36.

[5] Henke A, Chiang C S, Zell R, *et al*. Co-expression of interleukin-2 to increase the efficacy of DNA vaccine-mediated protection in coxsackievirus B3-infected mice[J]. Antiviral Res, 2004, 64(2): 131-136.

[6] Manoj S, Griebel P J, Babiuk L A, *et al*. Targeting with bovine CD154 enhances humoral immune responses induced by a DNA vaccine in sheep[J]. J Immunol, 2003, 170(2): 989-996.

[7] Ruffini P A, Biragyn A, Coscia M, *et al*. Genetic fusions with viral chemokines target delivery of nonimmunogenic antigen to trigger antitumor immunity independent of chemotaxis[J]. J Leukoc Biol, 2004, 76(1): 77-85.

[8] Ghadially H, Ross X L, Kerst C, *et al*. Differential regulation of CCL22 gene expression in murine dendritic cells and B cells[J]. J Immunol, 2005, 174(9): 5620-5629.

[9] Adotevi O, Vingert B, Freyburger L, *et al*. B subunit of Shiga toxin-based vaccines synergize with alpha-galactosylceramide to break tolerance against self antigen and elicit antiviral immunity[J]. J Immunol, 2007, 179(5): 3371-3379.

（编辑 汪勤俭）

# 个案与短篇

文章编号：1000-5404(2008)09-0802-01

## 宫颈花瓣状畸形3例

辛云淑 （重庆市第五人民医院妇产科，重庆 400062）

### 1 临床资料

病例1：32岁，因“白带多，外阴瘙痒1个月”来我院就诊。妇科门诊检查：外阴红肿，阴道壁充血，有较多豆渣样白带，宫颈畸形，似花瓣状，共有12瓣，分布均匀。宫体前位，正常大小，双侧附件正常。阴道B超检查提示：宫颈畸形，子宫附件未见异常。化验报告：清洁度Ⅳ，芽生菌(+)。追问病史：12岁月经初潮，周期30 d，经期5 d。经量中，无痛经史。25岁结婚，人工流产2次，人工流产时已发现为宫颈畸形，未引起重视，而且足月剖宫分娩一男孩，现已6岁，体健。在外院安环时也诊断为宫颈畸形。特别提醒避孕环有脱落的可能，经常B超或X线检查环位。已安环避孕5年无任何不适。

病例2：28岁，因“停经47 d，要求人工流产”来我院妇科门诊。检查：尿HCG(+)，B超检查提示：宫内早孕，有孕囊及胚芽，可行人工流产术。妇科检查：宫颈畸形，似花瓣状，共8瓣，分布均匀。白带常规检查：清洁度Ⅰ。心电图检查正常。经签同意书后，在全麻下行无痛人工流产术，术前探查宫腔为9 cm，前位，术中吸出绒毛组织10 g左右，术后宫腔8 cm，手术顺利，术中出血约20 ml。术后随访无特殊。患者月经初潮13岁，周期28～32 d，经期4 d，经量中，无痛经史。24岁结婚，$G_3P_1$，人工流产1次，足月顺产1女孩，已4岁，体健。产后子宫及宫颈复旧良好。平时行安全期避孕，该次人工流产为避孕失败，未采取有效避孕措施。

病例3：21岁，因“停经58 d，要求人工流产”来我院妇科门诊。检查：尿HCG(+)，B超提示：宫内早孕，并见孕囊及胚芽，可行人工流产术，阴道检查时发现宫颈畸形，似花瓣状，共4瓣，分布均匀。宫体后位，约孕50 d大小，白带检查：清洁度Ⅱ。心电图检查正常。经签字同意后，在全麻下行无痛人工流产术，术前探查宫腔10 cm，术中吸出绒毛组织约15 g，术中出血约30 ml，手术顺利。术后随访无特殊。该患者未婚，初潮月经12岁，周期30 d，经期3～5 d，经量多，有痛经史，第1次人工流产时已诊断为宫颈畸形。术后随访无特殊。7个月后再次怀孕45 d，要求人工流产手术，经常规检查：B超提示：宫内孕，并见胚芽，白带常规：清洁度Ⅰ。经签字同意后，在全麻下行无痛人工流产术，手术顺利，术后随访无特殊。

### 2 讨论

宫颈畸型分为先天性或后天性两种类型。先天性类型有：宫颈缺如、双宫颈畸形、先天性宫颈管狭窄、先天性宫颈延长、先天性宫颈闭锁、先天性宫颈闭锁不全等。后天性类型有：宫颈肥大、宫颈糜烂、宫颈息肉、宫颈黏连、宫颈管炎、宫颈裂伤、宫颈肿瘤等[1,2]。但宫颈花瓣状畸形实属罕见。

本组3例完全可以排除宫颈局部因素，如宫颈裂伤、宫颈糜烂、宫颈息肉、宫颈肿瘤等，而常见的宫颈裂伤多发生在宫颈两侧，也可呈花瓣状，但呈不规则形，严重者可延及子宫下段或阴道穹隆部，多数在产后检查软产道时就可以发现，及时修补，完全可以避免，所以鉴别不难。临床上发现宫颈异常，如宫颈严重裂伤、先天性宫颈延长、先天性宫颈管狭窄、宫颈闭锁不全、宫颈息肉、宫颈肿瘤、宫颈黏连等，均不易怀孕，有时怀孕后也容易流产或早产，安环也易脱落[1]。本组3例患者花瓣分布均匀，对月经初潮、周期、经期、经量均无特殊改变，对生育无影响，未引起流产及早产，剖宫产及顺产后，子宫体和宫颈收缩良好，并且安避孕环也有效。人工流产术后也无特殊不适。所以，经临床观查显示，宫颈花瓣状畸形对月经、怀孕、生产、产后复旧、安环等均无任何影响，不需要特殊治疗。

关键词：宫颈；花瓣状畸形

中图法分类号：R711.1 文献标识码：B

### 参考文献：

[1] 糜若然. 实用妇产科手术技巧[M]. 天津：天津科学技术出版社，2000：81.

[2] 郑怀美. 妇产科[M]. 昆明：云南科学技术出版社，1998：74.

（编辑 汪勤俭）

作者简介：辛云淑，女，重庆市人，副主任医师，主要从事妇产科临床方面的研究，发表论文12篇。电话：(023)60931899

收稿日期：2008-01-16；修回日期：2008-03-28