

(1):80-83.

- [16] 宁伟,金仁波.实时三维超声心动图在老年非瓣膜性心房颤动患者左右心室结构及功能评价中应用价值.临床军医杂志,2018,46(11):1343-1345,1348.

- [17] Luani B, Groscheck T, Genz C, et al. Left atrial enlargement and clinical considerations in patients with or without a residual interatrial shunt after closure of the left atrial appendage with the WATCHMAN™-device. BMC Cardiovasc Disord, 2017,17(1):294.

Prenatal ultrasonic diagnosis of congenital dermal sinus with intraspinal teratoma: Case report

产前超声诊断胎儿皮毛窦伴椎管内畸胎瘤 1 例

赖珍珍,陈 莉,张卫平

(南昌大学第一附属医院超声科,江西 南昌 330006)

[Keywords] teratoma; spinal canal; ultrasonography, prenatal; spina bifida occulta

[关键词] 畸胎瘤;椎管;超声检查,产前;脊柱裂,隐性

DOI:10.13929/j.1003-3289.201810165

[中图分类号] R739.42; R445.1 [文献标识码] B [文章编号] 1003-3289(2019)09-1299-01

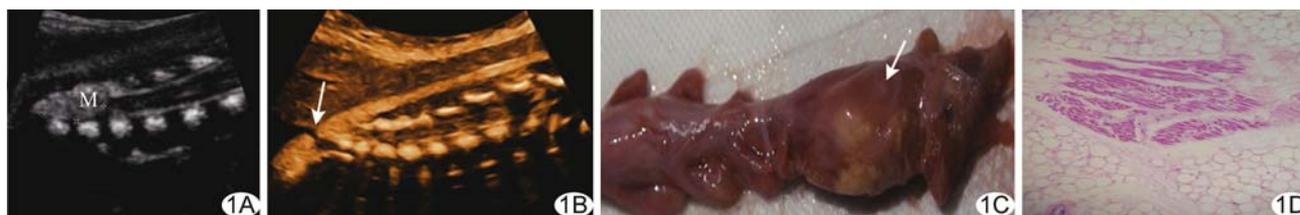


图 1 皮毛窦伴椎管内畸胎瘤 A. 胎儿脊柱纵切面声像图(M:肿块); B. 胎儿骶尾部声像图(箭示皮肤中断); C. 大体标本脊髓末端可见肿物(箭); D. 病理图(HE,×200)

孕妇 25 岁,孕 30 周,孕 2 产 1,外院超声提示胎儿椎管内占位,为求进一步诊治来我院。孕妇孕期曾有发热及服用“胃药(不详)”史,无家族遗传性疾病史,染色体检查未见异常。超声:胎儿 S2 椎体以下至尾椎椎管偏右侧见约 1.3 cm×0.6 cm 高回声,脊髓圆锥下移达 S2 水平(图 1A);骶尾部皮肤连续性中断,可见条状低回声向内与椎管相通(图 1B);三维图像可见 S3-S5 椎体向左侧弯。超声诊断:考虑胎儿椎管内畸胎瘤并脊髓拴系,皮毛窦,S3-S5 椎体侧弯。孕 35 周时孕妇于外院接受引产,娩出胎儿腰骶部见凹陷,皮肤连续性中断、色素沉着;尸体解剖见 S4-S5 脊柱裂,脊髓圆锥末端达 S4-S5 水平,骶尾部椎管内脊髓末端见肿物(图 1C);光镜下观察,肿物内含脂肪、横纹肌及软骨成分(图 1D)。病理诊断:成熟型畸胎瘤。

讨论 先天性皮毛窦为胚胎早期发育异常引起的皮肤窦道,是神经管闭合不全(隐性脊柱裂)的罕见形式,在活产婴儿中发病率约为 1/2 500,腰骶部为其最常见发病部位。产前超

声可见胎儿局部皮下条状低回声,并与椎管相通;出生后常见沿脊柱中轴线分布的皮肤浅凹、皮肤附属物形成(皮赘)、色素沉着、毛发增多、皮下脂肪瘤和血管瘤等皮肤异常改变。先天性皮毛窦可伴发畸胎瘤、表皮样囊肿、脂肪瘤、脊髓纵裂及脊髓拴系等,亦可与半椎体、椎体融合及脊柱侧弯并发。本例胎儿皮毛窦伴发畸胎瘤及骶尾部脊柱侧弯。椎管内畸胎瘤罕见,约占脊髓肿瘤的 0.2%~0.5%;其典型超声表现为囊实混合回声,实性部分回声杂乱,内有脂肪、钙化等多种回声表现,与其他肿瘤回声较易鉴别;非典型表现者应与脂肪瘤鉴别。本例胎儿畸胎瘤超声表现为高回声团,与脂肪瘤难以鉴别,易误诊。本例产前及引产后超声均漏诊胎儿脊柱裂,提示超声对诊断隐性脊柱裂有一定局限性。妊娠中晚期行产前超声检查时,应注意观察椎管及其周边结构,特别留意皮肤完整性、脊髓圆锥位置,必要时可行 MR 检查,以早期发现病变。

[第一作者] 赖珍珍(1991—),女,江西赣州人,在读硕士。E-mail: 1289160029@qq.com

[收稿日期] 2018-10-29 [修回日期] 2019-04-15