

什么是残角子宫妊娠？

当受精卵在子宫发育不全的部位着床并生长时，就会发生残角子宫妊娠。子宫发育不全的这部分被称为单角子宫的残角。

子宫外形和轮廓的异常发生在出生前，称为先天性子宫畸形。女性群体发生率不到5%。单角子宫只是子宫发育不良的一种类型，约占所有子宫畸形的10-20%。残角子宫妊娠是一类极其罕见的异位妊娠，已报道的发生率约1/75,000 - 150,000。

残角子宫妊娠是如何发生的？

子宫畸形是由于胎儿期称为苗勒管的胚胎结构发育异常所致。单角子宫是由于苗勒管发育不全并与对侧融合失败所致。

患有单角子宫的女性中约2/3可能合并存在另一较小的宫体，称为残角。残角可能有子宫内膜，并可能与对侧子宫相通。85%的残角子宫妊娠发生在不相通的残角。

在不相通的残角发生妊娠的机制被认为是受精卵或精子自盆腔对侧的输卵管游走而来，然后着床于残角。

残角子宫妊娠的症状有哪些？

残角子宫妊娠并不总是有所表现，可能只是孕期常规检查时被发现。症状可能与其他异位妊娠重叠，有可能是以下症状的组合：

- 闭经(月经未来潮)是常见表现。但有时异常出血被误认为月经来潮，因此你会认为没有闭经史。
- 可能会出现阴道出血，通常轻微，但可能持续时间长或呈间歇性。

残角子宫妊娠

患者信息系列-你需要了解什么，你需要咨询什么

- 下腹部、盆腔和下背部疼痛。如果你感到下腹部剧痛，这是紧急医疗情况，你需要联系你的医疗保健医生或立即前往急诊室。
- 部分女性可能出现胃肠道症状(如恶心、呕吐)，因此疑诊胃肠炎而非宫外孕。

如何诊断残角子宫妊娠？

单角子宫女性可能有不孕、反复流产或早产史。但大多数情况下，在常规盆腔检查中未能被检出。

如果你进行妊娠试验，结果为阳性，这意味着你怀孕了，但不能据此确定妊娠位置：正常子宫内妊娠或异位妊娠。

残角子宫妊娠很难发现。你的医生可能会确定疼痛、压痛或盆腔包块的区域，但不能明确诊断残角子宫妊娠。

医生可能会要求你进行血液检查(称为人绒毛膜促性腺激素或hCG)以确认怀孕。这种激素值在数天内升高不理想提示异位妊娠，但无助于明确诊断残角子宫妊娠。有时，也可能每隔几天需要重复进行一次血液检查，直到超声检查可以确认或排除异位妊娠。

经阴道超声(transvaginal ultrasound scan, TVS)是诊断异位妊娠的首选检查方法。通过这种超声，将称为探头的装置放置在阴道内。经阴道超声有助于医生确定妊娠位置。诊断不明时，三维超声或磁共振成像(magnetic resonance imaging, MRI)有助于明确诊断残角子宫妊娠。

你需要注意什么？

残角子宫妊娠不能正常继续妊娠，如不治疗，受精卵继续生长、破裂，可能导致危及生命的出血。几乎所有的残角妊娠会在晚孕期前发生破裂。危及生命的并发症表现包括严重的腹部或盆腔疼痛、晕厥和休克。因此，如果您出现剧痛或任何其他紧急症状，应立即前往最近的急诊科，这一点至关重要。

残角子宫妊娠

患者信息系列-你需要了解什么，你需要咨询什么

治疗方案有哪些？

为了预防危及生命的并发症，即使在未破裂的病例中，需要在发现残角子宫妊娠后立即切除或终止妊娠。根据你的症状和确诊残角子宫妊娠的时间，医生可能会建议药物治疗、腹腔镜手术或腹部手术(开放性手术)。为了避免再次发生残角或输卵管异位妊娠的风险，传统的残角子宫妊娠手术方式包括切除残角和同侧输卵管。

它会复发吗？

残角妊娠复发极为罕见，但如果你接受药物治疗，就有可能再次发生。如果在非孕期诊断单角合并残角子宫，应告知其功能性残角可能会发生危及生命的并发症，并建议常规切除。。

我还应该问什么其他问题？

- 我下一次随访是什么时候？
- 我将来正常妊娠的机会有多大？
- 我应该等多久才能再次尝试怀孕？
- 如果我再次怀孕，我需要采取什么特殊的预防措施吗？

上次更新于2022年5月