用的影像学丛书,相信它将成为大家爱不释手的重要参考书。



丛书主编

中国医科大学 副校长

中国医科大学附属盛京医院 院长

前言

儿童是祖国的未来,儿童健康则中国健康。为实现中国梦,医务工作者要尽一切努力保证儿童的健康成长。影像学诊断是达到这个目标的重要手段。由于儿童年龄小,往往不能正确表达其疾病的症状,故影像学诊断对儿童更加重要。

儿童在发育过程中,不同年龄有不同的正常解剖特征、不同的好发病种,以及相同病种的不同表现。只有熟悉这些特征才能作出正确的诊断。许多儿童疾病的形态病与成人完全不同,影像学表现特殊性非常明显。

儿科放射诊断学是放射诊断学的一个重要分支。在中华医学会放射学分会的专业学组中,就有一个是儿科放射学组。在国外也是如此。儿童患者无论病种分布、检查技术、注意事项还是诊断要点均与成人有相当程度的不同,从事儿科放射诊断学的医生的知识结构与从事成人放射诊断学的医生的知识结构有相当的不同。但在国内儿科放射诊断的专著却比较少,虽然近年来情况有所改善,但与成人放射诊断学专著相比,数量仍然很少,不能完全满足广大儿科放射诊断工作者的需要。故本分册的出版可为国内广大儿科放射诊断工作者提供学习资料。

本书的大部分作者是从从事儿科放射诊断专业多年的医生,他们都有着非常丰富的临床经验。全书内容涵盖了几科放射诊断学的各个方面,图文并茂,通俗易懂,内容详细,重点突出。不仅对儿科放射诊断专业的医师非常实用,对从事儿科专业的其他人员也有很大的参考价值。本书尽可能做到条理清晰,深入浅出,便于快速查询,以使工作繁忙的儿科放射诊断医生可更好地利用本书。

近年来,医学影像学设备及技术的飞速发展,给临床儿童疾病的诊断提供了强有力的武器。用于儿童疾病的放射学检查方法主要有X线平片、各类X线造影检查、计算机断层扫描(CT)、磁共振成像

(MRI)等。各种检查方法都有其固有的优缺点,近年来又都有许多新进展,怎样在诊断过程中扬长避短,充分利用各种检查所提供的信息,有选择性地综合应用各种影像学检查新技术,需要临床医生和放射科医生不断地在实际工作中加以摸索、创新和提高。

X线平片是最基本的影像学检查手段,尽管当今影像学发展日新月异,但普通X线平片诊断仍未被淘汰,在很多方面继续起着重要作用,这是由于它具有价格相对低廉、检查方法快捷简便、X线辐射量小、易于复查和对照以及患儿不需要用镇静剂和麻醉剂等优点。但由于X线平片对不同的组织的对比分辨率较低,就要求所检查的部位及病变组织的自然对比度好,如肺与纵隔、骨骼与软组织等。呼吸系统、循环系统和骨骼系统是X线平片得以广泛应用的系统。

近年来,一些新的数字化的X线摄片方式,如计算机X线成像(computed radiography, CR)、直接数字化X线成像(direct digital radiography, DR)等开始进入临床。CR和DR这些数字化的摄片比传统的X线摄片有更好的对比分辨率,较少有废片,图像还可网络传输,便于远程会诊,数字化的图像在保存和提取方面也更方便,不必再建片库。数字化技术将取代传统的X线摄片成为X线摄片的主要方式已是大势所趋。CR和DR对比分辨率高,且对比度可调,对于传统X线胸片较难显示的心后结构如左向右分流先天性心脏病常见的心影后的左下肺肺不张等,CR和DR显示率均明显高于普通X线胸片。对于儿童气管支气管形态、主动脉弓位置、少量气胸、椎体畸形等,CR和DR显示率也均明显优于普通X线胸片,对临床有较大的帮助。在四肢摄片时CR和DR对比度可调,可分别观察骨骼和软组织,得到更多信息。

CT 的出现是放射诊断学发展史上一个划时代的进步, CT 所显示的是身体横断面解剖图像, 其密度分辨率明显优于传统的 X 线图像, 显著提高了诊断效果, CT 的出现还使放射诊断学开始进入数字化放射学时代。直至 20 世纪 90 年代末, 4 层面螺旋 CT 扫描系统出现, 引起放射界轰动, 公认多层螺旋 CT 为 CT 发展史上又一划时代的进步。2004 年, 球管旋转一圈可出 64 层图像的多层螺旋 CT 进入市场。以后又出现了在一个机架上装 2 个球管的双源 CT, 双源 CT 扫描时间缩短, 速度更快, 比较适合小儿先天性心脏病的诊断。2008 年, 256 层和 320 排螺旋 CT 开始临床应用。2009 年, 宝石能谱 CT 开始临床应用, 均反映了多层螺旋 CT 的某种发展方向。目前的双 64 排螺旋 CT 正向着快速、宽覆盖和能谱的方向迅速发展。

CT 的软件功能随着各项硬件技术的发展日益强大。现在的三维重建有多种彩色显示, 有助于复杂人体解剖结构的显示; CT 血管造影 (CTA) 在临床已广泛应用, 可获得纯动脉期、纯静脉期、结合期等均显示清晰的大范围血管造影图像, 并可结合造影剂跟踪技术。仿真内镜技术越来越细腻光滑, 仿真内镜包括结肠内镜、气管内镜、血管内镜等。成年患者有心脏钙化分数分析软件, 心电门控也逐步发展, 目前可采用前瞻性和回顾性心电门控。可进一步改进心脏病多层螺旋 CT 扫描的效果。CT 已广泛用于儿童颅脑、五官、肺、纵隔、腹部实质脏器和骨骼病变的检查中。多层螺旋 CT 的出现, 使儿童 CT 检查的范围扩大到心脏大血管。儿童 CT 检查的射线剂量也是人们关注的问题, 一般认为多层螺旋 CT 检查的剂量并不低于过去的常规 CT, 注意放射防护, 尽可能减少患儿所接受的剂量, 也是儿童 CT 扫描中需要注意的问题。所庆幸的是, 最近出现的高端 CT 通过新的迭代重建技术, 使其检查的剂量已有大幅降低, 这对射线损伤特别敏感的儿童而言, 至关重要。

MRI 是利用原子核在磁场内共振所产生的信号

成像的新兴影像技术, 在目前常用的医学影像学技术中, MRI 图像的软组织对比分辨率最佳。MRI 已越来越广泛地应用于儿童疾病的形态与功能诊断, 已成为重要的儿童疾病无射线的非创伤影像学诊断手段。磁共振已有许多扫描序列, 随着硬件和软件的发展, 每年又有不少新的扫描序列问世。MR 通过人体内所含 H 质子在磁场中共振成像。从根本上摆脱了 X 线辐射对人体的损伤。MR 任意方位成像的优势提供了丰富的信息量, 有助于病灶的定位和部分定性诊断。MR 的无创伤性血管造影技术、各种水成像技术也越来越成熟, 如磁共振动脉造影 (MRA)、磁共振静脉造影 (MRV)、磁共振胰胆管造影 (MRCP)、磁共振尿路造影 (MRU)、磁共振椎管造影 (MRM) 等都有很高的诊断价值。在神经系统、循环系统、消化系统、骨关节系统和泌尿生殖系统疾病的诊断中, MRI 都起到了重要的作用。新的 3T MRI 也越来越广泛地应用于儿童。

儿童由于其生理与解剖特点, 在影像学检查时必须采用一系列特殊的检查技术, 才能确保影像检查安全、准确, 并能得到高质量的图像。婴幼儿、特别是新生儿体温调节能力差, 行影像学检查时检查室的温度最好不要低于 24℃。在温度较低的环境下做检查时应多加衣被, 注意保暖, 并应尽可能缩短检查时间。

儿童各方面发育尚未成熟, 对 X 线相当敏感, 故在 X 线检查时, 应特别注意缩小射线照射范围, 使用铅橡皮遮挡生殖腺。使用感光速度快的感绿 X 线片也可使儿童接受的射线量降低。

儿童各脏器体积均小于成人, 在 CT 和 MR 检查时应缩小扫描孔径, 对不同的设备, 不同的脏器, 选择最佳的扫描层厚。

总而言之, 在儿童疾病的诊断中, 要充分了解各种医学影像学技术的特点, 充分利用医学影像学的最新发展, 由简而繁, 由非创伤而创伤, 使患儿花最少的费用得到最准确的诊断。

朱铭



“十二五”国家重点图书

中华临床医学影像学

儿科分册

CHINESE CLINICAL MEDICAL IMAGING
PEDIATRIC

丛书主编：郑启贵

分册主编：朱 越

目 录

1

呼吸系统与纵膈..... 1

第 1 节 肺缺如, 肺不发育和肺发育不全 ... 1

第 2 节 气管性支气管 4

第 3 节 支气管桥 7

第 4 节 先天性气管狭窄 10

第 5 节 气管受压狭窄 12

第 6 节 先天性气管痿 16

第 7 节 先天性支气管闭锁 18

第 8 节 先天性气管闭锁..... 20

第 9 节 马蹄肺 22

第 10 节 先天性大叶性肺气肿 24

第 11 节 先天性肺囊腺瘤样畸形 26

第 12 节 肺隔离症 28

第 13 节 支气管囊肿 31

第 14 节 肺透明膜病 33

第 15 节 胎粪吸入综合征 35

第 16 节 湿肺病 37

第 17 节 新生儿肺炎 39

第 18 节 新生儿肺出血 40

第 19 节 支气管肺发育不良 42

第 20 节 先天性膈疝 44

第 21 节 膈膨升与膈麻痹 48

第 22 节 儿童肺炎 51

第 23 节 儿童肺结核 61

第 24 节 闭塞性毛细支气管炎 65

第 25 节 朗格汉斯细胞组织细胞增生症——
在呼吸系统的表现 67

第 26 节 儿童淋巴瘤 70

第 27 节 儿童胸部神经母细胞瘤 73

第 28 节 畸胎瘤及生殖细胞肿瘤 76

第 29 节 胸腺囊肿 78

第 30 节 胸腺增生 80

第 31 节 儿童气管支气管异物 82

第 32 节 肺母细胞瘤 85

第 33 节 儿童肺转移瘤 86

第 34 节 儿童气胸 88

第 35 节	儿童胸腔积液	90
第 36 节	特发性肺含铁血黄素沉着症 ...	93
第 37 节	肺动静脉畸形	95
第 38 节	肺淋巴管扩张症	98
第 39 节	支气管扩张	99

2

心血管系统..... 103

第 1 节	室间隔缺损	103
第 2 节	房间隔缺损	109
第 3 节	动脉导管未闭	114
第 4 节	房室间隔缺损	119
第 5 节	肺动脉瓣狭窄	123
第 6 节	主动脉瓣狭窄	126
第 7 节	血管环	132
第 8 节	肺动脉吊带	136
第 9 节	主动脉缩窄	138
第 10 节	主动脉弓中断	142
第 11 节	主肺动脉窗	146
第 12 节	法洛四联症	149
第 13 节	肺动脉闭锁合并室间隔缺损 ...	154
第 14 节	肺动脉闭锁伴室间隔完整	158

第 15 节	右心室双出口	161
第 16 节	完全性大动脉转位	164
第 17 节	纠正性大动脉转位	168
第 18 节	永存动脉干	173
第 19 节	单心室	176
第 20 节	三尖瓣闭锁	180
第 21 节	三尖瓣下移畸形	183
第 22 节	肺静脉异位引流	186
第 23 节	腔静脉异常	193
第 24 节	冠状动脉异常起源于肺动脉 ...	200
第 25 节	冠状动脉瘘	203
第 26 节	左心发育不良综合征	206
第 27 节	心脏位置异常	208
第 28 节	儿童心脏肿瘤	216
第 29 节	儿童心包疾病	220
第 30 节	儿童心肌病	224
第 31 节	大动脉炎	228
第 32 节	川崎病	232

3

消化系统与腹盆腔..... 235

第 1 节	胃肠系统胚胎发育	235
-------	----------------	-----

第2节 胃肠系统解剖生理特点	235	第23节 胃壁肌层缺损	263
第3节 影像学检查和应用	236	第24节 幽门痉挛	264
第4节 正常消化道影像所见	237	第25节 婴儿肥厚性幽门狭窄	264
第5节 食管闭锁和食管气管瘘	238	第26节 胃扩张	266
第6节 先天性食管狭窄	242	第27节 胃溃疡病	267
第7节 食管蹼	244	第28节 慢性胃炎	267
第8节 食管壁内气管软骨异位症	245	第29节 巨大肥厚性胃炎	268
第9节 食管内胃黏膜组织异位症	246	第30节 腐蚀性胃炎	268
第10节 食管憩室	248	第31节 胃石症	268
第11节 食管裂孔疝	249	第32节 胃肿瘤	269
第12节 血管畸形压迫食管	252	第33节 胃肠道间质瘤	270
第13节 贲门松弛	252	第34节 胃黏膜脱垂症	271
第14节 贲门失弛缓症	252	第35节 十二指肠闭锁和狭窄	271
第15节 食管异物	253	第36节 环状胰腺	273
第16节 食管烧伤和瘢痕狭窄	256	第37节 先天性肠回转不良	274
第17节 右位胃	257	第38节 胎粪性肠梗阻	277
第18节 食管静脉曲张	258	第39节 小肠重复畸形	278
第19节 胃扭转	259	第40节 小肠闭锁和狭窄	281
第20节 新生儿水平横胃	261	第41节 十二指肠溃疡	283
第21节 胃重复畸形	261	第42节 Crohn病	283
第22节 先天性胃窦部膜式狭窄	262	第43节 坏死性小肠结肠炎	284

第 44 节 小肠结核	285	第 65 节 肝外伤	317
第 45 节 小肠梗阻	287	第 66 节 Budd-Chiari 综合征	318
第 46 节 小肠创伤性梗阻	290	第 67 节 肝囊肿	319
第 47 节 肠套叠	291	第 68 节 婴儿型血管内皮细胞瘤	320
第 48 节 淋巴瘤	294	第 69 节 海绵状血管瘤	322
第 49 节 阑尾炎	296	第 70 节 间叶性错构瘤	322
第 50 节 结肠闭锁和狭窄	297	第 71 节 局灶性结节增生	324
第 51 节 先天性肛门直肠闭锁	298	第 72 节 肝腺瘤	325
第 52 节 结肠、直肠重复畸形	300	第 73 节 肝母细胞瘤	325
第 53 节 先天性巨结肠	301	第 74 节 原发肝细胞癌	329
第 54 节 先天性细小结肠症	306	第 75 章 未分化胚胎性肉瘤	330
第 55 节 小左结肠综合征	307	第 76 节 肝胆系横纹肌肉瘤	332
第 56 节 胎粪栓塞综合征	307	第 77 节 肝继发性肿瘤	333
第 57 节 先天性球形结肠	308	第 78 节 肝脂肪浸润	334
第 58 节 慢性溃疡性结肠炎	309	第 79 节 肝铁质沉着症	335
第 59 节 结肠息肉	310	第 80 节 肝糖原累积症	336
第 60 节 结肠癌	312	第 81 节 胆囊炎	336
第 61 节 直肠癌	313	第 82 节 胆石症	337
第 62 节 乙状结肠扭转	313	第 83 节 硬化性胆管炎	338
第 63 节 正常肝胆	313	第 84 节 先天性胆总管囊肿	338
第 64 节 肝脓肿	316	第 85 节 先天性胆管闭锁	341

第 86 节 正常胰腺	342	第 107 节 大网膜囊肿	363
第 87 节 急性胰腺炎	343	第 108 节 肠系膜囊肿	365
第 88 节 假性胰腺囊肿	345	第 109 节 腹膜后脂肪瘤	368
第 89 节 胰腺先天性囊肿	346	第 110 节 腹膜后淋巴管瘤	369
第 90 节 胰母细胞瘤	347	第 111 节 腹膜后畸胎瘤	369
第 91 节 脾的正常解剖、变异和畸形	350	第 112 节 寄生胎	370
第 92 节 脾脓肿	351	第 113 节 子宫阴道积液	371
第 93 节 脾囊肿	351	第 114 节 骶尾骨前畸胎瘤	372
第 94 节 脾外伤	352	第 115 节 卵巢肿瘤	373
第 95 节 脾增大	353		
第 96 节 肝外梗阻型门静脉高压	353		
第 97 节 肝内梗阻型门静脉高压	354		
第 98 节 脾恶性肿瘤	356		
第 99 节 脐 疝	356		
第 100 节 卵黄管畸形	357		
第 101 节 急性腹膜炎	357		
第 102 节 胎粪性腹膜炎	358		
第 103 节 气 腹	359		
第 104 节 腹 水	361		
第 105 节 腹部钙化	361		
第 106 节 腹部创伤	362		

4

泌尿系统..... 376

第 1 节 泌尿系统胚胎发生	376
第 2 节 影像学检查和应用	377
第 3 节 正常影像学所见	379
第 4 节 肾旋转异常	380
第 5 节 异位肾	381
第 6 节 融合肾	384
第 7 节 孤立肾（单侧肾未生成）	386
第 8 节 肾发育不全	388
第 9 节 肾发育不良	390

第 10 节	肾囊肿性疾病	391	第 32 节	隐睾畸形	429
第 11 节	肾盂输尿管连接部梗阻	397	第 33 节	泄殖腔畸形	430
第 12 节	“先天性”巨肾盂畸形	400	第 34 节	膀胱输尿管反流	431
第 13 节	肾盂憩室	400	第 35 节	肾内反流	434
第 14 节	肾盂及输尿管重复畸形	401	第 36 节	反流性肾病（肾瘢痕形成及慢性 萎缩性肾盂肾炎）	435
第 15 节	输尿管开口异位	404	第 37 节	泌尿系异物	436
第 16 节	输尿管囊肿	406	第 38 节	急性肾盂肾炎	437
第 17 节	输尿管位置异常	409	第 39 节	慢性肾盂肾炎	437
第 18 节	先天性巨大输尿管积水	411	第 40 节	肾及肾周脓肿	438
第 19 节	原发性输尿管息肉	413	第 41 节	泌尿系结核	440
第 20 节	膀胱重复畸形	415	第 42 节	尿路结石症	441
第 21 节	膀胱憩室	416	第 43 节	神经性膀胱	443
第 22 节	膀胱外翻	419	第 44 节	肾性高血压	445
第 23 节	脐尿管异常	420	第 45 节	肾静脉血栓	447
第 24 节	后尿道瓣膜	421	第 46 节	肾创伤	448
第 25 节	前尿道瓣膜	423	第 47 节	输尿管创伤	451
第 26 节	尿道憩室	424	第 48 节	膀胱创伤	452
第 27 节	巨尿道	425	第 49 节	尿道创伤	454
第 28 节	先天性后尿道息肉	426	第 50 节	创伤后尿道狭窄	455
第 29 节	尿道重复畸形	426	第 51 节	肾母细胞瘤	457
第 30 节	前列腺囊	427	第 52 节	肾母细胞增生症	464
第 31 节	梅干腹综合征	428			