

A practical guide. 2nd ed. [2018-11-21]. <https://www.who.int/csr/resources/publications/whocdscsreph200212.pdf>

- [13] International Organization for Standardization sterilization of medical devices—Information to be provided by the manufacturer for the processing of resterilizable medical devices. [2018-11-21] <https://www.iso.org/standard/31456.html>

- [14] Abramowicz JS, Evans DH, Fowlkes JB, et al. Guidelines for cleaning transvaginal ultrasound transducer between patients. *Ultrasound Med Biol*, 2017, 43(5):1076-1079.

- [15] Westerway SC, Basseal JM, Abramowicz JS. Medical ultrasound disinfection and Hygiene practices: WFUMB global Survey results. *Ultrasound Med Biol*, 2019, 45(2):344-352.

MRI in diagnosis of postpartum uterine inversion:

Case report

MRI 诊断产后子宫内翻 1 例

郑海莲, 张 景

(广州医科大学附属第三医院放射科, 广东 广州 510150)

[Keywords] uterine inversion; postpartum; magnetic resonance imaging

[关键词] 子宫内翻; 产后; 磁共振成像

DOI: 10.13929/j.1003-3289.201809083

[中图分类号] R714.25; R445.2 [文献标识码] B [文章编号] 1003-3289(2019)06-0804-01

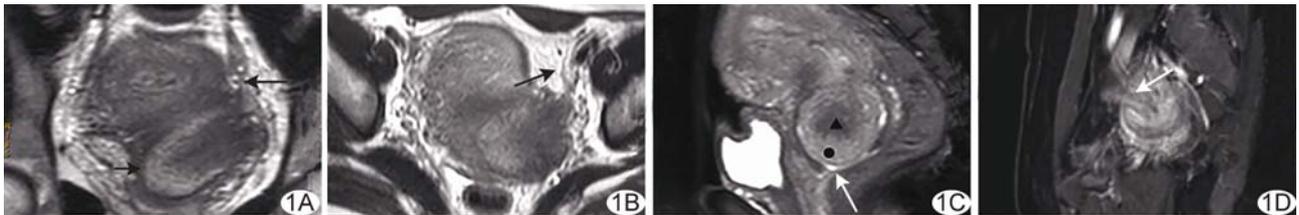


图 1 产后子宫内翻 MRI A. 冠状位 T2WI, 箭示左侧子宫底部向内下方凹陷呈 U 型, 短箭示左侧受牵拉卵巢; B. 轴位 T2WI, 箭示圆韧带; C. 矢状位 T2WI, 三角形示子宫浆膜面, 圆形示肌层, 箭示宫颈口; D. 增强矢状位 T1WI, 箭示明显强化的圆韧带被牵拉入凹陷的宫底

患者女, 26 岁, 孕 39⁺4 周, 孕 1 产 1, 于当地医院顺产一女婴后下腹痛并阴道流血 9 天, 经对症治疗无好转, 遂转入我院。查体: 宫颈外口见球状物膨出, 约 5.0 cm × 4.0 cm, 质硬, 外观呈鲜红色, 有接触性出血。实验室检查: 血红蛋白 91 g/L, 余未见异常。超声检查: 子宫似呈双腔改变, 左侧宫腔见不均匀回声包块, 提示双子宫畸形伴胎盘残留可能。MRI: 冠状位 T2WI 示左侧子宫底部向内下方凹陷, 呈 U 型(图 1A), 轴位示左侧卵巢血管蒂被牵拉入凹陷的子宫底部(图 1B), 矢状位示内翻子宫浆膜面与肌层形成“靶环”征, 内陷宫腔未超过宫颈外口水平(图 1C); 增强矢状位 T1WI 示明显强化的圆韧带受牵拉, 随子宫内陷(图 1D)。MR 诊断: 产后亚急性不完全性子宫内翻。行经阴道子宫还纳术, 术中所见符合影像学诊断, 术后患者症状好转。

讨论 子宫内翻指宫底向宫腔内陷入, 子宫内膜面部分或全部翻出, 是一种罕见的妊娠并发症, 可危及患者生命。子宫内翻与第三产程猛力牵引脐带、作用于子宫底部的压力不当相关; 存在宫缩乏力合并子宫底部胎盘植入时, 更易引起子宫内翻。根据发生时间, 子宫内翻可分为急性(产后 24 h 内)、亚急性(产后 24 h~4 周)或慢性(产后 4 周后); 根据内膜翻出是否超过宫颈外口水平, 可分为完全性和不完全性子宫内翻。完全性子宫内翻临床易确诊, 而不完全性子宫内翻由于临床症状缺乏特异性, 需结合影像学确诊。超声虽然可以作为本病的首选检查手段, 但误诊率较高; MRI 软组织对比度高, 解剖细节显示清晰, 其中 T2WI 为最佳显示序列。子宫底部内翻呈 U 型是本病的特异性 MRI 征象, 病变相邻区的卵巢位置及卵巢血管蒂牵拉也是重要辅助征象, 可为诊断提供重要依据。

[第一作者] 郑海莲(1991—), 女, 广东茂名, 在读硕士, 医师。E-mail: 853722052@qq.com

[收稿日期] 2018-09-15 [修回日期] 2019-01-08