

“胎儿腹裂合并其他畸形:临床的重要性”点评

李东至

(广州市妇女儿童医疗中心 产前诊断中心,广东 广州 510623)

1 原文摘要

Objective To report the prevalence of the association between gastroschisis and other anomalies, their prenatal characteristics and the postnatal follow-up.

Methods Prenatal and postnatal data from all patients with gastroschisis prenatally diagnosed between January 1998 and December 2006 were reviewed concerning the presence of associated anomalies.

Results Gastroschisis was prenatally diagnosed in 108 fetuses. Associated anomalies were identified in 14 cases (prevalence of 13.0%), with prenatal diagnosis being made in 5 (35.7%) patients. Postnatal examination revealed the association of other anomalies in nine other newborns not observed during prenatal examinations. Maternal age, parity, gestational age at diagnosis and birth, delivery mode and birth weight were similar in cases with ‘isolated gastroschisis’ and associated anomalies ($p > 0.05$). Survival rates in the ‘isolated gastroschisis group’ and ‘associated anomaly group’ were 91.5 and 78.6% ($p > 0.05$), respectively. The median time before oral feeding tended to be longer (but not statistically significantly) in the ‘associated anomaly group’ (32, range: 5–720 days) compared to the ‘isolated gastroschisis group’ (22, range: 5–180 days; $p = 0.06$), but with a significantly longer permanence in neonatal intensive care unit ($p = 0.04$).

Conclusion This study highlights the importance of identifying other anomalies when evaluating fetuses with gastroschisis to permit counselling concerning the postnatal outcomes.

2 论文核心内容及点评

该文发表在《Prenatal Diagnosis》2011年第31卷347~350页上,对产前诊断的胎儿腹裂是否合并其它畸形的重要性作了深入的研究和分析。主要内

容如下:

腹裂指胎儿腹壁的先天下性缺损,通常位于脐的右侧,肠管经过缺损突出,脐带插入腹壁处正常。产前常在孕早期或孕中期超声检查发现。腹裂的发生机理不明,多认为与胚胎期腹壁闭合时血管损害有关。腹裂的再发风险很低,也不存在于多数染色体病或遗传综合征。当腹裂合并其它畸形时会影响围产儿预后,本文作者报告了他们这方面的临床经验。

研究包括了1998~2006年作者单位产前诊断的所有腹裂病例,均有核型分析结果,定期随访直至分娩,出生后手术治疗。主要信息包括:母亲年龄、产次、诊断和分娩孕周、是否合并羊水过少、分娩方式、新生儿体重、NICU住院时间、肠道外营养时间以及手术治疗结果。病例分为2组:单纯腹裂组(I组)和腹裂合并其它畸形组(II组)。

共发现腹裂108例,94(87%)例无合并畸形;14(13%)例合并其它畸形,包括肠道闭锁(6例)、关节弯曲(3例)、肢体缺陷(2例)。14例合并的畸形中,产前诊断5例,其余为生后诊断(6例肠道闭锁、1例颅缝早闭、1例关节弯曲、1例回肠远端憩室)。母亲平均年龄26(17~37)岁,58.3%为初产妇,平均妊娠22(11~37)周。FGR发生率61.1%,羊水过少发生率54.6%,剖宫产率83.3%,存活率89.8%。平均NICU住院时间13(1~130)天,进食前平均时间20(5~720)天。10(9.3%)例新生儿死亡,只有1例在I组病例,为极不成熟早产(29周)。比较2组病例(新生儿死亡率,进食前时间),II组预后较差,NICU住院时间较长(I组12天,II组20天)。

肠道闭锁发生率5.6%(6/108),这类病例进食前时间、NICU时间较I组病例和合并其它畸形病例时间要长。关节弯曲发生率2.8%,1例终止妊娠,1例出生后死亡,1例存活。

本文有以下几个方面值得临床重视。①胎儿腹裂可合并其它畸形,有些在产前可能漏诊,这些合并的畸形影响预后。最常见的畸形为肠道闭锁、肢体缺陷和关节弯曲,因此产前发现腹裂的病例,应仔细寻找胎儿其它器官是否合并畸形。但有时合并羊水过少,或肠道闭锁本身在产前难以诊断,产前不一定

能全部正确诊断所有合并的胎儿畸形。这一点在临床产前咨询时应予以注意;②合并其它畸形的病例术后建立肠道喂养的时间要慢,NICU 住院时间更长;③I 组和 II 组病例的母亲年龄和产次无显著性差异,未发现腹裂合并其它畸形的高危因素。

(收稿日期:2011-05-12)

读者 · 作者 · 编者

上期“动脑筋”答案:

1. E 2. B 3. E 4. B

动脑筋

1. 每年发生率达 8.8/1000,最常见的一种新生儿出生缺陷是()
 - A. 神经管畸形
 - B. 先天性心脏病
 - C. 泌尿生殖系统疾病
2. 最常见的一种先天性心脏病是()
 - A. 原发性房间隔缺损
 - B. 法洛氏四联症
 - C. 主动脉瓣狭窄
 - D. 室间隔缺损
3. 在活产婴儿中,什么是最常见的染色体异常()
 - A. 18 三体
 - B. 21 三体(唐氏综合征)
 - C. 特纳综合征
 - D. 47xxy (Klinefelter 综合征)
4. 13 周双胎妊娠。超声显示“双峰征”,可能是什么()
 - A. 联体
 - B. 单绒毛膜,单羊膜
 - C. 单绒毛膜,双羊膜
 - D. 双绒毛膜,双羊膜
 - E. 消失的双胎
5. 诊断胎儿宫内发育迟缓可用下列哪一种方法()
 - A. 测量子宫底高度
 - B. 孕妇怀孕期间的体重增加
 - C. 腹部触诊胎儿大小
 - D. 超声波测量胎儿生长参数