- cular disease with MR angiography [J]. Radiographics, 1999, 19 (6):1535-1554.
- [9] Wang H, Wang XY, Jiang XX. Multiarterial phased dynamic contrast enhanced 3D MRI imaging of the whole liver in 3.0 T MR: preliminary study[J]. Chin J Med Imaging Techno, 2006, 22(8): 1210-1212.

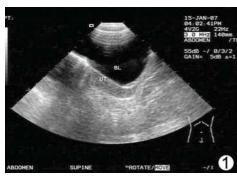
王化,王霄英,蒋学祥. 3.0TMR 全肝动脉期多时相增强扫描技术

- 的初步应用[J].中国医学影像技术,2006,22(8):1210-1212.
- [10] Edelstein WA, Glover GH, Hardy CJ, et al. The intrinsic signalto-noise ratio in NMR imaging [J]. Magn Reson Med, 1986, 3(4): 604-618.
- [11] Pruessmann KP, Weiger M, Scheidegger MB, et al. SENSE: sensitivity encoding for fast MRI[J]. Magn Reson Med, 1999, 42 (5):952-962.

Ultrasound diagnosis of true hermaphrodites in child: case report 超声诊断小儿真两性畸形 1 例

严文静,刘蜻蜻,周跃兴,马红梅 (大理学院临床医学院小儿外科,云南大理 671000)

[Key words] True hermaphrodites; Ultrasonography [关键词] 真两性畸形; 超声检查 [中图分类号] R711.1; R445.1 [文献标识码] B [文章编号] 1003-3289(2007)09-1396-01





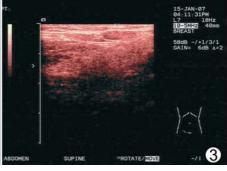


图 1 盆腔始基子宫超声声像

图 2 盆腔右侧卵巢超声声像

图 3 右侧腹股沟区类似睾丸回声超声声像

患儿,社会性别女性,13岁,其家长发现患儿的外生殖器介 于两性之间 13 年。牛殖系统检查: 外牛殖器形态混乱, 呈两性 特征。两侧乳房扁平,阴毛少,呈三角形分布,阴蒂肥大,大小阴 唇发育不全,阴阜两侧可见皮肤隆起呈囊状,其内空虚,未触及 结节,阴茎短小,双侧腹股沟区触及蚕豆大小的结节,质硬,有一 定的移动度。超声检查:采用 ACUSON Aspen 超声诊断仪,探 头频率 3~4 MHz(腹盆部探查)、7~10 MHz(腹股沟及外阴处 探查):子宫位于子宫直肠凹处,大小约 50 mm×20 mm× 16mm,未见宫腔回声(图 1)。盆腔内右侧卵巢大小约 31 mm× 14 mm,内见多个卵泡回声,其中一个大小约 10 mm×9 mm(图 2)。左侧卵巢大小约 19 mm×13 mm。双侧腹股沟区探及类似 睾丸样回声,左侧大小约 14 mm×10 mm,右侧大小约 14 mm× 11 mm(图 3),边界清楚,内未见彩色血流。腹盆腔内未探及前 列腺。超声诊断:①盆腔始基子宫;②盆腔左侧卵巢发育不良, 右侧卵巢内多个卵泡回声;③双侧腹股沟区类似睾丸回声(隐睾 可能)。染色体核型分析结果示:46,XX。诊断为真两性畸形。

讨论 真两性畸形是性染色体异常综合征两性畸形(hermaphrodities)中的一类,区别于假两性畸形。真两性畸形在性别

[作者简介] 严文静(1977一),女(白族),云南大理人,硕士,主治医师。 E-mail: ywi237138@sohu.com

[收稿日期] 2007-05-12 [修回日期] 2007-06-13

畸形中约占20%。从表型而言,根据性腺分化程度,外生殖器可 有男性、女性及混合型3种。男性表型多数有尿道下裂、隐睾及 不全性阴唇阴囊融合。女性表型多伴有阴蒂肥大及泌尿生殖窦。 混合型介于男女之间,应结合病史及超声彩色多普勒方可确诊。 真两性畸形社会性别女性,患者在婴儿时(小于2岁)一般向女性 矫正。此患儿因家住偏远山区,经济条件限制故13岁才确诊。 经超声彩色多普勒提示虽有男性及女性生殖系统,但双侧腹股沟 区睾丸体积均小于正常睾丸,而其他男性生殖器均缺如。女性生 殖器占优势,存在子宫、双侧卵巢,虽然彩色多普勒超声提示始基 子宫及左侧卵巢发育不良,但患儿13年来社会性别为女性,且超 声彩色多普勒提示其右侧卵巢内见多个卵泡回声,其中一个大小 约 10 mm×9 mm,考虑右侧卵巢还具备一定功能,可维持女性部 分特征,女性术后有生育功能的可能性比男性大,且阴道成形较 男性尿道成形容易,故给予行真两性畸形女性矫正术。性别畸形 的诊断多依赖于性染色体的检查,但它不能提供性腺及内生殖器 的有无、发育状况及所在位置,而彩色多普勒超声可弥补其不足, 并且对真两性畸形初步诊断(决定性别畸形类型的重要依据)、术 前手术方案确定及术后婚育功能评估都有不可替代的作用。另 超声检查可动态观察,随访检测子宫及卵巢发育状况,彩色多普 勒超声还能了解其周围血供、形态、大小及血流阻力指数等指标, 并检测有无排卵现象。