

- 1999:1751-1763.
- [2] Vakil N, van Zanten SV, Kahrilas P, et al. The montreal definition and classification of gastroesophageal reflux disease: a global evidence-based consensus[J]. Am J Gastroenterol, 2006, 101(8): 1900-1920.
- [3] 盛茂, 周珉, 郭万亮, 等. 新生儿胃食管返流的影像学诊断[J]. 江苏医药, 2010, 36(22): 2650-2651.
- [4] 刘文彪, 张玉和, 汪超, 等. 成人食管胃连接部的解剖学观测[J]. 武警医学院学报, 2002, 12(2): 90-92.
- [5] Barcelo M, Alvarez Sanchez A, Garcia Sanchez R, et al. Weight gain and somatization are associated with the onset of gastroesophageal reflux diseases: results of two 5-year follow-up studies[J]. J Clin Gastroenterol, 2016, 50(3): 202-207.
- [6] Blanco FC, Davenport KP, Kane TD. Pediatric gastroesophageal reflux disease[J]. Surg Clin North Am, 2012, 92(3): 541-558.
- [7] Tani G, Sciutti R, Teglia F, et al. Diagnosis of gastro-oesophageal reflux in children: ultrasonography versus pH monitoring[J]. Radiol Med, 1993, 86(5): 626-629.

(收稿日期: 2016-04-03)

## · 病例报道 ·

## Ultrasonic diagnosis of fetal limb-body wall complex: a case report

### 超声诊断胎儿肢体-体壁综合征 1 例

唐 琪

[中图法分类号] R714.5; R445.1

[文献标识码] B

孕妇, 18 岁, 孕 1 产 0, 孕 12<sup>w5</sup> 周, 既往身体健康, 无感染史及放射接触史, 无畸形分娩家族史。患者于孕 12 周在外院行超声检查提示胎儿腹部包块, 后来我院复查, 超声表现: 宫内单活胎, 可见胎头光环, 双顶径 2.1 cm, 胎盘后壁厚 1.5 cm, 羊水深度 3.5 cm, 胎心 150 次/min。胎儿腹部见向外凸出的混合性包块,

其内可见片状无回声区(图 1), 胎儿脊柱明显侧弯(图 2), 腰椎以下结构及双侧下肢未显示, 胎头约占胎儿总长度的 1/2(图 3)。胎儿颜面部及心脏结构因胎儿过小显示不清。超声提示: ①早孕, 宫内单活胎; ②胎儿多发畸形(腹裂、脊柱侧弯、双下肢缺如), 考虑肢体-体壁综合征(LBWC)。后经引产证实。



图 1 胎儿腹部向外凸出混合性包块, 其内可见片状无回声区



图 2 胎儿脊柱明显侧弯



图 3 胎儿腰椎以下结构及双侧下肢未显示, 胎头约占胎儿总长度的 1/2

讨论: LBWC 是一种罕见、复杂的畸形组合, 又称体蒂异常, 国内报道发生率约为 1/14 000<sup>[1]</sup>。LBWC 产生原因多认为是在胚胎发育 4~6 周时, 由于出血、坏死及缺氧导致胚胎组织发育不全或受损, 从而导致腹壁闭合失败。LBWC 胎儿染色体正常, 母体血清甲胎蛋白可能升高, 预后极差, 无复发风险<sup>[2]</sup>。LBWC 以广泛前侧腹壁裂、明显的脊柱侧弯、肢体畸形、颜面颅脑畸形及脐带极短等多种畸形单独或合并存在为特征, 胎儿腹裂及下肢缺如是 LBWC 的重要特征。本例胎儿孕周过小, 故颜面部及心脏结构显示不清, 羊膜绒毛膜仍处于不融合状态, 无法判断羊膜绒毛膜是否融合。超声表现主要为腹壁向外凸出的混合性包块, 明显的脊柱侧弯, 双侧下肢缺如, 颅脑结构正常, 符合 LBWC 特征性表现。

LBWC 主要与脐膨出、腹裂及羊膜带综合征等其他腹壁缺

陷畸形鉴别。脐膨出主要表现为腹壁向外膨出的包块, 其表面有强回声膜覆盖, 脐带血管位于包块表面。腹裂常表现为脐带入口右侧的腹壁皮肤连续性中断, 胃、肠等腹腔内脏器外翻至胎儿腹腔外, 其表面无膜覆盖, 在羊水内漂浮。羊膜带综合征多表现为羊膜带黏附于胎儿, 粘连处的胎儿身体部分出现一系列严重畸形。胎儿腹壁缺陷畸形一旦确诊, 应立即引产。

## 参考文献

- [1] 应伟雯, 俞铮. 超声诊断胎儿消化系统畸形与前腹壁异常[J]. 中国实用妇科与产科杂志, 2005, 25(9): 523-525.
- [2] 李胜利. 胎儿畸形产前超声诊断[M]. 北京: 人民军医出版社, 2004: 390-393.

(收稿日期: 2016-06-23)