

# 胎儿卵巢囊肿的超声随诊 1 例

郑海艳 冯颖

(北京市昌平区沙河医院 超声科, 北京 102206)

【中图分类号】 R445.1 【文献标识码】 B

## 1 临床资料

1.1 一般资料 患者女, 28岁, G3P1, 孕37周, 孕妇体健, 3年前足月顺产一健康女婴, 否认孕期服药史, 否认家族中不良孕产史。

1.2 超声检查 孕22周超声胎儿畸形筛查未见异常, 孕28周超声检查未见异常。超声检查示: 胎儿头位, 胎儿各项生理指标均在正常范围; 胎儿头、颈、四肢、脊柱未见异常; 四腔心显示清晰, 胎心搏动规律; 肝、胃、肾、膀胱结构未见异常; 脐带腹壁连接正常, 下腹部横切可见两个无回声区, 彩色多普勒超声示: 可见两条脐动脉从一无回声两侧经过, 考虑为膀胱, 于膀胱右侧探及 5.6 cm × 5.2 cm 无回声区, 壁薄, 边界清晰, 后壁回声增强(图1); 孕39周复查胎儿腹腔膀胱右侧无回声大小为 6.5 cm × 5.3 cm; 女性胎儿。

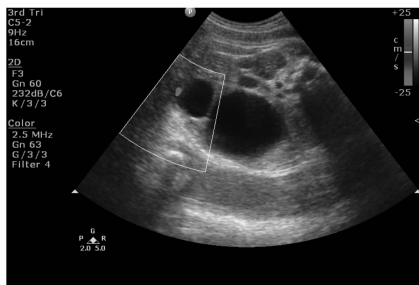


图1 胎儿卵巢囊肿声像图

1.3 超声诊断 ①宫内单胎晚孕; ②胎儿腹腔囊性占位, 卵巢囊肿可能。女婴出生3天复查, 超声显示如下: 子宫大小形态正常, 右侧卵巢可见 4.2 cm × 3.1 cm 无回声区(图2), 左侧卵巢未见异常。女婴出生48天复查下腹部无回声区消失。

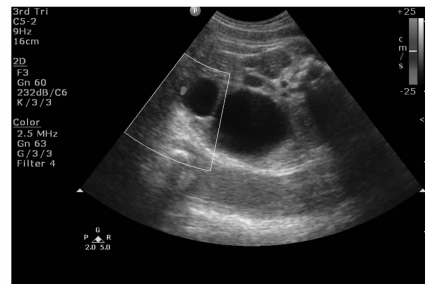


图2 婴儿卵巢囊肿声像图

## 2 讨论

卵巢囊肿又称非真性囊肿, 属于广义上的卵巢肿瘤的一种, 在女性中发病率很高, 各年龄段均可患病, 但以20~50岁多见, 胎儿期发病者少见报道。1975年Valenti等<sup>[1]</sup>首先描述了胎儿卵巢囊肿, 目前胎儿卵巢囊肿的发病机制尚不明确, 推测可能为母体雌激素分泌过多造成。

超声检查时发现下腹部可见2个无回声紧密相连时, 要多切面连续动态观察, 当其中一无回声出现因周期性排尿而发生大小变化, 且彩色多普勒超声检查可见2条脐动脉从一无回声两侧穿过可确定为膀胱。探测胎儿外阴可见大阴唇回声, 确定为女性胎儿。在排除肠系膜囊肿、肾囊肿、淋巴管囊肿等情况下可诊断为胎儿卵巢囊肿。

胎儿卵巢囊肿声像图表现为2种类型: ①无回声型(单纯型): 囊肿壁薄、光滑, 内部透声好, 后方回声增强, 该类型占7%; ②混合回声型(复杂型): 囊肿呈混合回声及无回声, 胎儿巨大卵巢囊肿合并囊肿出血时, 壁较厚, 内部见不规则等回声或高回声, 该类型约此类型约占23%, 此型多合并囊肿内出血或囊肿扭转<sup>[2]</sup>。

胎儿卵巢囊肿需与肠系膜囊肿相鉴别:胎儿卵巢囊肿仅发生在女性胎儿,绝大多数为卵泡囊肿,常在晚孕期才能被超声发现<sup>[3]</sup>,多为单发无回声区,无分隔;胎儿肠系膜囊肿男女比例无明显差异<sup>[4]</sup>,常为囊性淋巴瘤,为多房性肿块,内部可见多个分隔光带回声,肿块周围可见肠管回声,肿块与肠管不相通。

胎儿卵巢囊肿绝大多数是良性的<sup>[5]</sup>,并且是激素依赖性的,大部分可在出生后自然消退<sup>[6]</sup>。超声检查简便、可多次重复检查,连续动态观察病情变化是目前检查胎儿卵巢囊肿的主要检查手段。

参 考 文 献

[1] Valenti C, Kassner EG, Yermakov V, et al. Antenatal diagnosis of a fetal ovarian cyst[J]. Obstet Gynecol, 1975, 123:216-219.

[2] 冯文玉,崔广和,傅延亮. 胎儿卵巢囊肿的诊断和处理进展[J]. 当代医学, 2012,18(11):22.  
[3] 周永昌,郭万学. 超声医学[M]. 第五版. 北京:科学技术文献出版社,2006:979.  
[4] 孙客,彭明惺,唐耕熯,等. 肠系膜囊肿 21 例诊治体会[J]. 临床外科杂志,2002. 9(10):316-317.  
[5] Sakala EP, Leon ZA, Rouse GA. Management of antenatally diagnosed fetal ovarian cysts[J]. Obstet Gynecol Survey, 1991,46:415-417.  
[6] McEeing R , Haywand C, Furfess M. Foetal cystic abdominal masses[J]. Australas Radiol, 2003,47(2):101-110.

编辑:孟梦

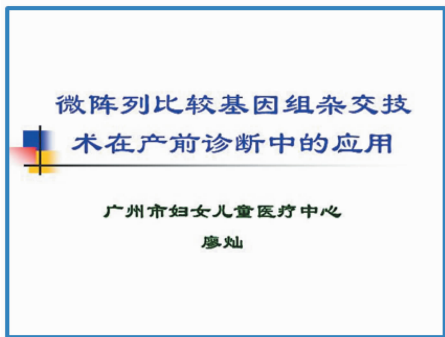
(收稿日期:2013-03-26)

视频导读

# 微阵列比较基因组杂交技术(Array-CGH)在产前诊断中的应用

廖灿

(广州市妇女儿童医疗中心)



本期另一个视频介绍的是快速产前诊断技术的工作原理及技术平台。针对其中的 Array-CGH 这一技术,来自广州市妇女儿童医疗中心的廖灿副院长在这个视频中则介绍了该技术的应用指南以及一些临床体会。

通过该视频,我们可以了解到 Array-CGH 在加拿大遗传协会、欧洲细胞遗传学联盟的应用领域、应用指征以及质控要求。

在这些应用领域中,廖灿教授结合自身医院的实践经验着重介绍了 Array-CGH 在智力低下、自闭症、产前诊断染色体异常、胎儿超声结构异常、胎儿心血管系统畸形、胎儿中枢神经系统畸形领域中的应用。