



## 双胎之一胎儿无脑畸形1例报告

目前国内文献尚无双羊膜囊单卵双胎之一发生无脑畸形的报告。本例病案报告为此类疾病提供产科诊断及处理经验。

### 1 临床资料

患者31岁，孕3产1，曾行人流及足月剖宫产各1次。末次月经2003年4月15日，预产期2004年1月22日。孕3月出现先兆流产，当地B超检查未发现双胎妊娠。孕4月余出现胎动，未定期产检。孕27周复查B超提示：单卵双胎，双羊膜囊，1胎未见异常，另1胎为无脑儿，羊水量正常。患者未行减胎术，继续妊娠至2004年1月8日入我院待产。入院B超检查示：妊娠38周，宫内双活胎，LOA/横位，横位胎儿为无脑儿，羊水偏多，正常胎儿脐血流S/D偏高。查体：宫高36 cm，腹围108 cm，胎心率135/140次。当晚行剖宫产术，于21:00时娩出正常男性活婴，体质量2 175 g，外观正常(生后30 d复查无异常)；于21:02取出第2胎，男性，头颅顶后缺损3 cm×5 cm×5 cm，可见脑组织，呈肉红色。婴儿眼部突出似蛙眼，体质量1 600 g，出生后3 h自然死亡。胎盘检查：单一胎盘、双羊膜囊，胎盘23 cm×25 cm×3 cm，质量800 g，正常/畸形胎儿脐带长42/40 cm，均附着于胎盘中央，两脐带根部相距4 cm，其间未见明显的血管吻合。

### 2 讨论

在我国胎儿畸形中神经管畸形发病占出生缺陷的20%~30%[1]。无脑畸形是胎儿头顶部的皮肤和头盖骨都未发育好，大部分大脑也未发育好的一种畸形，主要发生在妊娠早期。胚胎第3至第4周时形成神经管，神经管前端闭合过程中出现的异常造成头颅裂开，脑组织被破坏形成无脑畸形。由于无脑儿脑脊膜暴露在外，渗透液增加常伴有羊水过多，使孕妇子宫容积增长迅速，早产发生率增高。单卵双胎之一胎发生无脑畸形，提示此病的发生受外界因素影响。本例双羊膜囊双胎之一发生无脑畸形，可在17~21周行选择性减胎术，能降低羊水过多及早产发生率，但有引发流产的可能[2]。此例患者未行无脑儿减胎术，孕期无明显羊水过多症状，孕至足月，致使无脑儿与正常胎儿足月出生，成为罕见病例。

#### 参考文献：

[1] 唐贵忠. 我国人口出生缺陷状况及干预措施的分析[J]. 中国妇幼保健(Chin Material Child Hygiene J), 2001, 16(7): 408-9.

[2] Sebire NJ, Sepulveda W, Hughes KS, et al. Management of twin pregnancies discordant for anencephaly[J]. Br J Obstet Gynaecol, 1997, 104(2): 216-9.

参考文献:

[1] 唐贵忠. 我国人口出生缺陷状况及干预措施的分析[J]. 中国妇幼保健(Chin Material Child Hygiene J), 2001, 16(7): 408-9.

[2] Sebire NJ, Sepulveda W, Hughes KS, et al. Management of twin pregnancies discordant for anencephaly[J]. Br J Obstet Gynaecol, 1997, 104(2): 216-9.

---

[回结果列表](#)