

子宫浆膜层妊娠 1 例报道

朱翔翡, 陆晓媛

(徐州医学院研究生学院, 江苏 徐州 221004)

关键词: 子宫浆膜层妊娠; 腹腔镜探查; 腹腔妊娠

中图分类号: R714.2 文献标志码: B 文章编号: 1000-2065(2016)01-0060-02

异位妊娠是妇科常见的急腹症之一, 近年来异位妊娠患者的发病率不断增加, 且主要为输卵管妊娠, 多采用腹腔镜手术和保守方法进行治疗^[1]。异位妊娠的典型症状为: 停经、腹痛、阴道出血。但临床诊断仍需要依赖实验室检查和影像学(主要为超声)检查等才能确诊, 对于一些特殊类型的异位妊娠如腹膜后妊娠等, 必须根据术中所见及术后病理检查方能确诊。本例报道即为特殊部位妊娠——子宫浆膜层妊娠。

1 临床资料

患者, 女性, 21 岁, 已婚, G₀P₀, 因“下腹痛 4 天, 加重 1 天”入院。病史: 育龄女性, 平素月经规则, 6/(40~50)天, 末次月经 2014 年 7 月 1 日, 患者于 2014 年 7 月 13 日无明显诱因出现下腹持续性疼痛伴阴道少量出血, 恶心、胃部不适, 于当地医院就诊。彩超示: 盆腔积液, 予抗炎对症治疗, 效果欠佳。2014 年 7 月 15 日腹痛加重, 为进一步治疗于徐州医学院附属医院就诊, 门诊超声提示: 子宫右前壁浆膜层下不均质回声结节, 向外突出, 子宫内血流异常丰富, 其旁子宫上方不均质回声区, 考虑积血块; 腹盆腔积液声像, 深约 4.1 cm, 考虑出血; 子宫肌层血

管稍扩张(图 1), 请结合临床。尿 hCG(+)。急诊入院, 患者查体: 体温 36.5℃, 脉搏 84 次/min, 呼吸 16 次/min, 血压 94/60 mmHg (1 mmHg = 0.133 kPa), 心律齐, 双肺呼吸音清, 腹部平, 右下腹压痛, 无反跳痛, 四肢活动好。妇检外阴为已婚式, 阴道畅, 宫颈光, 举痛(+); 子宫前位, 形态规则, 大小正常, 压痛, 无反跳痛, 双侧附件未扪及明显异常。入院后立即完善相关辅助检查, 排除手术禁忌, 急诊行腹腔镜探查术, 术中见腹盆腔暗红色积血及血块约 500 ml, 子宫正常大小, 表面充血, 子宫前壁见 4 cm × 3 cm × 3 cm 血块(图 2), 双侧附件未见明显异常, 吸尽盆腔积血, 清理子宫表面血块, 见子宫浆膜层直径约 1.5 cm 破口, 活动性出血, 内见绒毛样组织(图 3), 夹取内容物, 取出送病理; 创面止血, 吸取腹盆腔积血, 生理盐水冲洗腹盆腔数次, 放置橡胶引流管, 缝合切口, 术毕。术后诊断为腹腔妊娠: 子宫浆膜层妊娠。病理结果提示: 子宫表面绒毛组织。术前查血 hCG 6 033.00 U/L, 术后 2 天查血 hCG 2 539.00 U/L, 拔管。术后 5 天痊愈出院。2014 年 9 月 8 日血 hCG 降至 10 U/L 以下。门诊随访至正常。

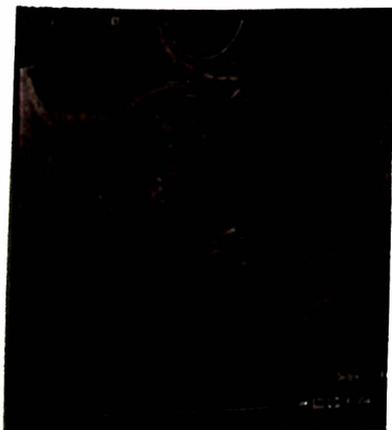


图 1 子宫浆膜妊娠彩超图



图 2 腹腔探查大体图



图 3 腹腔镜下病灶放大图

2 讨论

腹腔妊娠是指妊娠位于输卵管、卵巢及阔韧带以外的腹腔内,发生率约为1:15 000^[2],而子宫浆膜层妊娠更为罕见,属于腹腔妊娠的特殊类型。腹腔妊娠分原发性和继发性两种,其中继发性常见于输卵管流产或破裂,妊娠囊种植于腹腔。腹腔妊娠对母婴生命的威胁极大,据统计腹腔妊娠的死亡率是输卵管妊娠的7.7倍,是宫内妊娠的89.8倍^[3]。

腹腔妊娠诊断标准为:①双侧输卵管和卵巢均正常,无近期妊娠的证据;②无子宫腹膜瘘形成;③妊娠只存在于腹腔内,无输卵管妊娠等的可能性^[4]。本例患者符合上述标准,是腹腔妊娠的特殊类型——原发性子宫浆膜层妊娠。其受精卵着床途径推测有:孕卵经输卵管逆流入盆腔后,因膀胱及子宫之间相互挤压,使孕卵向子宫浆膜面种植并侵及浆膜层表面血管,形成血肿后破裂。

通过该病例的分析认为在诊疗过程中应注意:①仔细询问病史及体格检查,充分利用辅助检查;②高度怀疑异位妊娠、内出血多或病情危急的患者,处理方法一般是手术治疗,可选择腹腔镜或剖腹探查术,术中附件区有明显出血灶,应考虑腹腔妊娠可

能,仔细探查整个腹腔及腹腔内各脏器及组织,找到异位妊娠病灶,行妊娠物切除术^[5],术后密切随访血hCG变化情况;③对于血hCG值不高,无内出血且病情稳定的患者或术后无法清除残存异位妊娠病灶的患者可保守治疗^[6],药物首选甲氨蝶呤^[7]。

参考文献:

- [1] 刘颖. 异位妊娠发病趋势和临床诊治分析[J]. 中国民康医学, 2014, 26(9): 64-65.
- [2] 乐杰. 妇产科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2008. 105-110.
- [3] Rahaman J, Berkowitz R, Mitty H, et al. Minimally invasive management of an advanced abdominal pregnancy [J]. ObstetGynecol, 2004, 103(5pt2): 1064-1068.
- [4] 李理, 张彩, 李婕, 等. 后腹膜异位妊娠1例并文献复习[J]. 现代妇产科进展, 2006, 15(4): 316.
- [5] 李蕾蕾, 刘照勇. 原发性腹腔妊娠1例报告[J]. 中国社区医师(医学专业), 2013, 15(1): 17.
- [6] 王鑫, 于卫华. 腹膜后妊娠1例报道[J]. 中国当代医药, 2013, 20(10): 143-143.
- [7] Lazarow L. A rare case of a retroperitoneally situated extrauterine pregnancy [J]. Akusherstvo I Ginekologiya, 1993, 32(2): 40-41.

收稿日期: 2015-07-11 修回日期: 2016-01-08

本文编辑: 王卿

《徐州医学院学报》征订启事

《徐州医学院学报》系江苏省教育厅主管, 徐州医学院主办的综合性医药卫生类学术刊物, 创刊于1979年。以主要反映我院及周边地区医药卫生科研成果, 开展国内外学术交流为办刊宗旨。主要刊登医学基础研究、临床实验研究、预防医学方面的论著、综述, 也刊登临床方法学、经验介绍方面的论文, 麻醉学开辟专家述评及栏目。

本刊为国家科技部确定的中国科技论文统计源期刊、中国科技核心期刊, 是首批进入《中国科技期刊(光盘版)》的成员期刊, 并为美国《化学文摘》(CA)、俄罗斯《文摘杂志》(AJ)以及《中国科学引文数据库》(CSCD)、《中国科技论文与引文数据库》(CSTPCD)、《中国学术期刊综合评价数据库》、《中国生物医学文献光盘数据库》(CBMdisc)、《中文生物医学期刊文献数据库》(CMCC)等收录。多次在教育部及教育厅组织的期刊评比中获奖。本刊以从事医药卫生事业的高中级科研、医疗、教育、预防机构人员和高等医药院校师生为主要阅读对象。

本刊为月刊, 大16开本, 铜版纸彩色印刷, 每册国内定价10.00元(人民币)。

国内邮发代号: 28-156 国外发行代号: BM6527

地址: 江苏省徐州市淮海西路84号 邮编: 221002

电话: (0516) 85748483 传真: (0516) 85748432

网址: <http://www.xzmc.edu.cn> E-mail: xzmcxb@xzmc.edu.cn