

· 短篇 · 罕见病 ·

双角子宫、单子宫颈、左侧残留角1例影像学分析

潘秀银 赵仕懂* 丘武应 钟丽珍 陈志武
 佛山人民医院放射科(广东 清远 511600)

【关键词】双角子宫；残留角；诊断
 【中图分类号】R711.74
 【文献标识码】D
 DOI:10.3969/j.issn.1009-3257.2025.10.006

Imaging Analysis of a Case of Bicornuate Uterus, Single Neck of Uterus and Left Residual Horn

PAN Xiu-yin, ZHAO Shi-dong*, QIU Wu-ying, ZHONG Li-zhen, CHEN Zhi-wu.
 Department of Radiology, Fogang People's Hospital, Qingyuan 511600, Guangdong Province, China

Keywords: Bicornuate Uterus; Residual Cornu; Diagnosis

1 病例资料

患者，女，12岁，主诉：下腹痛7小时，为持续性胀痛，无伴恶心、呕吐、腹泻，小便正常；月经史：量中等，有痛经，血常规提示WBC：18.20↑10E9/L，C-RP36↑mg/L，其他实验室检查未见异常，影像学检查：CT见盆腔内两个子宫影，靠右侧子宫与宫颈相连，靠左侧子宫未见宫颈，左侧附件区见不均匀稍高、等密度多囊包块，增强囊壁均匀强化，左侧子宫见由左侧髂内动脉供血，诊断意见：双角子宫，单子宫颈，左侧残留角，左侧附件区巧克力囊肿，经手术证实。

2 手术及病理

手术：手术发现两个不相连子宫，右侧子宫约

4cm×3cm×3cm，形态规则，右侧宫角部有正常的输卵管与卵巢，左侧为盲端，左侧子宫位于腰大肌上固定与左侧腹壁。增大如孕2月大小，表面光滑，左侧宫角与输卵管相连，左侧输卵管膨大增粗，内含大量陈旧性血液，与左侧卵巢分界不清，左侧卵巢略大，含3cm×2cm囊肿。经宫腔镜检查确认一个宫颈，经宫颈进入宫腔，发现子宫右侧输卵管开口清晰，左侧未发现输卵管开口，行腹腔镜下透光试验，确认相对正常的子宫位于盆腔右侧，即相对小的子宫为有正常月经及妊娠子宫，左侧相对大的子宫为残角子宫。用子宫切割器将左侧残角子宫切入锯齿导管中成条状取出标本。

病理：左侧残角子宫碎块平滑肌组织，部分见衬覆子宫内膜样组织。左侧输卵管囊肿，符合子宫内膜异位症伴内膜样囊肿形成，可见黄体组织。

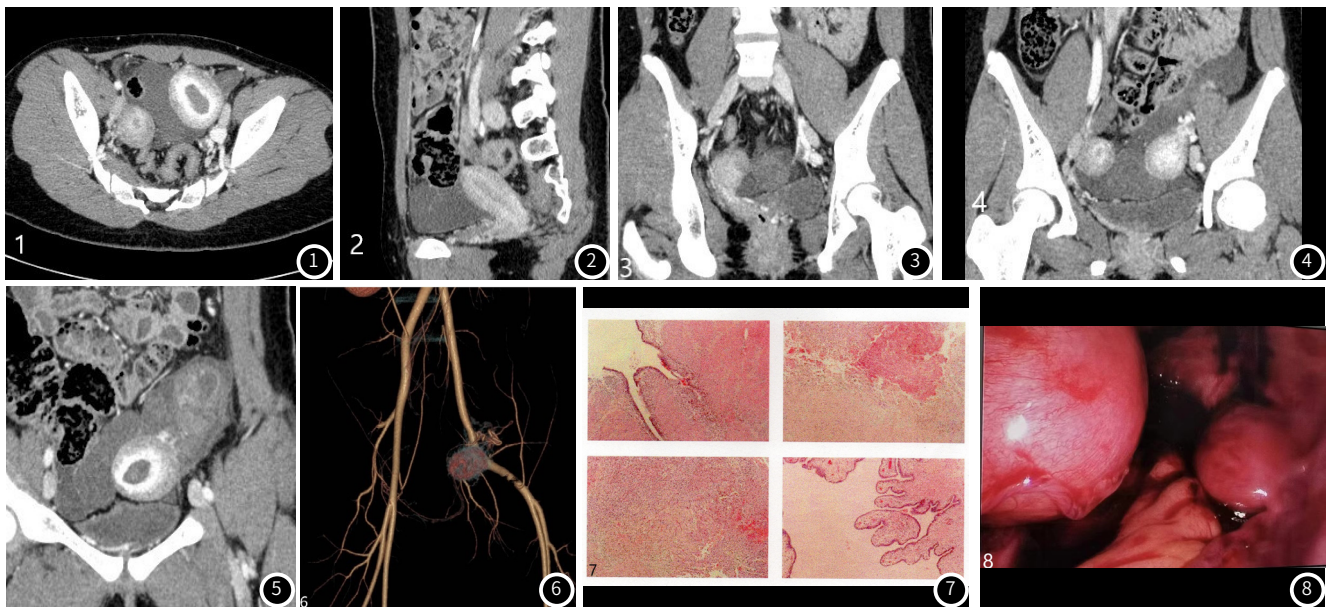


图1~图6 盆腔内见两个子宫影，靠右侧子宫与宫颈相连，靠左侧子宫未见宫颈，左侧附件区见不均匀稍高、等密度多囊包块，增强囊壁均匀强化，左侧子宫见由左侧髂内动脉供血。图7 常规病理：左侧残角子宫碎块平滑肌组织，部分见衬覆子宫内膜样组织。左侧输卵管囊肿，符合子宫内膜异位症伴内膜样囊肿形成，可见黄体组织。图8 宫腔镜所见两个子宫。

【第一作者】潘秀银，女，技师，主要研究方向：腹部CT及MRI技术。E-mail: 956466513@qq.com

【通讯作者】赵仕懂，男，主任医师，主要研究方向：腹部CT及MRI诊断。E-mail: 13828536288@139.com

