

- [11] 叶珊, 詹学. 原发性小肠淋巴管扩张症的研究进展[J]. 中华临床医师杂志, 2016, 10(11): 1613-1616.
- [12] KIM N R, LEE S K, SUH L. Primary intestinal lymphangiectasia successfully treated by segmental resections of small bowel[J]. J Pediatr Surg, 2009, 44(10): e13-17.
- [13] 魏淑萍, 杨斌, 徐超丽, 等. 常规超声检查及超声造影在克罗恩病诊断中的应用价值[J]. 中华医学超声杂志, 2016, 13(6): 406-410.
- [14] 于天琢, 杨高怡, 张莹, 等. 肠结核常规超声及超声造影表现分析[J]. 中国超声医学杂志, 2015, 31(7): 667-669.
- [15] 胡原, 何静波, 陈文娟. 高频超声和彩色多普勒超声在诊断腹型过敏性紫癜中的价值[J]. 中国超声诊断杂志, 2006, 7(4): 269-271.
- [16] 闰玉玺, 刘庆华, 刘小芳, 等. 小儿继发性肠套叠超声表现[J]. 中国医学影像技术, 2019, 35(1): 91-94.

Prenatal ultrasonic diagnosis of head navel conjoined twins: Case report

产前超声诊断头脐联体双胎 1 例

马 斌¹, 李小英², 王艺璇¹, 李天刚¹

(1. 甘肃省妇幼保健院功能检查科, 甘肃 兰州 730050; 2. 陇西县妇幼保健院超声科, 甘肃 定西 748100)

[Keywords] head navel conjoined; pregnancy, twin; ultrasonography, prenatal

[关键词] 头脐联体; 妊娠, 双胎; 超声检查, 产前

DOI: 10.13929/j.issn.1003-3289.2020.03.028

[中图分类号] R714.2; R445.1 [文献标识码] B [文章编号] 1003-3289(2020)03-0428-01

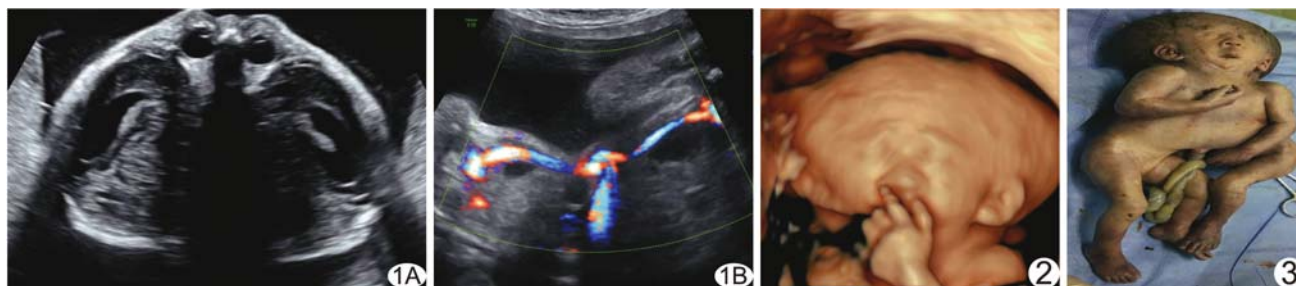


图 1 产前超声 A. 声像图示双侧胎儿头颅部分融合, 侧脑室增宽, 可见 2 只眼睛; B. 两胎儿腹部融合, CDFI 于膀胱两侧仅见 1 支脐动脉, 脐血管由共同脐部发出 图 2 三维表面成像图 图 3 引产后标本

孕妇 23 岁, 孕 1 产 0, 孕早期未接受产前超声检查。孕 29 周超声检查发现 2 个胎儿, 自头部至脐部广泛相连, 脐以下各具独立结构; 1 个共同头颅内见 4 个侧脑室及 4 个脉络丛, 双胎侧脑室增宽约 15 mm; 共探及 4 个耳朵, 位置较低, 颜面部见 2 只眼睛, 1 个鼻子, 1 张嘴(图 1A), 三维超声清晰显示头颅形态及颜面部(图 2); 1 个躯干, 胎儿双脊柱面对面排列, 4 个上肢, 4 个下肢, 两胎儿双手、双足均可见; 共用 1 个心脏、1 个胃泡及 1 个肝脏, 膈肌回声连续性中断, 胃泡回声位于胸腔内, 心脏为单心房单心室结构, 受压略移位; 下腹部及盆腔内可见 4 个肾脏及 2 个膀胱回声; 脐血管由共同脐部发出, 双胎均为单脐动脉(图 1B), 脐血管内可见 4 支血管(2 支脐动脉和 2 支脐静脉); 仅探及 1 个胎盘回声, 羊膜囊内未探及羊膜分隔。超声提示: 宫内头脐联体双胎并多发畸形。之后孕妇接受引产, 证实产前超声诊断(图 3)。

讨论 联体双胎是单绒毛膜双胎中的罕见畸形, 发生率为 1/10 万~2/10 万, 针对其发病机制主要有分裂理论及融合理论两种学说。根据胎儿身体融合范围及部位, 联体双胎分为对称性联体和不对称性联体; 前者相对常见, 表现为胸部联胎、脐部联胎和臀部联胎, 头部及脊柱联胎少见; 对于联体范围较大者可通过复合语来反映介于两种之间的类型, 如本例命名为头脐联胎。产前超声可直接显示绒毛膜羊膜类型及羊膜腔内胎儿数目, 多切面动态观察联体双胎融合部位、类型及范围。彩色多普勒超声可明确胎儿有无合并心血管畸形及脐血管数目; 三维超声可提供双胎身体联体范围及外观的立体特征。本例孕早期未接受任何产前超声检查, 致孕 29 周才发现严重联体双胎并多发畸形。孕早期明确诊断联体双胎并及时采取干预措施, 有助于减轻孕妇身心损伤。

[第一作者] 马斌(1984—), 男, 甘肃平凉人, 硕士, 主治医师。E-mail: 153873545@qq.com

[收稿日期] 2019-05-26 [修回日期] 2020-01-09