

产前超声筛查诊断胎儿肢体畸形的价值研究

江 怡

重庆市沙坪坝区妇幼保健院影像科 400030

〔摘 要〕目的 探讨产前超声筛查诊断胎儿肢体畸形的价值。方法 选择 2017 年 2 月-2019 年 2 月在我院进行产前超声筛查的孕妇共 10000 例。分析孕周与超声检出情况以及胎儿畸形超声图片。结果 超声诊断检查出 24 例, 产后证实 27 例, 无误诊情况出现, 但有 3 例漏诊出现。结论 孕周进行产前超声检查, 能够有效的筛选出畸形胎儿, 尽早发现胎儿畸形, 值得推广应用。

〔关键词〕产前超声; 筛查结果; 胎儿肢体畸形

〔中图分类号〕R445.1

〔文献标识码〕A

〔文章编号〕2095-7165 (2020) 09-088-02

胎儿肢体发育畸形是临床上最常见的出生缺陷之一, 其仅次于先天性心脏病, 屈居于第二位^[1]。造成胎儿肢体畸形的原因还不是十分清楚, 多是由遗传因素或者是环境因素, 包括药物、机械作用等引起, 其种类较多, 症状复杂。通常临床上会进行产前超声检查, 最佳探测时间在 18-24 周进行最为适宜, 能够排除大部分的肢体畸形, 但是, 关于产前超声筛查诊断胎儿肢体畸形的价值较少^[2]。因此, 本文以我院进行产前检查的孕妇作为对象开展研究, 探讨产前超声筛查诊断胎儿肢体畸形的价值, 报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选择 2017 年 2 月-2019 年 2 月在我院进行产前超声筛查的孕妇共 10000 例。年龄 (21-38) 岁, 平均 (28.35±2.25) 岁; 孕周 (15-40) 周, 平均 (24.15±1.15) 周。

1.2 纳入、排除标准

纳入标准: (1) 所有患者均为单胎, 且孕周均不低于 15 周;

(2) 孕妇及其家属知情同意签署同意书。

排除标准: (1) 合并传染性疾病、重要脏器损伤或恶性肿瘤者;

(2) 合并神经功能、认知功能异常或伴有内分泌疾病者。

1.3 方法

采用由上海寰熙医疗器械有限公司提供的德国西门子爱星彩色多普勒超声诊断仪, 型号为 SC2000, 探头频率设置为 3.5-5.0MHz, 选择预设胎儿检查程序, 对胎儿进行系统的检查。让孕妇平卧或者侧卧位, 按常规检查方式, 检查胎儿头部、脊柱、面部、胸腹壁、脏器、四肢、胎盘、羊水及脐带部位, 采用连续顺序追踪超声检测法对胎儿的四肢重点进行检查, 可观察胎儿的四肢是

否有异常情况出现, 从胎儿的一只肢体沿其长从肢体近端开始进行检查直至到胎儿肢体的最末端, 判断肢体的长骨是否出现缺损, 长短情况、数目以及形态等, 对短轴切面同时进行追踪。若胎儿的肢体被遮挡, 或者胎儿受到挤压时, 让孕妇转动身体, 或者让孕妇活动 20min 左右后在进行检查, 检查时若发现肢体畸形应该进行测量, 并做好记录, 将图片储存于超声工作站内。检查为胎儿肢体畸形的孕妇经引产或部分经胎儿尸解以及 X 线检查证实。

1.4 观察指标

(1) 不同孕周与超声检出情况。记录不同孕周超声检查出肢体畸形的例数、产后诊断胎儿畸形例数、漏诊例数; (2) 胎儿肢体畸形超声图片。4 例胎儿肢体畸形产生图片, 分别是前臂完全缺失、人体鱼序列征、六指、七趾。

2 结果

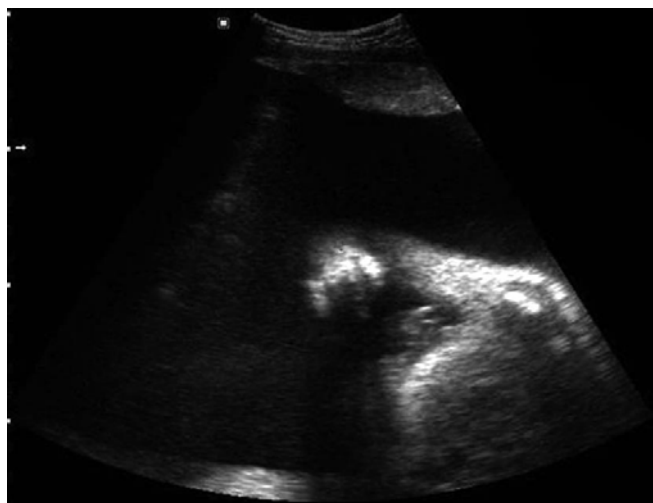
2.1 不同孕周与超声检出情况

超声诊断检查出 24 例, 产后证实 27 例, 无误诊情况出现, 但有 3 例漏诊出现, 见表 1。

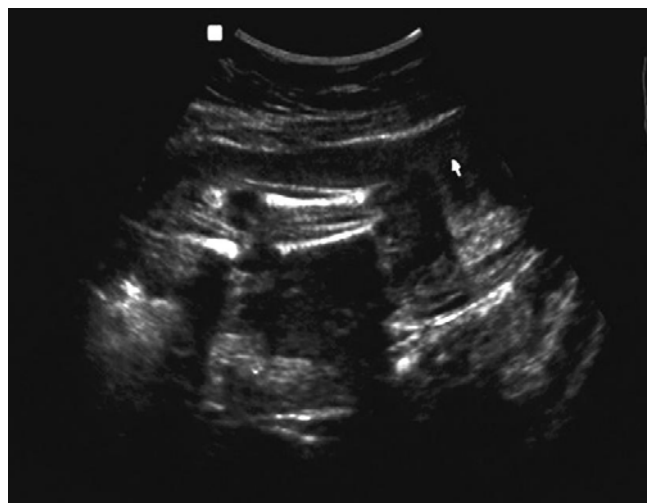
表 1: 不同孕周与超声检出情况 [n (%)]

孕周	超声	产后诊断	漏诊	检出率
15-17 周	3	3	0	100.00
18-24 周	16	16	0	100.00
25-32 周	4	6	2	66.67
33 周以上	1	2	1	50.00
合计	24	27	3	88.89

2.2 胎儿肢体畸形超声图片较



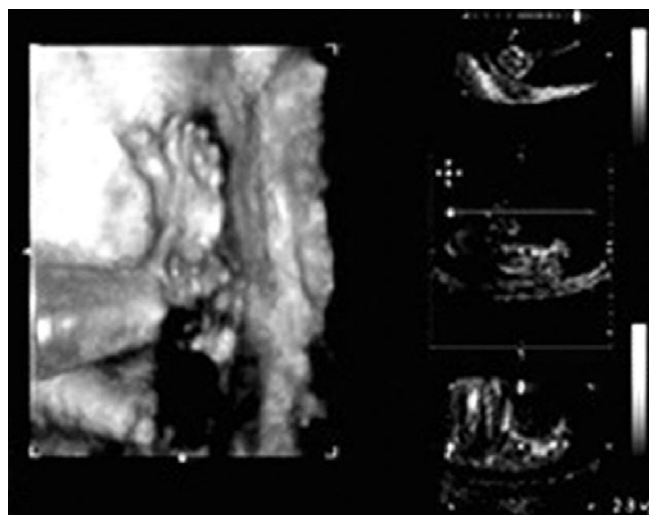
图一前臂完全缺如, 拇指缺如



图二人体鱼序列征



图三手指为六指



图四脚趾为七趾

3 讨论

胎儿肢体畸形属于骨骼系统畸形的一种，其发生率大约为 1/500 左右，经国内相关资料表明，其胎儿单纯畸形的发生率中，胎儿肢体畸形位于第二名，且种类复杂繁多，给患儿家属带来极大的痛苦，临床上常通过产前超声检查进行筛选，以期能够尽早发现^[3]。

近年来，产前超声筛查诊断常在胎儿肢体畸形检查中应用，且具有重要的检查价值。本研究中，超声诊断检查出 24 例，产后证实 27 例，无误诊情况出现，但有 3 例漏诊出现，说明产前超声能够检查出绝大部分胎儿的肢体畸形情况。产前超声检查会对胎儿的股骨、肱骨长度进行测量，根据测量情况评估胎儿的生长发育状况是否正常、良好，对于胎儿四肢严重均匀短小畸形状况，产前超声较为容易检查出来，不易出现漏诊情况。而某一节段肢体异常，手足姿势异常，产前超声诊断检查较为困难，尤其是足内翻，是肢体畸形最常见的一种，关于该肢体畸形在进行产前超声诊断是应该非常谨慎，检查时可以通过轻推孕妇腹部或孕妇改变体位，活动后再次进行检查，观察到胎足的内翻姿势不变时，才能够进行确诊。产前超声诊断对于膝关节、肘关节以下的畸形，进行产前超声诊断较为困难，且手足畸形易出现漏诊现象，但随着超声筛查的不断研究肩部，现对胎儿肢体畸形产前超声筛查已经逐渐从严重性向复杂微小畸形的检出发展，同时最佳超声探测

时间 18-24 周也将逐渐提前。在 18-24 周胎儿的解剖结构，已经形成，超声能够显示出来，胎儿的大小以及羊水适中，受骨回声影响较小，图像较清晰^[4]。绝大部分胎儿的急性在该时期均能表现出来，同时在 18-24 周产前超声筛查能够排除大部分胎儿肢体畸形，以减少漏诊情况的出现。岁产前超声能够检查出绝大部分的畸形，但还会因各种原因出现漏诊现象，例如，忽略了其他部位仔细探查，对形态结构改变较小，存在微小缺陷或者肢体末端畸形以出现漏诊现象，或是对一些缺陷声像认识不足，扫查技巧不熟练等均能够导致漏诊现象。

综上所述，孕周进行产前超声检查，能够有效的筛选出畸形胎儿，尽早发现胎儿畸形，值得推广应用。

[参考文献]

- [1] 张敏, 杨凤菊, 周吉凤. 产前超声检查在胎儿畸形诊断中的应用价值[J]. 医学临床研究, 2018, 35(5):968-969.
- [2] 李文秀, 耿斌, 吴江, 等. 产前超声心动图对胎儿主肺动脉间隔缺损的诊断价值[J]. 中国医药, 2017, 12(12):1778-1781.
- [3] 胡佳琪, 张玉国, 何娟, 等. 超声检查在产前筛查短指畸形中应用的探讨[J]. 中华全科医师杂志, 2019, 18(6):576-579.
- [4] 郭依琳, 王莉, 薛淑文, 等. SNP-array 技术应用于超声检查异常胎儿产前诊断的研究[J]. 中华妇产科杂志, 2018, 53(7):464-470.

(上接第 86 页)

乳腺癌诊断与预测新辅助化疗效果中的应用[J]. 临床误诊误治, 2020, 33(6):91-96.

[5] 相泓冰, 曹丽, 门永忠. 乳腺癌诊断中应用常规超声、超声弹性成像及超声增强造影的价值分析[J]. 实用癌症杂志, 2020, 35(07):1182-1185.

[6] 王金娇, 杨伟斌, 冯娅琴, 卢伟业, 陈方红. 超声弹性成

像联合超声造影在早期乳腺癌诊断中的价值研究[J]. 全科医学临床与教育, 2020, 18(01):35-37+97.

[7] 白雪, 林温文, 冯欣宇. 超声弹性成像与彩色多普勒超声在乳腺癌鉴别诊断中的临床价值[J]. 癌症进展, 2019, 17(12):1432-1435.

[8] 胡志华. 高频二维超声联合彩色多普勒超声及超声弹性成像对提高乳腺肿块中恶性肿瘤早期诊断率的影响分析[J]. 现代医学影像学, 2020, 29(06):1046-1049.

(上接第 87 页)

人员, 确保全面掌握解胎儿不同阶段的生理特性, 在实际操作当中, 保持细致认真的工作态度, 从而精准检测出发育异常的胎儿。

本研究, 80 例缺陷畸形儿当中, 超声确诊 57 例, 全部为六大畸形, 吻合率为 100.00%。超声检查诊断其他种类畸形时, 会有程度不一的漏诊现象。

总结以上论述得出: 超声检查用于缺陷畸形产前筛查, 能够有效检查出生缺陷, 诊断精准度高。

[参考文献]

[1] 张一新, 郑俊平, 古丽扎尔等. 超声诊断在出生缺陷产前诊断中的应用价值分析[J]. 影像研究与医学应用, 2020, 4(06):144-145.

[2] 刘慧. 超声诊断在出生缺陷产前诊断中的应用价值探讨[J]. 当代医学, 2019, 25(34):110-111.

[3] 李玉玫, 迪里拜尔. 超声在产前诊断出生缺陷的应用[J]. 中国优生与遗传杂志, 2018, 26(06):117-118.

[4] 李觅. 胎儿出生缺陷产前筛查超声诊断的效果[J]. 医疗装备, 2018, 31(09):51-53.