

什么是胎儿肾积水？

胎儿肾积水是指胎儿肾盂扩张，可伴或不伴肾盏扩张。胎儿肾积水的发生率约为 0.6-5.4 %，男性多见。

肾积水是如何发生的？

泌尿系统包括双侧肾脏，双侧输尿管，膀胱及尿道。正常情况下，尿液从肾脏经过输尿管进入膀胱。当泌尿道发生梗阻，太多尿液聚集在胎儿肾脏内，使得肾脏发生肿胀，就会形成胎儿肾积水，泌尿道梗阻通常发生在输尿管部位。胎儿肾积水的程度取决于肾脏肿胀的程度及梗阻的严重程度。如不治疗，肾积水会导致肾脏功能丧失，不能产生尿液。胎儿肾积水可通过产前超声检查进行诊断。

我需要做进一步检查吗？

胎儿肾积水是唐氏综合征的超声软指标之一。当发现胎儿肾积水时，需尽快重新评估胎儿患唐氏综合征的风险。如果胎儿排畸超声正常，妊娠早期及妊娠中期血清筛查或无创胎儿游离 DNA 筛查结果阴性，孤立性胎儿肾积水不增加唐氏综合征风险。

妊娠期间需要观察什么？

如检出轻度肾积水（尿路扩张分类为 A1，孕中期肾盂宽度 4-7mm），孕 32 周后应再次评估胎儿，此时肾脏结构应该是正常的，膀胱、羊水（由胎儿尿液组成）正常可见，输尿管正常应未可见。对于严重肾积水（尿路扩张分类为 A2-3，孕中期肾盂宽度 $\geq 7\text{mm}$ ），应在 4-6 周后进行超声随访。

这对我的孩子出生后意味着什么？

孩子出生后，儿科医生会提供检查，看是否仍存在问题。如果发现问题，医生会提供更多检查。这些检查有助于医生为您的宝宝做出治疗决定。你的宝宝可能不需要所有这些检查。检查包括：
-超声，用于检查宝宝的肾脏和膀胱，显示肾脏肿胀是否减轻。
-X 线，显示宝宝膀胱的功能。

这种情况还会再次发生吗？

孤立性肾积水不增加复发风险。

其他我应该问的问题？

- 这看起来像严重的肾积水吗？其它器官有问题吗？
- 有没有方法可以明确诊断？
- 应如何进行孕期随访？
- 孕期有治疗方法吗？
- 何时何地分娩？
- 婴儿出生后将接受哪些护理？
- 我要见遗传专家吗？
- 我要见肾脏专家吗？
- 若我的宝宝提前出生，我能见见协助宝宝的医生团队吗？

译者：张会萍
校对者：张慧婧

最后更新于 2024 年 8 月