

### 什么是寄生胎？

寄生胎(fetus-in-fetu, FIF)是一种极其罕见的单绒毛膜双羊膜囊双胞胎异常，畸形胎在发育过程中寄居在另一正常胎儿体内。活产儿的发生率约 1:500,000。

### 如何检出寄生胎？

寄生胎可通过产前超声检出。典型表现为一个边界清晰的混合性肿块，位于胎儿腹腔内。通常，肿块包含一个充满液体的囊，囊内含有实性成分或骨性结构。肿块内也可有钙化。

### 什么原因导致寄生胎？

关于 FIF 的发生目前有两种主流理论。一种理论认为寄生胎是一种高度分化的畸胎瘤(细胞的一种异常积聚)。另一种是“寄生双胞胎”理论。这一理论认为，畸形胎是在另一正常胎儿体内形成的，有共同的血液供应。大多数人认为“寄生双胞胎”理论就是发病机制。

### 我还应该做哪些检查呢？

您需要做其他检查来评估肿块和相关异常。

可能提供的检查包括：

- 详细的超声检查：**目的是详细检查你的宝宝是否有其他异常。

- 有时，可以通过胎儿核磁共振（**MRI**）来确诊，并帮助儿外科医生制定手术计划。如果有条件并且可能会改变妊娠管理，可以做这项检查。

### 怀孕期间有哪些注意事项？

患有 FIF 的胎儿在怀孕期间存在发生一些问题的风险。这就是为什么大多数专家会建议定期行超声检查。医生会详述多久做一次这些检查。超声检查将有助于确定胎儿的肾脏或腹部是否存在积液，或是否存在由于寄生胎不断生长造成的腹部压力而导致腹围增大。偶尔也存在囊内容物漏出导致的并发症，或羊水过多这种过多的羊水积聚在宫内的情况。如果胎儿腹部过大，无法通过产道，可能需要行剖宫产。

### 出生后对我的宝宝意味着什么？

宝宝出生后，在开始喂养之前，儿科医生将进行其他检查以明确诊断。根据儿科医生的建议，这些检查可能包括腹部超声、X线、CT、MRI 或其他检查。当婴儿情况稳定时，外科医生将切除肿块，并送至病理科做进一步检查。

虽然寄生胎通常不会有任何远期问题，但您的宝宝可能会应用超声、MRI 或 CT 进行监测。为了检测恶性复发，出生后 2 年内可能需要进行如甲胎蛋白 (AFP) 和人绒毛膜促性腺激素 (hCG) 等血液检查。大多数先前的报道显示，寄生胎切除后，预后正常。

### 这种情况会再次发生吗？

生第二个患 FIF 宝宝的<sup>1</sup>风险非常低。

### 我还应该问什么问题？

- 我的宝宝还有其他异常吗？
- 有肾脏梗阻或腹胀的征象吗？
- 胎儿周围的羊水量正常吗？
  
- 我需要多久做一次超声检查？
- 在这些检查中你将寻找什么？
- 我应该在哪里分娩？
- 我的宝宝出生后在哪里可以得到最好的照顾？
- 我能提前和照顾宝宝的医生团队见面吗？

最后更新：2022 年 7 月