

的关系[J].河北医药,2014,36(3):345-346.

[10] Bertini G, Coviello C, Gozzini E, et al. Change of cerebral oxygenation during surfactant treatment in preterm infants: "LISA" versus "InSurE" procedures[J].Neuropediatrics,2017,48(2):98-103.
 [11] Schipper JA, Mohammad GI, van Straaten HL, et al. The impact of surfactant replacement therapy on cerebral and systemic circulation

and lung function[J].Eur J Pediatr, 1997, 156(3):224-227.

[12] Bassani MA, Caldas JP, Netto AA, et al. Cerebral blood flow assessment of preterm infants during respiratory therapy with the expiratory flow increase technique[J].Rev Paul Pediatr,2016,34(2):178-183.

(收稿日期:2019-11-14)

· 病例报道 ·

Ultrasonic manifestations of fetal retroperitoneal mature teratoma: a case report 胎儿腹膜后成熟性畸胎瘤超声表现 1 例

曾开会 杨加敏 蔡爱露

[中图法分类号]R445.1;R714.5

[文献标识码]B

孕妇,27岁,孕2产1,孕24周。外院超声检查提示胎儿腹腔囊性包块。我院超声检查:胎儿双顶径6.2 cm,股骨长4.5 cm,胎儿上腹腔偏右侧腹主动脉前方见一大小2.6 cm×1.0 cm囊性包块(图1),边界清,形态略不规整,内见无回声,与胃泡未见相通,胃泡大小2.3 cm×1.2 cm。超声提示:上腹腔囊性包块,建议进一步除外淋巴瘤。孕32周超声检查:胎儿双顶径8.1 cm,股骨长6.3 cm,腹壁回声连续,胎儿胃泡水平,下腔静脉与腹主动脉间见一大小1.5 cm×0.6 cm囊性包块(图2),边界清,内见液性无回声。超声提示:中期妊娠,单胎;胎儿腹膜后囊性包块。患儿足月生产后36 d行经腹三维超声检查:左上腹后壁胃小弯旁见一大小3.7 cm×3.2 cm×2.8 cm囊性包块,边界清,壁略厚,内见液性无回声伴团状高回声(图3)。超声提示:左上腹后壁囊性包块,建议进一步除外畸胎瘤。产后40 d行MRI检查:胰腺受压改变,胰腺后方见混杂信号包块,以长T1长T2为主,内见脂肪信号及软组织影,最大截面约2.9 cm×2.5 cm×3.3 cm(图4);提示胰腺后方包块,畸胎瘤? 实验室检查:甲胎蛋白1043 ng/ml。患儿行腹膜后肿物切除术,术中见类球形肿物,有毛发组织,肿物位于右腹膜后,包膜完整,肿物前方为胰腺,后方为脊柱并横跨脊柱,肿物根部血管丰富成网且有较大血管,术中诊断为畸胎瘤。病理诊断:腹腔实性成熟性畸胎瘤。

讨论:腹膜后畸胎瘤占腹膜后肿瘤的1%~11%^[1],目前关于胎儿期腹膜后畸胎瘤的报道较少。畸胎瘤因成分不同其超声表现亦有不同:囊性肿块边缘清晰,液性无回声区内可见短细

带状回声或点状强回声,可见脂液分层征;实性肿块表现为混合或不均质回声,含毛发和脂质者表现为团状强回声或垂柳征,含牙齿和骨骼者可见强回声结节伴声影。典型的畸胎瘤诊断不难,但胎儿腹膜后畸胎瘤因其位置的特殊性需与胎儿肾肿瘤、肾上腺肿瘤、胰腺囊肿及淋巴瘤等相鉴别。在诊断腹膜后占位性病变时,应先确认胰腺、肾脏、肾上腺、输尿管、十二指肠降部及水平部、直肠中下段等结构,以免误诊为腹膜后肿瘤。本例由于肿物内含有肠腺体成分,导致肿物真实边界与肠管无法区分,故首次超声检查时表现为腹腔内囊性结构,难以与淋巴瘤相鉴别。由于畸胎瘤内部分组织回声与肠管回声相似,超声检查时仅测量了囊性部分,后期实性部分增大,囊性部分减小,产后由于肿物后方声影的影响,故超声测量存在误差,术中见肿物位于脊柱前方横跨脊柱。

另外,胎儿腹膜后肿瘤受胎儿体位及孕妇肥胖影响,产前超声难以明确诊断,需在产后结合其他影像学检查和实验室检查结果确诊。超声可以明确肿物的位置和血流情况,定期监测肿物的大小和成分变化,MRI能确定组织成分,评估肿物与周围组织的解剖关系,因此,对于胎儿可疑腹膜后占位性病变,定期行超声监测联合MRI检查可为产前诊断提供依据。

参考文献

[1] Gatcombe HG, Assikis V, Kooby D, et al. Primary retroperitoneal teratomas: a review of the literature[J].J Surg Oncol, 2004, 86(2):107-113.

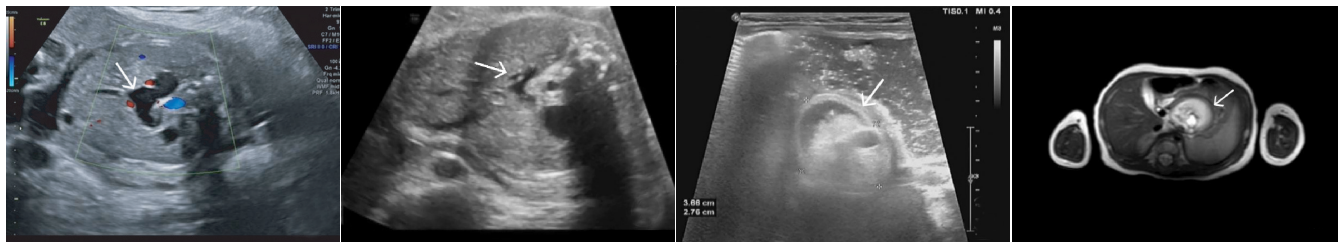


图1 孕24周超声检查示胎儿上腹腔囊性包块(箭头示) 图2 孕32周超声检查示胎儿腹膜后囊性包块(箭头示) 图3 产后36 d超声检查示腹膜后壁囊性包块(箭头示) 图4 产后40 d MRI示胰腺后方见混杂信号包块(箭头示)

(收稿日期:2019-07-27)