

- syndrome[J].Chin Med J(Engl), 2016, 129(12): 1419-1424.
- [4] 李芹,孙涟漪,万长辉,等.产前超声诊断胎儿永久性右脐静脉及其合并畸形的临床价值[J].重庆医学,2017,46(2):253-254.
- [5] 李迎春.四维彩超对胎儿畸形及智力发育的诊断价值研究[J].海南医学院学报,2016,22(3):303-305.
- [6] Hu LX,Chen RX,Huang H,et al.Endobronchial ultrasound-guided transbronchial needle aspiration versus standard bronchoscopic modalities for diagnosis of sarcoidosis:a meta-analysis[J].Chin Med J(Engl), 2016, 129(13):1607-1615.
- [7] Rose D,D'Ascoli R,Ventriglia F,et al.Double aortic arch:postnatal obliteration of the left aortic arch.Is arterial duct closure responsible?[J].Cardiol Young, 2014, 24(3):534-536.
- [8] Dong SZ,Zhu M,Li F.Preliminary experience with cardiovascular magnetic resonance in evaluation of fetal cardiovascular anomalies[J].J Cardiovasc Magn Reson, 2013, 21(7):40.
- [9] 彭勇进,李士惠,吴文芳,等.胎儿心脏超声检查常见误诊与漏诊探析[J].现代医用影像学,2016,25(4):785-786.
- [10] Votino C,Jani J,Damry N,et al.Magnetic resonance imaging in the normal fetal heart and in congenital heart disease [J].Ultrasound Obstet Gynecol, 2012, 39(3):322-329.
- [11] 牛华,刘保民,亢春苗,等.产前超声诊断胎儿主动脉疾病临床价值[J].中国超声医学杂志,2015,31(4):347-350.
- [12] Dong SZ,Zhu M.Pattern-based approach to fetal congenital cardiovascular anomalies using the transverse aortic arch view on prenatal cardiac MRI[J].Pediatr Radio, 2015, 45(5):743-750.

(收稿日期:2017-04-04)

• 病例报道 •

Ultrasonic diagnosis of incarcerated ovarian in right inguinal hernia: a case report

超声诊断右侧腹股沟疝卵巢嵌顿 1 例

丁维娜 张进 肖骏

[中图分类号]R445.1

[文献标识码]B

患儿女,40 d,因触及右侧腹股沟区包块 2 d 就诊。超声检查:右侧腹股沟区探及大小约 18 mm×13 mm 团块状弱回声,与腹腔相通(图 1),相通处约 5 mm;内见多个囊泡状结构,最大者约 8 mm×8 mm(图 2),CDFI 示其内可见短条样血流信号(图 3)。

左侧卵巢可见,大小约 7 mm×7 mm,左侧附件区扫查未见团块回声。超声提示:右侧腹股沟疝,疝内容物为卵巢。术中见右侧腹股沟疝,不能回纳,疝内容物为卵巢,色泽红润,血供良好。

讨论:腹外疝是腹内脏器或组织经腹壁或盆壁的薄弱点或

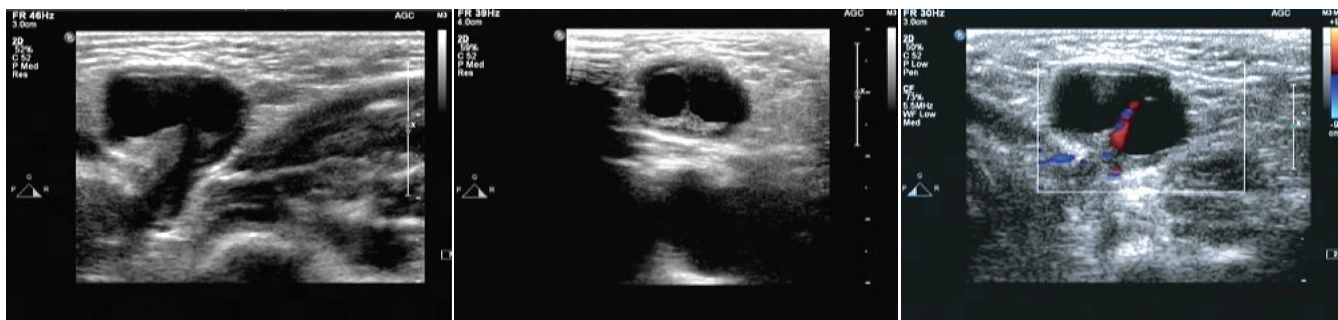


图 1 右下腹腹股沟区包块与腹腔相通

图 2 右下腹腹股沟区包块,其内多个囊泡状结构为卵泡回声

图 3 右下腹腹股沟区嵌顿卵巢内可见血流信号

缺损向体表突出而成,是外科常见疾病之一。由于卵巢输卵管位置前倾,可达腹前壁腹股沟管处,因此疝内容物除小肠、大网膜外,还可以是卵巢、输卵管及子宫,而且常常不易回纳,出现嵌顿,引起坏死。本例患儿疝内容物即为卵巢。当超声发现疝内容物为不均匀团状低回声,内见多个较小的圆形或类圆形呈蜂窝状无回声结节,或椭圆形低回声团内出现线状宫腔线,则要警惕疝内容物是否为卵巢或子宫。根据疝出现的时间长短不同,子

宫卵巢结构可正常或增大。CDFI 可显示嵌顿卵巢内的血供情况,帮助判断预后。若卵巢内有血流信号,预后良好;若无血流信号,则提示嵌顿卵巢坏死可能性大。如果疝内容物为肠管或大网膜,可尝试进行手法复位,但如果疝内容物为子宫卵巢,则不能进行手法复位,避免造成子宫附件坏死。此时超声检查对于临床制定治疗方案具有重要价值。

(收稿日期:2017-01-04)