

◆ 个案报道

Fetal body stalk anomaly and central placenta previa: Case report

胎儿体蒂异常并中央性前置胎盘 1 例

李志娟, 朱 旻, 刘海萍, 董志华, 何 斌, 王进华

(江西省妇幼保健院放射科, 江西 南昌 330006)

[Keywords] fetus; congenital abnormalities; placenta previa; magnetic resonance imaging

[关键词] 胎儿; 先天畸形; 前置胎盘; 磁共振成像

DOI: 10.13929/j.issn.1003-3289.2020.09.054

[中图分类号] R714.53; R445.2 [文献标识码] B [文章编号] 1003-3289(2020)09-1434-01

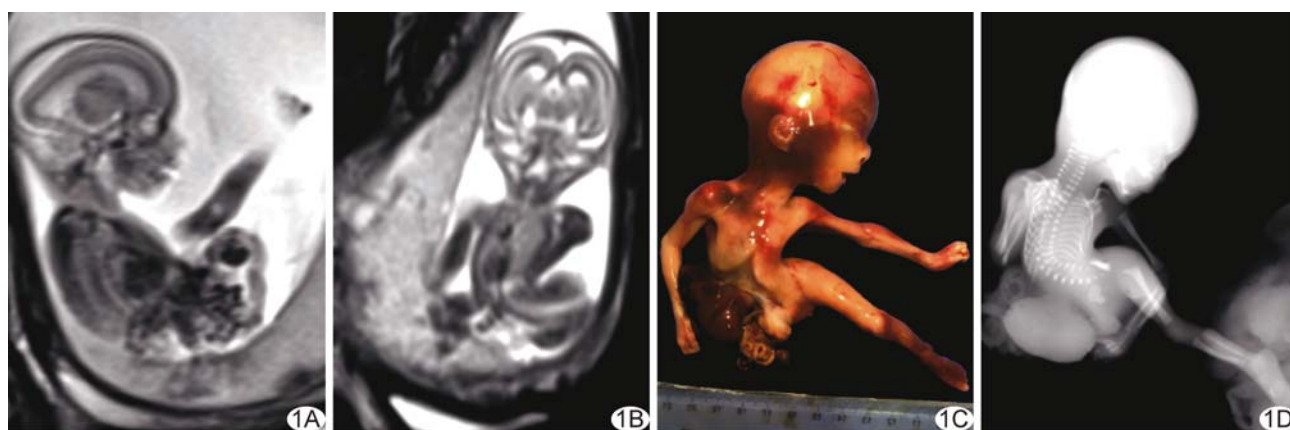


图 1 胎儿 BSA A. 胎儿矢状位 T2WI; B. 胎儿冠状位 T2WI; C. 大体标本; D. 标本 X 线片

孕妇 47 岁, 孕 17⁺ 周, 因“中期妊娠, 中央性前置胎盘, 超声提示胎儿畸形”要求终止妊娠而入院; 既往孕 2 产 1, 无畸形胎儿分娩史。查体: 妊娠中期, 余未见明显异常。胎儿 MRI 示胎儿腹裂畸形, 腹腔内脏器(肝脏、肠道)漂浮于羊水中, 脊柱向右侧弯, 左侧下肢缺如, 脐带过短, 中央型前置胎盘, 考虑体蒂异常(body stalk anomaly, BSA), 见图 1A、1B。行剖宫取胎术, 术中见胎儿内脏外翻, 脐带短。大体标本(图 1C)示胎儿左下肢缺如, 腹壁缺损, 腹腔脏器疝出, 脐带短小(约 40.06 mm), 脊柱侧弯; 标本 X 线片(图 1D)、CT 及 MRI 均示脊柱侧弯, 左下肢缺如, 腹腔脏器疝出。诊断: 胎儿 BSA。

讨论 胎儿 BSA 亦称肢体-体壁复合体异常(limb body wall complex, LBWC), 是一组复杂先天性畸形, 极为罕见, 发病率约 1/7 500, 预后极差。主要发病机制: ①胚盘缺陷伴早期胚胎发育不良; ②早期血管破裂学说; ③早期羊膜破裂学说。

BSA 可分为 2 种表型: ①胎盘-腹型, 无颅面缺损, 但可伴泌尿生殖器异常, 可能为胚胎异常发育所致; ②胎盘-颅面型, 有颅面缺损、腹裂畸形及羊膜粘连等征象, 可能与早期血管破裂相关。MRI 软组织分辨率高、成像视野大, 且可多平面成像, 已成为产科超声筛查胎儿缺陷的重要补充手段。孕 11~14 周为筛查胎儿结构异常的最佳时期, 及时行 MR 检查可尽早发现并干预, 有助于评估病情和选择治疗方案。本例术前、术后影像学及病理学检查均证实胎儿无颅面缺损或畸形, 符合胎盘-腹型临床表型。诊断 BSA 须满足以下至少 2 项方可确诊: ①颅脑颜面畸形; ②体壁缺损; ③肢体异常。本例胎儿剖宫产前超声、MRI 表现典型, 产后影像学检查及尸体标本病理检查结果与产前影像学表现相符, 满足上述诊断标准, 可确诊为胎儿 BSA(胎盘-腹型)。本病需与 Cantrell 五联征、泄殖腔外翻综合征、脐膨出及腹裂等相鉴别。

[第一作者] 李志娟(1992—), 女, 江西抚州人, 本科, 医师。E-mail: 392123650@qq.com

[收稿日期] 2019-09-26 [修回日期] 2020-04-20