

DOI: 10.20135/j.issn.1006-8147.2026.03.0297

病例报告

子宫折叠致胎盘滞留 1 例

蔡云姣¹, 谭国政¹, 彭劲珺¹, 穆细院², 谭颖瞳³

(1.九江市妇幼保健院,九江市儿童医院妇产科,九江 332000;2.九江市妇幼保健院,九江市儿童医院儿科,九江 332000;3.皖南医学院医学影像学院,芜湖 241000)

摘要 胎盘滞留是引起产后出血、宫腔感染的常见原因,多由子宫收缩乏力、胎盘粘连、胎盘植入等因素所致,而子宫折叠引起的胎盘滞留临床极为罕见。本文报道 1 例子宫折叠导致的胎盘滞留病例,提示临床医师在处理胎盘滞留时,除考虑常见病因外,还应警惕此类少见情况。

关键词 子宫折叠;胎盘滞留;产后出血;宫腔感染

中图分类号 R714

文献标志码 B

文章编号 1006-8147(2026)03-0297-03

胎盘滞留是引起产后出血、宫腔感染的一种常见原因,可危及产妇的生命安全。胎盘多在胎儿娩出后 5~15 min 娩出,若胎儿娩出后 30 min,胎盘未娩出则称为胎盘滞留。在临床中引起胎盘滞留的原因常见于子宫收缩乏力、胎盘剥离不全、胎盘嵌顿等,子宫折叠引起的胎盘滞留不常见,相关经验缺乏。了解胎盘滞留的原因,对于指导临床诊疗具有重要意义,正确处理胎盘娩出可预防产后出血、减少宫腔感染。本文报道 1 例子宫折叠导致胎盘滞留的病例,以提高对此种情况的认识。

1 病例资料

患者,女性,32岁,汉族,因“孕4⁺月,发现胎儿发育异常 20⁺d,要求引产”于 2025 年 3 月 14 日住院。孕妇末次月经 2024 年 11 月 15 日,孕早期 B 超提示:宫内妊娠,早孕,可见卵黄囊和胎芽。子宫前位,宫体与宫颈的纵轴角度大于 90°。2025 年 2 月 11 日九江市妇幼保健院,九江市儿童医院早孕超声+胎儿颈项透明层(NT)检查显示:宫内妊娠,单活胎,符合孕 12 周 4 d,NT 增厚,胎儿水囊状淋巴管瘤(头颈部及躯体大部被一多房性囊性包块包围,外壁清晰,较厚约 9.3 mm),建议产前咨询及复查。2025 年 3 月 10 日产科超声:胎儿颈后部囊性淋巴管瘤,胎儿少量胸腔积液。婚育史:已婚,0-0-0-0。月经生育史:初潮 13 岁,5 d/28 d,月经周期规则,量正常,颜色正常,无血块,有痛经史,程度轻。体格检查:神志清楚,生命体征正常,心、肺无异常。专科检查:腹形呈妊娠隆起,子宫轮廓清晰,子宫约孕 4⁺月大小,宫缩未触及。软产道、骨产道正常。窥阴器下见:阴道粘膜湿润无潮红,少许白色阴道分泌物,宫

颈光滑。

因“胎儿发育异常”要求人工引产终止妊娠,口服米非司酮+米索前列醇片药物流产,药流第 3 天 16:50 阴道分娩一死婴,会阴、阴道无裂伤,缩宫素 10 单位宫颈注射,按摩子宫,分娩后 30 min 胎盘未娩出。消毒后阴道指诊:胎儿娩出后宫颈口回缩,宫口容 2 指,触及部分胎盘组织,手取胎盘困难。床旁超声检查提示子宫体与宫颈处极度朝向膀胱折叠,考虑子宫折叠,胎盘滞留,胎盘已剥离,位于子宫体部宫腔。与患者及家属沟通后,拟行产后清宫术,予卵圆钳钳夹出胎盘组织,无胎盘粘连、胎盘植入,术中出血少,无产后出血。清宫后给予抗生素预防感染,缩宫素促进子宫收缩,中医药治疗促进产后康复,预防产后出血,康复出院。胎儿组织送检行染色体核型分析提示 X 染色体单体,符合 Turner 综合征,核型:45,X。胎儿颈部水囊状物病理检查镜下可见淋巴细胞、淋巴管。出院诊断:1.孕 1 产 0 孕 17 周,中期人工流产;2.妊娠合并胎儿染色体异常(Turner 综合征);3.胎盘滞留。

2 讨论

胎盘滞留是引起产后出血、宫腔感染的重要原因之一,发生率为 0.1%~3.0%^[1-2]。通常由于子宫收缩乏力、胎盘剥离不全(胎盘粘连、胎盘植入)、胎盘嵌顿等原因引起,多次流产、分娩史以及雌、孕激素治疗可增加胎盘滞留风险^[3-5]。胎盘滞留也见于子宫倾屈度异常、子宫发育异常等少见情况,如子宫折叠、单角子宫、残角子宫等^[6-7]。

子宫折叠是指子宫过度前倾、前屈或者过度后倾、后屈,出现折叠的情况,可引起宫颈内口狭窄或

者闭合,在阴道分娩过程中容易引起嵌顿性胎盘滞留。但是,子宫折叠不等同于子宫嵌顿,折叠的子宫可发展为子宫嵌顿。子宫卡压在耻骨联合和骶岬之间的盆腔,或者脱垂的子宫卡压在阴道,导致子宫嵌顿。成人女性子宫的正常位置呈轻度前倾、前屈位。在生理情况下,圆韧带、宫底韧带维持子宫前倾位置的作用^[8]。子宫前、后倾屈度的异常,容易引起子宫折叠。子宫倾屈度先天性异常可能与圆韧带、宫底韧带的发育异常有关,后天性异常多见于妊娠期、分娩后及盆腔手术操作史等。子宫倾屈度异常者,在孕早、中期(孕 14~20 周)及产后更容易发生子宫折叠^[9-10]。

在妊娠期发生子宫折叠,可影响子宫血液循环,不利于胎儿的生长发育,容易发生流产、早产。还可压迫尿路或者肠道,发生尿路梗阻等,表现为下腹胀痛及排尿、排便困难等。在胎盘娩出期,即第三产程,在钙调蛋白激活、肌动-肌球蛋白相互作用、前列腺素及缩宫素等激素调节下,子宫平滑肌纤维收缩,而在子宫折叠处子宫平滑肌纤维节律性收缩受阻,导致收缩不协调,缩复作用减弱,宫颈口回缩,从而引起第三产程延长,胎盘滞留。在产后,子宫折叠易使恶露排出困难,增加产后出血、宫腔积液、宫腔感染风险。本例患者孕 4 月行人工流产,胎儿娩出后发生子宫折叠,导致胎盘滞留。其是由于产后改变子宫倾屈度,子宫收缩力和按摩力异常,导致子宫折叠,引起宫颈内口狭窄或者闭合,胎盘嵌顿在宫腔,发生嵌顿性胎盘滞留。

子宫及附件异常主要依靠影像学诊断,可借助子宫输卵管碘油造影、超声、MRI 等协助诊断。其中,首选经济和方便的超声检查。子宫折叠超声图像表现有:子宫过度前倾、前屈或者过度后倾、后屈,宫体与宫颈的纵轴角度常小于 90°,甚至小于 45°。若子宫折叠合并胎盘滞留,宫腔可见胎盘滞留回声,胎盘与子宫壁之间常可见剥离液性暗区,宫颈内口回缩闭合。

子宫折叠所致的胎盘滞留,多数有胎盘剥离征象,但胎盘滞留、嵌顿在宫腔,不能自行排出。腹部按压可触及子宫位置朝向异常,牵拉脐带阻力大,强行牵拉可能导致脐带断裂,胎盘娩出困难。超声检查可明确子宫及胎盘情况,应适当充盈膀胱,避免过度充盈,改变子宫倾屈度,宫体与宫颈的纵轴角度大于 90°利于胎盘娩出,应加强宫缩,控制性牵拉脐带,有利于胎盘娩出。在胎盘滞留的患者中,使

用硝酸甘油松弛宫颈并不能有效的增加胎盘娩出及减少人工清除胎盘^[11]。若宫口回缩,手取胎盘困难,可考虑行刮宫术、胎盘原位保留保守治疗等。

前置胎盘、剖宫产史、多次流产史、多次宫腔操作史及子宫内膜发育异常等为胎盘植入的高危因素^[12],合并浅层胎盘植入(胎盘粘连),可考虑行人工剥离胎盘、刮宫术、胎盘原位保留等治疗,胎盘娩出后检查完整性,促进子宫收缩,防止产后出血,抗生素预防感染。若合并深层胎盘植入及穿透性胎盘植入,应禁止强行牵拉脐带、剥离胎盘,建议完善妇科彩超、盆腔 MRI 协助诊断^[13-14],并指导后续治疗,应行保守治疗或者手术治疗。胎盘原位保留可增加严重产后出血、严重感染及子宫切除等风险,其中,20%~30%胎盘原位保留者在治疗过程中可能因为严重感染及晚发性产后出血而切除子宫^[15-16]。因此,胎盘原位保留需要权衡风险,医患充分沟通,权衡保留生育功能与急救之间的关系,避免医源性切除子宫。

综上所述,子宫折叠引起的胎盘滞留发生率较低。在遇到胎盘滞留时,除了考虑常见的宫缩乏力、胎盘粘连、胎盘植入等原因,还应警惕子宫折叠引起胎盘滞留的特殊情况。及时准确的诊断和处理胎盘滞留,可以减少产后出血、宫腔感染,降低产妇死亡率,保障产妇生命安全。

参考文献:

- [1] COVIELLO E M, GRANTZ K L, HUANG C C, et al. Risk factors for retained placenta[J]. *Am J Obstet Gynecol*, 2015, 213(6): 864e1-e11.
- [2] FAVILLI A, TOSTO V, CECCOBELLI M, et al. Risk factors for non-adherent retained placenta after vaginal delivery: a systematic review[J]. *BMC Pregnancy Childbirth*, 2021, 21(1): 268-273.
- [3] 史蒙蒙, 陈兢思, 陈敦金, 等. 阴道分娩后的胎盘滞留: 风险因素与处理[J]. *中国实用妇科与产科杂志*, 2022, 38(8): 776-779.
- [4] 尹智敏, 吕燕, 穆娟, 等. 中期妊娠引产患者发生胎盘滞留的危险因素[J]. *山东医药*, 2022, 62(36): 50-53.
- [5] ROTTENSTREICH M, ROTEM B, BERGMAN M, et al. Recurrence of retained placenta in multiple consecutive deliveries[J]. *J Matern Fetal Neonatal Med*, 2021, 34(21): 3574-3579.
- [6] 李俊南, 王玉贤, 霍亚丽, 等. 单角子宫角妊娠足月顺产后胎盘滞留 1 例[J]. *实用妇产科杂志*, 2016, 32(12): 954-955.
- [7] 代淑华, 王玉贤. 单角子宫并残角子宫足月分娩脐带断裂胎盘滞留一例[J]. *生殖医学杂志*, 2016, 25(3): 277-279.
- [8] 孔北华, 马丁, 段涛, 等. 妇产科学[M]. 第 10 版. 北京: 人民卫生出版社, 2024: 8-12.
- [9] 彭昱霖, 曾施, 骆迎春, 等. 妊娠期子宫嵌顿四例的诊断与治疗[J]. *中华围产医学杂志*, 2021, 24(2): 141-146.

(下转第 302 页)

- [18] LI F, ALDERMAN M H 3R D, TAL A, et al. Hematogenous dissemination of mesenchymal stem cells from endometriosis[J]. *Stem Cells*, 2018, 36(6):881-890.
- [19] DU H, TAYLOR H S. Contribution of bone marrow-derived stem cells to endometrium and endometriosis[J]. *Stem Cells*, 2007, 25(8):2082-2086.
- [20] AHMED R S, SHERIF M, ALGHAMDI M A, et al. Exploring the immune system's role in endometriosis: insights into pathogenesis, pain, and treatment[J]. *Cureus*, 2025, 17(7): e87091.
- [21] ABRAMIUK M, GRYWALSKA E, MALKOWSKA P, et al. The role of the immune system in the development of endometriosis[J]. *Cells*, 2022, 11(13): 2028.
- [22] ONO Y, TANAKA K, SATO E, et al. Activated eosinophil plays a role in promoting fibrosis in endometriotic lesion[J]. *Sci Rep*, 2025, 15(1):28015.
- [23] SMOLARZ B, SZYLLO K, ROMANOWICZ H. Endometriosis: epidemiology, classification, pathogenesis, treatment and genetics (review of literature)[J]. *Int J Mol Sci*, 2021, 22(19): 10554.
- [24] MANTHA K B, GAJENDRAN M K. Exploring the therapeutic potential of H1-antihistamines in endometriosis—a gene regulation-based perspective[J]. *Front Med (Lausanne)*, 2025, 12:1538368.
- [25] VALLVÉ-JUANICO J, HOUSHDARAN S, GIUDICE L C. The endometrial immune environment of women with endometriosis [J]. *Hum Reprod Update* 2019, 25(5): 564-591.
- [26] SHIGESI N, KVASKOFF M, KIRTLEY S, et al. The association between endometriosis and autoimmune diseases: a systematic review and meta-analysis[J]. *Hum Reprod Update*, 2019, 25(4): 486-503.
- [27] SIGNORILE PG, VICECONTE R, BALDI A. New insights in pathogenesis of endometriosis[J]. *Front Med*, 2022, 9:879015.
- [28] GORDTS S, KONINCKX P, BROSENS I. Pathogenesis of deep endometriosis[J]. *Fertil Steril*, 2017, 108(6):872-885.
- [29] ASGHARI S, VALIZADEH A, AGHEBATI-MALEKI L, et al. Endometriosis: perspective, lights, and shadows of etiology[J]. *Bio-med Pharmacother*, 2018, 106:163-174.
- [30] KOUKOURA O, SIFAKIS S, SPANDIDOS D A. DNA methylation in endometriosis (review)[J]. *Mol Med Rep*, 2016, 13(4):2939-48.
- [31] LAGANÀ A S, GARZON S, GÖTTE M, et al. The pathogenesis of endometriosis: molecular and cell biology insights[J]. *Int J Mol Sci*, 2019, 20(22):5615.
- [32] RAJA MHR, FAROOQUI N, ZUBERI N, et al. Endometriosis, infertility and microRNA's: a review[J]. *J Gynecol Obstet Hum Reprod*, 2021, 50(9):102157.
- [33] WU Y, YUAN W, DING H, et al. Serum exosomal miRNA from endometriosis patients correlates with disease severity[J]. *Arch Gynecol Obstet*, 2022, 305(1):117-127.

(2025-10-11 收稿)

(上接第 298 页)

- [10] 刘迎凤,李培培,烟娟,等. 妊娠子宫嵌顿的超声表现及临床分析[J]. *中国超声医学杂志*, 2024, 40(2):219-221.
- [11] PETRECCA A, SACCONI G, BERGHELLA V, et al. Nitroglycerine for retained placenta: a meta-analysis of randomized controlled trials[J]. *Am J Obstet Gynecol MFM*, 2025, 7(6):101605-101610.
- [12] 甘玲,李海英,刘新秀,等. 产后胎盘滞留的超声造影声像表现及临床指导意义[J]. *福建医科大学学报*, 2019, 53(2):120-123.
- [13] JAUNIAUX E, PUTRI A, VASIREDDY A, et al. The role of ultrasound imaging in the management of partial placental retention after third trimester livebirth[J]. *J Matern Fetal Neonatal Med*, 2022, 35(11):2063-2069.
- [14] 陈君卓,胡伟卓,张立维,等. MRI 对胎盘残留个体化处理的应用价值[J]. *医学影像学杂志*, 2023, 33(3):470-474.
- [15] 中华医学会围产医学分会,中华医学会妇产科学分会产科学组. 胎盘植入诊治指南(2015)[J]. *中华妇产科杂志*, 2015, 50(12):970-972.
- [16] 中华医学会妇产科学分会产科学组,中国医师协会妇产科分会母胎医学专委会. 胎盘植入性疾病诊断和处理指南(2023)[J]. *中华围产医学杂志*, 2023, 26(8):617-627.

(2025-11-01 收稿)