

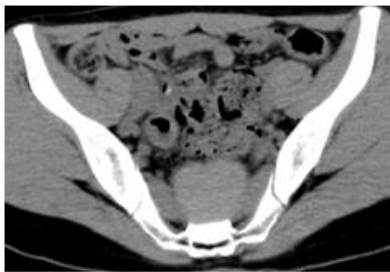
A Case of the 10 days

Case 353

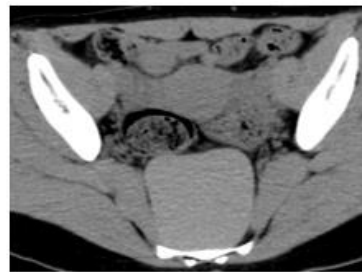
Tailgut Cyst

Tailgut Cyst

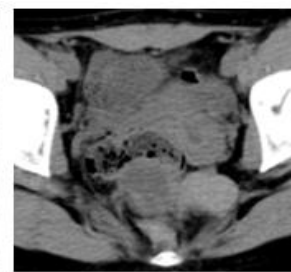
尾腸が残存し嚢胞化したもの
仙骨前面に発生
内部に粘液或いは血液がみられる
悪性化する場合がある



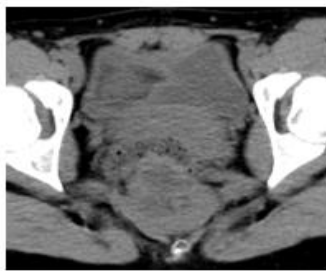
A



B



C



D



E



F

仙骨と直腸の間に多房性の嚢胞性病変を認めます。
一様な等吸収嚢胞、低吸収嚢胞、石灰化からなっています。



A



B



C

冠状断で嚢胞性病変は
一様な等吸収液、低吸収液、石灰化から成り立っています。



A



B



C

矢状断で仙骨と直腸間に嚢胞性病変がみられます。
等吸収液と低吸収液、石灰化がみられます。

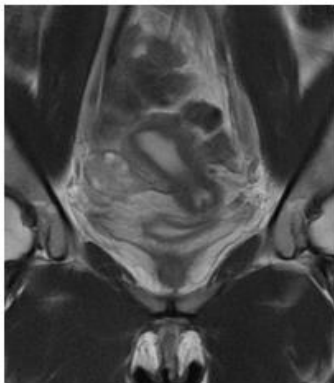


A

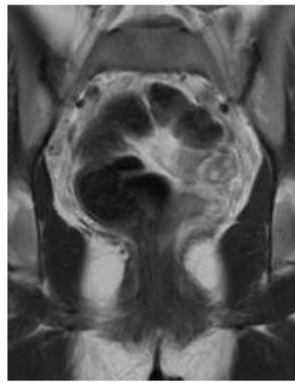


B

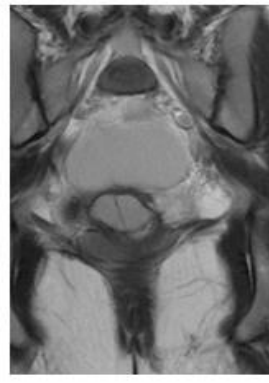
仙骨と直腸間に多房性の嚢胞性病変がみられます。
三つの各嚢胞性病変の液は異なる信号強度で液の質が異なることを示唆しています。



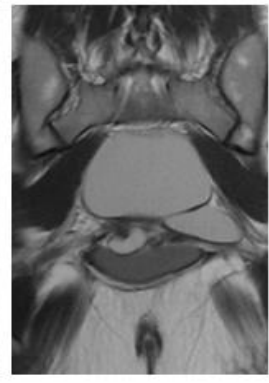
A



B

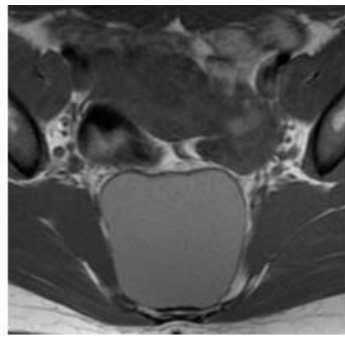


C

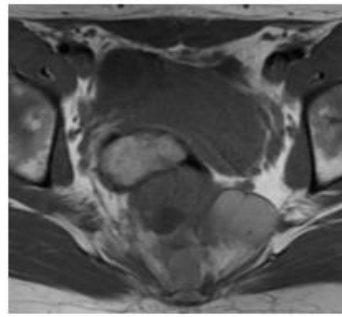


D

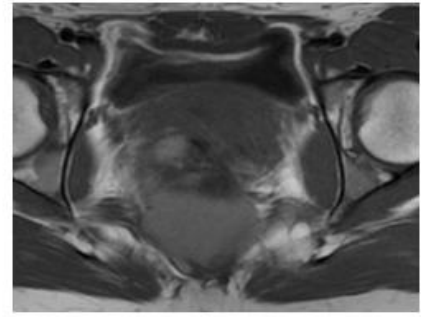
冠状断で多房性病変は子宮と直腸の背側に存在する



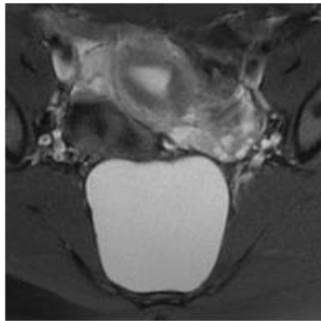
A



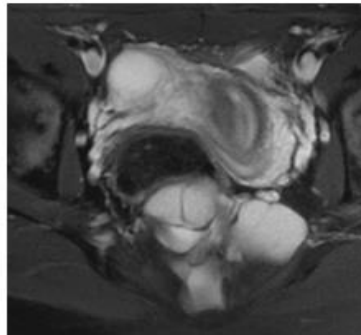
B



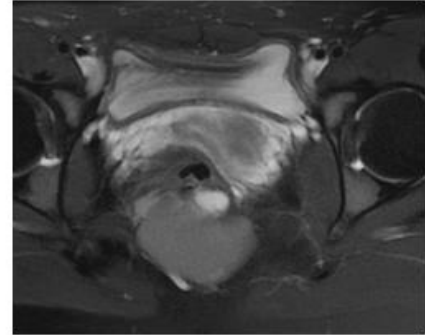
C



A'

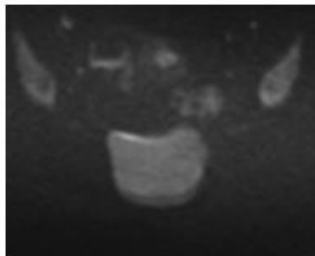


B'

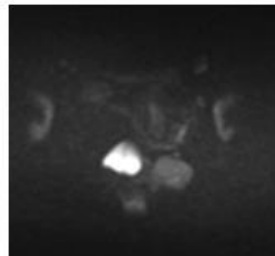


C'

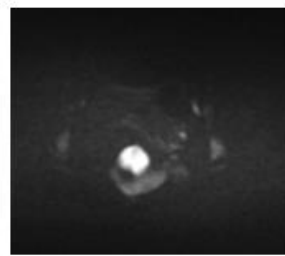
多房性病変がT2WI(A-C)と脂肪抑制T2WI(A'-C')で描出されている。液の性状が微妙に異なることを示唆している。



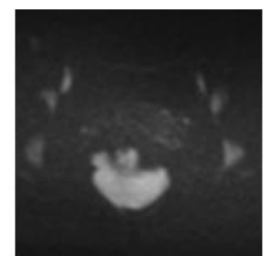
A



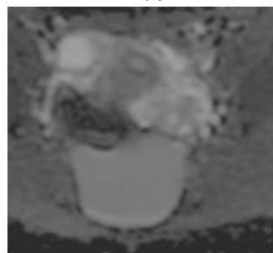
B



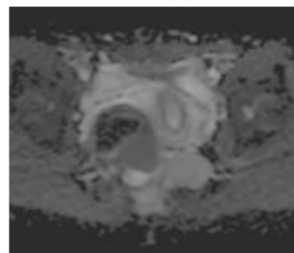
C



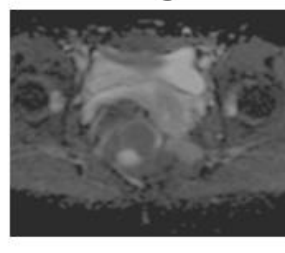
D



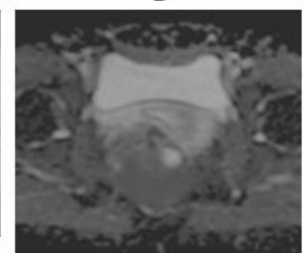
A'



B'



C'



D'

Diffusion WIにて囊胞性病変の液の性状は異なり高信号からやや高信号、等信号と様々でADC値は0.524-0.644-1.204で異なる正常の液であることを示唆している。

Tailgut Cyst 尾腸嚢胞

- 通常なら胎生8週で消退 残存したもの
(cystic hamartoma, duplication cyst)
- 多胞性嚢胞
- 直腸後壁、仙骨前面に存在

Karcaaltincaba M, Karcaaltincaba D, Ayhan A. Diagnosis of tailgut cysts. *AJR. Am J Roentgenol.* 2005;185 (5): 1369-70. [AJR Am J Roentgenol \(full text\)](#) - [doi:10.2214/AJR.05.5148](#) - [Pubmed citation](#)

Tailgut Cyst の臨床背景

- 無症状で偶発的に発見(約半数)
- 有症状 骨盤痛 便秘
- 女性に多い
40-60代で発見されることが多い
各年代で発見しうる

Podberesky DJ, Falcone RA, Emery KH et-al. Tailgut cyst in a child. *Pediatr Radiol.* 2005;35 (2): 194-7.

Tailgut Cystの病理

- 多胞性嚢胞：several centimeters
- 種々の上皮細胞：線毛円柱細胞 ムチン産生円柱細胞、
移行上皮 扁平上皮
- 漿液から粘液様液で満たされる

Dahan H, Arrivé L, Wendum D et-al. Retrorectal developmental cysts in adults: clinical and radiologic-histopathologic review, differential diagnosis, and treatment. *Radiographics.* 2001;21 (3): 575-84.

Tailgut MRIの有用性

- T1WI 低信号と高信号の混在 T2WI 高信号と低信号の混在
多胞性：液の性状で差異
漿液、粘液、高蛋白、出血成分で信号変化
- 悪性化 6-26% (嚢胞壁の厚み 血液或いは粘液の増加)

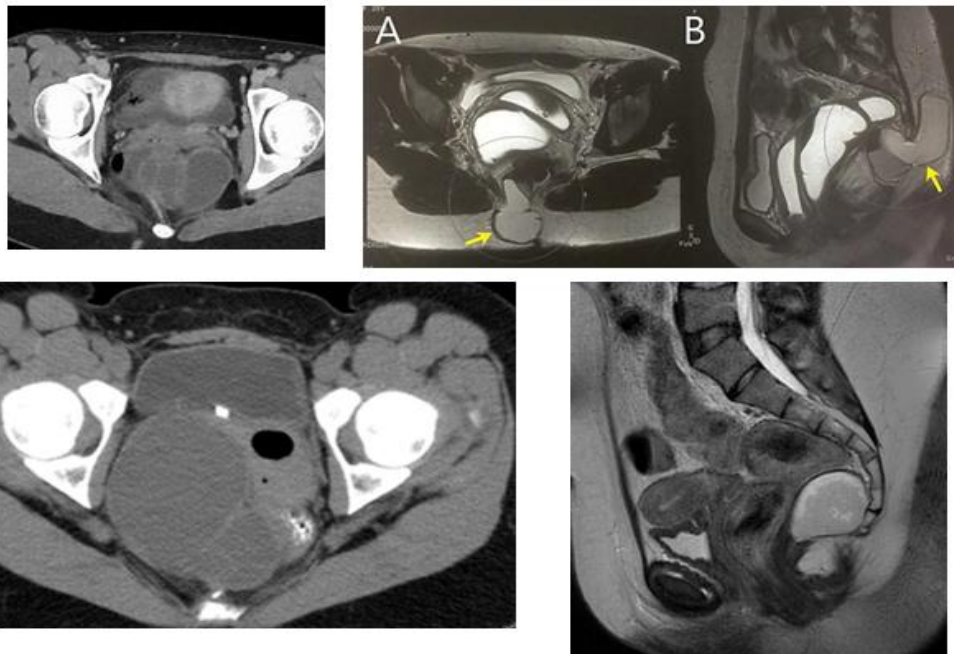
Dahan H, Arrivé L, Wendum D et-al. Retrorectal developmental cysts in adults: clinical and radiologic-histopathologic review, differential diagnosis, and treatment. Radiographics. 2001;21 (3): 575-84.

Yang DM, Park CH, Jin W et-al. Tailgut cyst: MRI evaluation. AJR. Am J Roentgenol. 2005;184 (5): 1519-23.

Tailgut の外科的治療

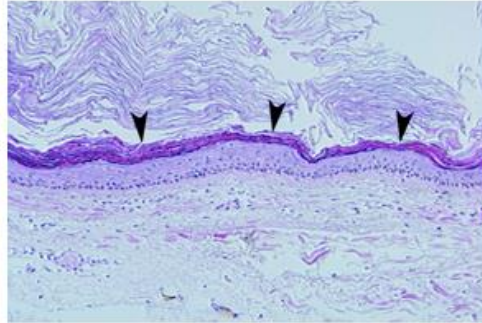
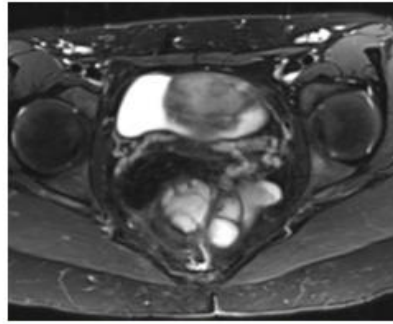
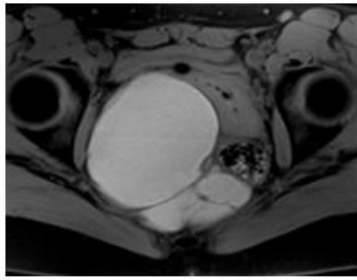
- 経腹的アプローチ
- 経会陰的アプローチ(jack knife 位での経会陰的なアプローチ)
- それらを合わせた混合アプローチ

稲田涼 他 坐骨直腸窩tailgut cystの 1 例 日臨外会誌 81 (9) , 1866-1870 , 2020



Tail Gut Cyst

インターネット公開



Photomicrograph of histologic specimen shows wall of cyst, which is lined with squamous epithelium.

Adenocarcinoma within a tailgut cyst

FREE

1.<http://orcid.org/0000-0002-9311-7237>Nuno André Almeida Costa¹,

2.Gisela Rio²

3. Correspondence to Dr Nuno André Almeida Costa, nunoada@hotmail.com

<https://doi.org/10.1136/bcr-2018-226107>

English page

2024.9.13