

Rudimentary Horn Pregnancy Diagnosed with MRI: Case Report

Zhenbo Ouyang^{1*}, Huanhuan Su²

¹Department of Gynecology, Guangdong No.2 Provincial People's Hospital, Guangzhou

²Department of Image Center, Guangdong No.2 Provincial People's Hospital, Guangzhou

Email: *ouyangzhenbo@163.com

Received: Jan. 19th, 2013; revised: Jan. 21st, 2013; accepted: Feb. 17th, 2013

Abstract: Due to the low incidence and difficult in early diagnosis, rudimentary horn pregnancy often leads to massive hemorrhage caused by uterine rupture, and even endanger the lives of patients. Early diagnosis and timely operation is critical to its treatment. So in order to explore the diagnostic value of MRI in the early pregnancy of rudimentary horn, this paper describes the MRI manifestations of one case of rudimentary horn pregnancy.

Keywords: Magnetic Resonance Imaging; Rudimentary Horn; Pregnancy

MRI 诊断早期残角子宫妊娠 1 例

欧阳振波^{1*}, 苏欢欢²

¹广东省第二人民医院妇科, 广州

²广东省第二人民医院影像科, 广州

Email: *ouyangzhenbo@163.com

收稿日期: 2013 年 1 月 19 日; 修回日期: 2013 年 1 月 21 日; 录用日期: 2013 年 2 月 17 日

摘要: 残角子宫妊娠由于发病率低、早期诊断困难, 常导致子宫破裂大出血, 甚至危及患者生命。早期诊断后及时行手术治疗是其治疗的关键。本文通过描述 1 例残角子宫妊娠的 MRI 表现, 旨在探讨 MRI 在早期残角子宫妊娠中的诊断价值。

关键词: 磁共振成像; 残角子宫; 妊娠

1. 病例报告

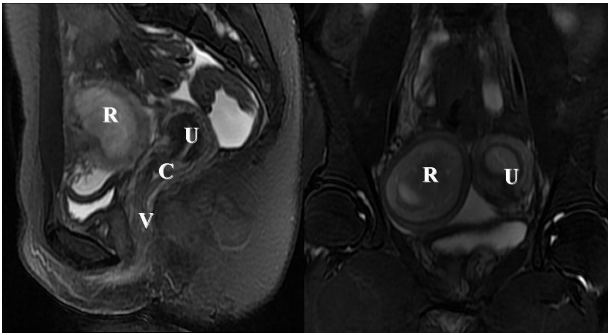
患者, 27 岁, 因“停经 57 天, 超声提示子宫畸形 2 天”入院。平素月经欠规则, 12 岁, 7~10 天/37~44 天; 自 2004 年开始出现痛经, 呈进行性加重, 近 1 年需口服止痛药物处理。末次月经 2011 年 9 月 1 日, 本次为初次妊娠, 停经 40 余天自测尿 TT 阳性, 有恶心、呕吐等早孕反应。2011 年 10 月 25 日外院超声检查示: 双子宫畸形; 右侧宫腔内囊性无回声区(8 mm × 6 mm × 5 mm), 考虑宫内早孕。2011 年 11 月 1 日我

院血 β -HCG: 27,758 mIU/ml; 盆腔 MRI 检查示: 残角子宫畸形(IIb 型); 右侧残角子宫妊娠; 盆腔积液(图 1)。腹腔镜术中见双侧输卵管、卵巢大小形态正常; 右侧残角子宫明显呈球形增大, 表面光滑; 左侧子宫稍小呈单角状, 与宫颈及阴道相通; 双侧子宫之间无关联; 盆腔内可见少许淡红色积液(图 2)。遂行腹腔镜下右侧残角子宫切除+右侧输卵管切除术。术后病理诊断: (右侧)残角子宫妊娠。

2. 讨论

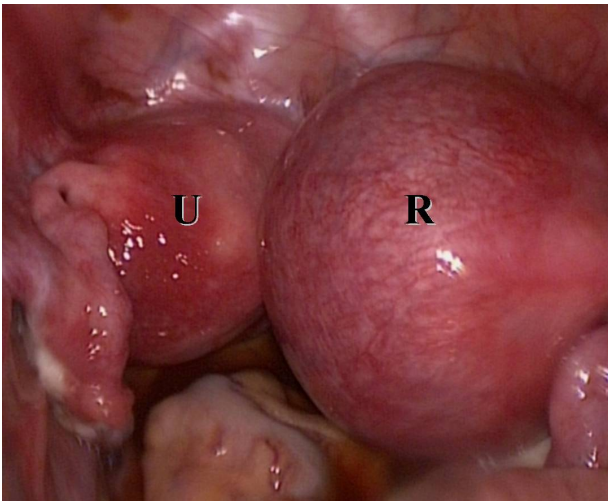
残角子宫妊娠是指受精卵着床并生长于残角子

*通讯作者。



右侧残角子宫(R)明显增大, 其内可见妊娠囊; 左侧单角子宫(U)内膜增厚, 与宫颈(C)及阴道(V)相连; 双侧宫腔不相通(IIb 型)。

Figure 1. Pelvic MRI findings
图 1. MRI 表现



妊娠的右侧残角子宫(R)明显较左侧单角子宫(U)增大。

Figure 2. Laparoscopic view of the right rudimentary horn with pregnancy
图 2. 腹腔镜下表现

宫内的一种异位妊娠^[1,2]。由于缺乏特异性的临床表现, 且较为罕见, 因此早期诊断困难^[3]。如当妊娠继续时患者常发生残角子宫破裂、失血性休克等, 后果严重。尽管随着超声尤其是三维超声的运用, 其破裂前的诊断率已大大提高, 但是对于初次就诊的早期残角子宫妊娠或合并浆膜下子宫肌瘤、卵巢囊肿者其确诊仍较为困难^[2,3]。MRI 由于存在无辐射、软组织分辨率高、能够多方位成像等优势, 在残角子宫妊娠的诊断中具有很高的价值。如在本例中, 超声因对右侧残角子宫与左侧单角子宫及宫颈之间的关系显示不清, 故将其误诊为双子宫畸形。而 MRI 不仅可以清楚地观察到右侧残角子宫内的妊娠囊, 而且可以清晰地显示右侧残角子宫与左侧单角子宫和宫颈之间的关系, 从而对其进行准确地早期诊断并直接指导治疗。因此, 对于临床上怀疑的早期残角子宫妊娠可以考虑选择行 MRI 检查。

参考文献 (References)

- [1] 李力. 残角子宫妊娠、宫角妊娠诊断特点及处理[J]. 实用妇产科杂志, 2009, 25(4): 198-200.
- [2] S. Chopra, A. Keepanasseril, M. Rohilla, et al. Obstetric morbidity and the diagnostic dilemma in pregnancy in rudimentary horn: Retrospective analysis. Archives of Gynecology and Obstetrics, 2009, 280(6): 907-910.
- [3] C. Siristatidis, C. Chrelia and D. Kassanos. Rudimentary-horn pregnancy: Some points to review. Archives of Gynecology and Obstetrics, 2011, 283(4): 917-918.