

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 signal-to-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, 刘靖靖, 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。生殖系统检查: 外生殖器形态混乱, 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(hermaphroditism)中的一类, 区别于假两性畸形。真两性畸形在性别

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。

[作者简介] 严文静(1977-), 女(白族), 云南大理人, 硕士, 主治医师。

E-mail: ywj237138@sohu.com

[收稿日期] 2007-05-12 [修回日期] 2007-06-13