

综合分析本研究结果以及以往文献报道的颅脑损伤致死的原因,在法医检案中颅脑外伤死亡主要表现为近期死亡,其机制主要包括:(1)出血性休克,多见于开放性的颅脑损伤,受伤部位涉及脑部的血管导致大量血液的外流,引起的休克症状。部分案件中还可见颅脑损伤引起的内脏器官应激性出血性休克等情况。(2)对于生命中枢的破坏作用,创伤直接作用于涉及呼吸或是循环等中枢区域的脑组织,对其产生破坏作用而导致的死亡。(3)外力导致的震荡作用引起脑干等组织受到破坏而引起死亡。(4)由于外伤引起的脑疝,形成颅内高压至生命中枢功能衰亡。同时,还包括一些颅脑创伤引起的感染和栓塞等情况<sup>[6-7]</sup>。在法医学案件鉴定工作中,受伤致死的部位和原因在法医学鉴定中起着至关重要的作用,要特别重视这方面的总结和研究工作。

#### 参考文献:

- [1] 范利华,夏文涛,沈家健,等.上海市道路交通事故受伤人员伤残分析[J].法医学杂志,2008,24(5):344-348.
- [2] 张金响,翟爱玲.颅脑损伤所致精神障碍的相关因素研究[J].中国法医学杂志,2006,21(1):25.

#### · 短篇及病例报道 ·

- [3] Bayir H,Clark RS,Kochanek PM. Promising strategies to minimize secondary brain injury after head trauma [J]. Crit Care Med,2003,31(S1):112-117.
- [4] Faden AI. Neuroprotection and traumatic brain injury; the search continues [J]. Arch Neurol,2001,58(10):1553-1555.
- [5] Viallet R,Albanese J,Thomachot L, et al. Isovolumetric hypertonic(sodium chloride or mannitol) in the treatment of refractory posttraumatic intracranial hypertension; 2 mL/kg 7.5% saline is more effective than 2 mL/kg 20% mannitol [J]. Crit Care Med,2003,31(6):1683-1687.
- [6] Clifton GL,Miller ER,Choi SC, et al. Lack of effect of induction of hypothermia after acute brain injury [J]. N Engl J Med,2001,344(8):556-563.
- [7] 李向杰.法医鉴定新技术与高科技应用全书[M].哈尔滨:黑龙江教育音像出版社,2004:239-249.

(收稿日期:2013-02-13 修回日期:2013-05-13)

## 产前超声诊断胎儿水肿 15 例

白兰平,张灿晶,张晓明,陈 静

(重庆市西郊医院功能检查科 400050)

doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2013.27.052

文献标识码:C

文章编号:1671-8348(2013)27-3327-02

随着产前超声检查的广泛普及和超声设备的升级换代,超声检查能越来越早地发现和诊断胎儿水肿,并可能发现病因,而一般的临床产科检查不能诊断胎儿水肿,大多数孕妇也没有症状,所以产前超声检查对发现胎儿异常和优生优育十分重要。

### 1 临床资料

15 例孕妇年龄 22~38 岁,平均 31 岁,初产妇 6 例,经产妇 9 例,其中 2 例分娩 2 次胎儿水肿。中孕(13~27 周)10 例,晚孕(28~40 周)5 例。水肿异常的胎儿中男 8 例,女 7 例。使用西门子亚当超声仪进行检测,孕妇仰卧,必要时侧卧,多方位、多部位、多切向追踪观察。超声表现:(1)有广泛性皮肤、皮下组织水肿,伴胸、腹腔积液者 10 例,其中 3 例合并心包积液。(2)胸腔和腹腔积液者 3 例。(3)心脏扩大并腹腔积液者 7 例(图 1),表现为心脏各腔室扩大和心胸比例增大。(4)11 例有不同程度的肝、脾大。(5)10 例表现为羊水过多表现(AFI > 18 cm,最大池深大于 8 cm)。(6)伴发胎儿畸形 11 例,涉及多个系统畸形,如心脏畸形、消化系统畸形、骨关节畸形、泌尿系畸形、造血异常等。引产后 10 例胎盘有不同程度水肿、增厚,1 例合并胎盘血管瘤,5 例中孕引产胎儿的胎盘无明显异常。



图 1 胎儿心脏扩大(H)肝脏(L)和肠管周围腹水

### 2 讨论

胎儿水肿不是单独的疾病,是伴发于其他疾病的一种重要的病理现象。由于超声波的特性对液体十分敏感,在超声检查

时常首先引起检查者的注意。不论免疫性或非免疫性水肿,胎儿水肿最明显而常见的超声表现为胎儿皮下水肿伴一处或多处浆膜腔积液(胸腔积液、腹腔积液、羊水过多),本组占 67%。其他异常表现有,(1) 胎儿心脏扩大和心衰导致的相关表现,例如腹腔积液、肝、脾大等,本组占 73%。(2) 多种胎儿畸形,本组 11 例占 73%,骨骼系统畸形并心脏畸形的多发畸形胎儿 2 例,颈部淋巴水囊瘤 1 例,先天性心脏畸形 3 例,膈疝并肺发育不良 1 例,小肠闭锁 1 例,肺囊性腺瘤样畸形 1 例,右侧输尿管囊肿并肾积水 1 例,胎儿心律失常 1 例。(3) 胎儿血液病,本组地中海贫血 1 例。(4) Rh 母儿血型不合,本组有 2 例,综合文献资料引起胎儿水肿的病因也包括母体的疾病,在没有发现胎儿畸形等异常情况下,要考虑到免疫性水肿的可能进一步检查。

胎儿水肿的严重程度和异常的发现率随孕龄的增加而增加,孕中期时水肿程度多较轻,皮下组织水肿不明显,只有一处浆膜腔积液,积液量少,发现胎儿畸形较少,随着胎儿生长发育,孕晚期时病情加重,皮下组织水肿严重,几乎都有 2 处或 3 处浆膜腔积液,并且可能发现明显的胎儿畸形,免疫性水肿引起的超声表现一般较轻。鉴别诊断方面,孕晚期仅发现胎儿皮肤与皮下组织回声分离,而没有浆膜腔积液和其他畸形,要考虑到巨大儿,应结合腹围、头围、双顶径和股骨径明确诊断,仅发现胸腔有局限性暗区或较大暗区时应注意同肺囊肿鉴别,仅发现腹腔有暗区或较大局限暗区时应注意同胎粪性腹膜炎、多囊肾以及引起巨大膀胱、肾输尿管积水的相关疾病鉴别(后尿道瓣膜症、尿道闭锁、梅干腹综合征、巨结肠-小结肠-肠蠕动过缓综合征)。

引起非免疫性水肿的病因很多,有研究经回顾分析发现心脏异常为最常见原因(占 22%),经超声心动图检查提示约 40% 的病例是由心脏原因引起,其中 2/3 是结构异常的心脏病<sup>[1]</sup>。研究证实染色体异常是导致胎儿水肿的重要原因<sup>[2]</sup>。本组 2 例年轻孕妇(25,27 岁),第 1 胎均分娩健康婴儿,之后均去制鞋厂打工至入院前(工作时间 2~3 年),怀孕前和妊娠早中期均在正常工作,1 年前和 1 年半前均在当地镇医院生产过胎儿水肿的异常胎儿,本次第 3 胎妊娠 1 例孕晚期,1 例孕晚期产前检查发现胎儿水肿并发畸形,可能与工作中接触的苯有关。苯在皮革工业和黏胶剂中广泛应用,已明确有致癌作用

· 短篇及病例报道 ·

## 鞍区原始神经外胚层肿瘤 1 例报道并文献复习

徐冠军,黄龙璋,傅敬忠,胡志平,邓泽锋

(江西省九江市第三人民医院肿瘤科 332000)

doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2013.27.053

文献标识码:C

文章编号:1671-8348(2013)27-3328-03

原始神经外胚层肿瘤(primitive neuroectodermal tumor, PNET)是一种罕见的恶性肿瘤,恶性程度高,预后差。近年来 PNET 的报道逐渐增加,但鞍区 PNET 报道不多,临床及病理医师对其认识较少。本院 2012 年 2 月收治了 1 例鞍区 PNET

和严重毒性,苯的代谢物进入细胞后,与细胞核中的脱氧核糖核酸(DNA)结合,会使染色体发生异常。

超声检查是目前诊断胎儿水肿最直接、最有效的无创方法,敏感性和特异性高。孕中期发现胎儿有皮下水肿或 1 处浆膜腔积液时应仔细寻找可能存在的畸形并密切随访,超声检查能提高胎儿水肿的产前诊断率,并可能发现病因或提示病因,有助于优生优育,提高人口素质。产前超声检查发现胎儿水肿和畸形,及时同孕妇家人沟通能避免医患矛盾。

### 参考文献:

- [1] 汪龙霞. 妇科与产科超声诊断学[M]. 北京:科学技术文献出版社,2003:230.
- [2] 吴坚柱,方群,谢英俊,等. 染色体核型分析对胎儿水肿查因的临床价值[J]. 中国实用妇科与产科杂志,2011,27(6):446-448.
- [3] 徐佩莲,鲁红. 胎儿畸形产前超声诊断[M]. 北京:人民军医出版社,2008:264.
- [4] 李胜利. 胎儿畸形产前超声诊断学[M]. 北京:人民军医出版社,2009:403.
- [5] 吴乃森,接连利,徐延峰. 产前超声诊断与鉴别诊断学[M]. 北京:科学技术文献出版社,2010:133.
- [6] 严英榴,杨秀雄,沈理. 产前超声诊断学[M]. 北京:人民卫生出版社,2003:433.
- [7] 赵卓贤,姚强,刘纯刚. 胎儿水肿的诊断治进展[J]. 现代妇产科进展,2012,21(3):228-230.
- [8] 陈倩. 胎儿水肿综合征的超声诊断及临床处理[J]. 中国实用妇科与产科杂志,2007,23(5):351-352.
- [9] 陈延琴. 胎儿水肿综合征的临床特点和诊治诊断[J]. 中国实用妇科与产科杂志,1995,11(1):6-7.
- [10] Sohan K,Carroll SG,De La Fuente S,et al. Anlalysis of outcome in hydrops fetalis in relation to gestational age atdiagnosis,cause and treatment[J]. Acta Obset Gynecol Scand,2001,80(8):725-730.

(收稿日期:2013-03-20 修回日期:2013-05-17)

病例,并结合文献复习,对该病的临床病理特点、诊断、治疗及预后做初步的探讨。

### 1 临床资料

患者,男,10 岁。因“双眼视物不清,伴恶心、头痛不适”于