

切体参与了血管生成调节的网络调控。提示,HPV16E6 基因可能与 VEGF 基因的表达之间有某些内在的联系,这还需对宫颈癌 CaSKi 细胞所致肿瘤的生长、血管的生成和 VEGF 基因表达进一步深入研究。

参考文献:

[1] Alani RM, Munger K. Human papillomavirus and associated malignancies[J]. *J Clin Oncol*, 1998, 16(1): 330-7.

[2] Chen Z, Kamath P, Zhang S, *et al*. Effects on tumor cells of ribozymes that cleave the RNA transcripts of human papillomavirus type 18[J]. *Cancer Gene Therapy*, 1996, 3(1): 18-23.

[3] Zheng YF, Zhang J R, Qu L H, *et al*. Effectiveness of a ribozyme for cleavage of an RNA transcript from human papillomavirus type 16 [J]. *Int J Modern Cancer Ther*, 1998, 1(1): 134-8.

[4] 郑燕芳, 饶智国, 张积仁. 抗 HPV16E6 核酶对宫颈癌细胞恶性表型的影响[J]. *中国肿瘤生物治疗杂志*, 2002, 9(3): 183-5.

Zheng YF, Rao ZG, Zhang JR. The effect of Anti-HPV16 E6-ribozyme on malignant phenotypes of cervical carcinoma cell line. *Chin J Cancer Biother*, 2002, 9(3): 183-5.

[5] 郑燕芳, 张积仁, 屈良鹄, 等. 抗 HPV16E6 核酶的原核表达与体外活

性研究[J]. *中华微生物与免疫学杂志*, 2000, 20(1): 79-82.

Zheng YF, Zhang JR, Qu LH, *et al*. The study of anti-HPV16E6 ribozyme, expression and cleavage *in vitro* [J]. *Chin J Microbiol Immunol*, 2000, 20(1): 79-82.

[6] Ueda M, Terai Y, Yamashita Y, *et al*. Correlation between vascular endothelial growth factor-C expression and invasion phenotype in cervical carcinomas[J]. *Int J Cancer*, 2002, 98(3): 335-43.

[7] 饶智国, 张积仁, 郑燕芳, 等. 抗 HPV16E6 核酶对宫颈癌 CaSKi 细胞化疗的影响[J]. *第一军医大学学报*, 2002, 22(4): 316-9.

Rao ZG, Zhang JR, Zheng YF, *et al*. Effect of anti-HPV16 E6-ribozyme on the sensitivity of cervical carcinoma cell line to chemotherapy [J]. *J First Mil Med Univ/Di Yi Jun Yi Da Xue Xue Bao*, 2002, 22(4): 316-9.

[8] 周忠江, 刘伊丽, 吴平生, 等. 带信号肽人血管内皮生长因子基因 VEGF121 及 VEGF165 载体的克隆[J]. *第一军医大学学报*, 2002, 22(2): 111-3.

Zhou ZJ, Liu YL, Wu PS, *et al*. Cloning of expression vector for VEGF121 and VEGF165 genes human vascular endothelial growth factor [J]. *J First Mil Med Univ/Di Yi Jun Yi Da Xue Xue Bao*, 2002, 22(2): 111-3.

(责任编辑:吴锦雅)

# 双胎之一胎儿无脑畸形 1 例报告

## Discordant anencephaly in dichorionic twins: report of one case

苏桂栋, 宋天蓉, 万淑梅, 龚时鹏, 沈立勇, 余艳红 (第一军医大学南方医院妇产科, 广东 广州 510515)

关键词: 无脑畸形; 双胎

中图分类号: R742.8 文献标识码: B 文章编号: 1000-2588(2004)05-0532-01

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, 头颅顶部缺损 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%<sup>[1]</sup>。无脑畸形是胎儿头顶部的皮肤和头盖骨均未发育好, 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<sup>[2]</sup>。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.

收稿日期: 2004-02-15

作者简介: 苏桂栋 (1972-), 男, 第一军医大学在读硕士研究生, 主治医师、讲师, 电话: 020-61641907, E-mail: suguidong@21cn.com