

- [10] LATYSHEVA A, EMBLEM K E, BRANDAL P, et al. Dynamic susceptibility contrast and diffusion MR imaging identify oligodendroglioma as defined by the 2016 WHO classification for brain tumors: histogram analysis approach[J]. *Neuroradiology*, 2019, 61(5):545-555.
- [11] JOHNSON D R, DIEHN F E, GIANNINI C, et al. Genetically defined oligodendroglioma is characterized by indistinct tumor borders at MRI[J]. *AJNR Am J Neuroradiol*, 2017, 38(4):678-684.
- [12] LU D, LI Y, LU H, et al. Histogram-based analysis of cerebral blood flow using arterial spin labeling MRI in de novo brain gliomas: Relationship to histopathologic grade and molecular markers[J]. *Neuroradiology*, 2021, 63(5):751-760.
- [13] ZHAO K, SUN G, WANG Q, et al. The diagnostic value of conventional MRI and CT features in the identification of the IDH1-mutant and 1p/19q co-deletion in WHO grade II gliomas[J]. *Acad Radiol*, 2021, 28(7):e189-e198.

## Ultrasonic findings of amniorrhexis in late pregnancy: Case report

### 1 例孕晚期羊膜破裂超声表现

何英<sup>1</sup>, 陈涛涛<sup>1</sup>, 孙玲玉<sup>1</sup>, 孙芳<sup>2</sup>

(1. 青岛市妇女儿童医院妇产超声科, 2. 产科, 山东 青岛 266000)

[Keywords] amnion; rupture; ultrasonography [关键词] 羊膜; 破裂; 超声检查

DOI:10.13929/j.issn.1003-3289.2024.06.003

[中图分类号] R714.43; R445.1 [文献标识码] B [文章编号] 1003-3289(2024)06-0809-01

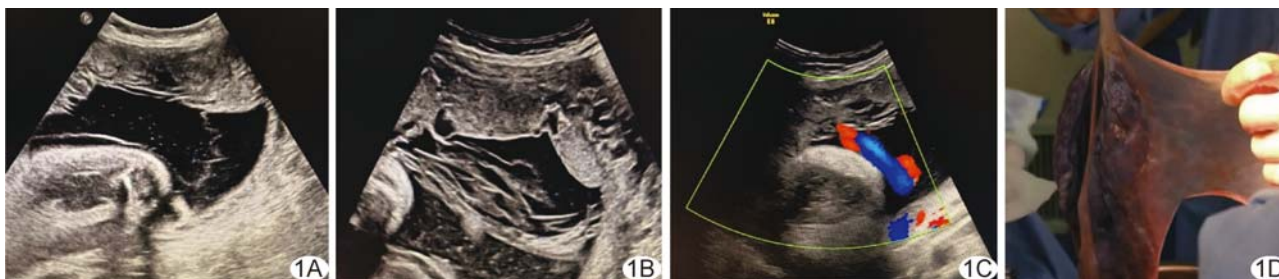


图 1 羊膜破裂 A. 孕 38<sup>+</sup> 周羊膜腔二维声像图; B、C. 2 h 后复查二维超声声像图(B)及 CDFI(C); D. 大体标本图

孕妇 36 岁, 孕 38<sup>+</sup> 周唐氏筛查 21 三体综合征临界风险, 自觉胎动可, 无阴道异常出血或溢液, 孕早、中期产检未见明显异常; 既往孕 2 产 1, 无特殊病史及家族史。查体及实验室检查未见明显异常。孕 38<sup>+</sup> 周产前超声: 胎儿双顶径 9.7 cm, 头围 34.2 cm, 腹围 34.5 cm, 股骨长 7.1 cm, 羊水指数 20.3 cm, 透声可; 胎盘位于前壁, II 级, 胎心率 124 次/分, 脐动脉及大脑中动脉血流频谱正常; 宫腔内见纤细带状回声(图 1A), 与胎儿躯体未见明确关系, CDFI 未见明显血流信号。因胎心监护结果呈可疑阳性, 2 h 后复查超声, 发现宫腔内带状回声较前明显增多(图 1B), 似延续至胎盘脐带入口处(图 1C); 诊断: 宫腔内多发带状回声, 性质待定。再予胎心监护, 无应激试验结果为反应型。行剖宫产, 术中以左枕前位顺利取出一健康男婴, 胎盘、胎膜娩出完整, 可见胎儿面羊膜自脐带插入点呈片状剥离, 范围约 10 cm × 20 cm(图 1D)。临床综合诊断: 羊膜破裂。本例报道经医院伦理委员会批准(QFELL-YJ-2024-62)。

讨论 羊膜破裂可使胎儿及羊水进入绒毛膜腔而导致羊

膜与绒毛膜分离, 若羊膜绒毛膜面粘连缠绕胎儿还可引起胎儿畸形; 多见于孕早期, 超声常表现为宫腔内异常带状回声。本例羊膜破裂发生于孕晚期, 超声表现较典型, 且超声监测显示短时间内宫腔内带状回声明显增多, 提示羊膜破裂程度逐渐加重; 新生儿生命体征可、未见明显畸形, 考虑与孕晚期羊膜绒毛膜面黏性减小、羊膜尚未撕裂至脐带表面有关。鉴别诊断: ① 宫腔粘连带, 超声多呈薄或厚的带状回声, 胎盘可附着于其上; ② 羊膜带综合征, 为羊膜黏附、缠绕胎儿所致一系列先天性畸形, 可表现为胎儿肢体远端部分缺如、截肢及颜面部缺损等; ③ 轮状胎盘, 胎盘边缘卷曲, 胎儿面中心内凹, 条带与胎盘长轴平行。本例提示, 即便在孕晚期, 超声发现宫腔内异常带状回声时, 亦应警惕羊膜破裂可能并及时予以必要处置。

利益冲突: 全体作者声明无利益冲突。

作者贡献: 何英撰写和修改文章; 陈涛涛修改文章; 孙玲玉和孙芳审阅文章。

[第一作者] 何英(1982—), 女, 湖南岳阳人, 硕士, 副主任医师。E-mail: hebyheby@qq.com

[收稿日期] 2024-03-21 [修回日期] 2024-04-08