个案与短篇 文章编号:0253-3626(2009)10-1454-01

超声在中孕早期诊断胎儿肢体－体壁综合征的应用

王 琳,黄伟欣,曹晓焱,温伊莉,孙志伟
(深圳市福田妇幼保健院超声科,深圳 518026)

【中国图书分类法分类号】R445.1 【文献标识码】B 【收稿日期】2009-09-18

胎儿肢体-体壁综合征(Linb-body-wall complex)又称体蒂异常(Body stalk anomaly),为致死性畸形,主要表现为无脐带或脐带过短,严重腹壁缺损,胎儿的腹腔脏器均在腹腔之外,常合并骨骼畸形如脊柱后凸及侧弯,下肢畸形等,曾有报告发生率约1∶14 000[1,2]笔者总结了本院 2004 年 3 月~2009 年 7 月在本院进行中孕早期超声筛查的 6 933 例孕妇,检出胎儿肢体-体壁综合征 4 例,经引产全部证实,总结发生率为 1:1 700,明显高于文献报告。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2004 年 3 月至 2009 年 7 月我院对孕 14 ~ 18 周孕妇 6 933 例进行胎儿畸形产前筛查。孕妇年龄 17 ~ 45 岁,平均(27.8 ± 3.4)岁,诊断时胎儿孕周为 14 ~ 18 周,平均(16.0 ± 1.0)周,孕周由本次妊娠末次月经或妊娠早期超声检查确定。

1.2 仪器

使用 GE-730 型及 ACUSON SEGUOIA-512 型实时彩色多普勒超声诊断仪,探头频率为 3.5 MHz。

1.3 方法

应用产科超声检查条件,超声检查前孕妇无需做特殊准备,进行妊娠子宫内胎儿的超声检查[3],依次观察胎儿面部、颈部、脊柱、四肢、胸、腹部(以及胎盘和羊水情况,并多个切面、多方位、多角度扫查。在检查过程中均有记录,对于发现畸形儿留存图像储存于超声工作站中保存,以备日后回顾性分析研究。畸形儿资料包括产前超声图像、引产后大体标本资料,对结果进行分析。

2 结 果

2004 年 3 月至 2009 年 7 月共对 6 933 例胎儿进行产前筛查,共检出胎儿肢体-体壁综合症 4 例,经引产全部证实,发生率为 1:1 700,明显高于文献报告。

3 讨 论

胎儿肢体-体壁综合征由于存在严重多发畸形,在中孕早期即可让由超声检查发现。常见的异常声像图为[4]:

① 前腹壁严重缺损(位于脐带进入腹部处)。

② 腹水或胸腹水伴腹腔多个脏器外突,有羊膜覆盖。

③ 肢体畸形(足外翻、足内翻、肢体短小、缺如)。

④ 骨骼畸形(脊柱侧凸或后凸)。

⑤ 带畸形(单脐动脉、脐带极度缩短、无脐带)。

⑥ 面部畸形(唇裂、小头畸形等)。

⑦ 神经管畸形(脊柱裂、脊髓脊膜膨出等)。

⑧其他畸形(心脏结构异常、肛门闭锁、肠梗阻等)。

胎儿肢体-体壁综合征是一种极为严重和罕见的、呈散发性的胎儿先天性前腹壁缺损,文献和本报告的发生率出现差异的主要原因是本院开展超声筛查的时间为中孕早期,一旦发现异常就立即中止妊娠,而文献报告的发生率是足月活产,部分异常胎儿未出生就停止发育。

胎儿肢体-体壁综合征在中孕早期即可被检出,因此,认真仔细的超声检查可以尽早发现,及时中止妊娠,减少出生缺陷。

参 考 文 献

[1] Van Allen M I, Curry C, Gallagher L.Linb body wall complex I Pathogenesis is[J].Am J Med Genet,1987,28: 529-548.

[2] Daskalakis G,Sebire N,I Jurkovic D,et al.Body stalk anomaly at 10~14week of gestation[J].Ultransound Obstet Gynecol,1997,10:416.

[3] 李胜利,主编.胎儿畸形产前超声诊断学[J].北京:人民军医出版社,2004.445.

[4] 周启昌.体蒂异常的产前超声诊断[A].第一届全国妇产科超声学术会议论文[C].2006.云南:超声医学工程学会,2006,21-22.

作者介绍:王 琳(1969-),女,副主任医师,
研究方向:产前超声。

(责任编辑:关蕴良)