

版社, 2008.

(5) 白鹏. 肺炎支原体感染诱发小儿哮喘 60 例临床分析 (J). 影像研究与医学应用, 2017, 1(18): 167-168.

(6) 肖玲, 古智兵, 刘颀, 等. 特异性体质肺炎支原体感染患儿临床特点及血清 IL-17 的水平研究 (J). 中华医院感染学杂志, 2018, 28(2): 269-272.

(7) 江月萍. 肺炎支原体感染诱发儿童哮喘的临床分析 (J). 中国社区医师, 2017, 33(31): 43-45.

(8) 张杰, 陈伟, 张恩. 肺炎支原体感染诱发儿童支气管哮喘的临床分析 (J). 中国社区医师, 2018, 34(34): 82, 84.

[文章编号] 1007-0893(2021)09-0143-02

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.09.067

低分子肝素钠联合黄体酮在复发性流产患者治疗中的应用

周回燕 何进球 徐晶晶

(高州市人民医院, 广东 高州 525200)

[摘要] **目的:** 研究复发性流产患者采用低分子肝素钠联合黄体酮治疗的临床疗效。**方法:** 选取高州市人民医院 2018 年 1 月至 2020 年 12 月收治的复发性流产患者共 104 例, 用随机数字表法将其分为两组, 每组 52 例。对照组患者采用黄体酮治疗, 而观察组患者采用低分子肝素钠联合黄体酮治疗, 比较两种治疗方法在疗效和安全性等方面的差异。**结果:** 治疗后, 两组患者的雌二醇和孕酮水平较治疗前有所提高, D-二聚体水平较治疗前降低, 且观察组的改善情况均优于对照组, 差异均具有统计学意义 ($P < 0.05$); 观察组患者的保胎成功率高于对照组, 前置胎盘发生率、产后出血发生率以及早产率均低于对照组, 治疗期间不良反应发生率低于对照组, 差异均具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论:** 采用低分子肝素钠联合黄体酮治疗复发性流产的效果显著, 可提高保胎成功率, 改善患者的激素相关指标, 同时可降低妊娠并发症的发生风险, 用药安全性高。

[关键词] 复发性流产; 低分子肝素钠; 黄体酮

[中图分类号] R 714.21 **[文献标识码]** B

复发性流产是妇科临床上的常见疾病, 是指妊娠后发生 3 次及以上的自然流产, 而其中 50% 的复发性流产并无具体诱因。复发性流产降低了女性妊娠期间的保胎率, 同时也对其身体健康造成了严重的影响^[1-2]。本研究选取本院收治的复发性流产患者运用低分子肝素钠进行治疗, 旨在探究其临床疗效, 详情报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院 2018 年 1 月至 2020 年 12 月收治的复发性流产患者共 104 例, 用随机数字表法将其分为观察组与对照组, 每组 52 例。观察组年龄 24~37 岁, 平均 (29.65 ± 2.17) 岁; 流产次数 3~5 次, 平均 (4.05 ± 0.18) 次。对照组年龄 25~38 岁, 平均 (29.74 ± 2.22) 岁; 流产次数 3~5 次, 平均 (4.06 ± 0.17) 次。两组患者的一般资料比较, 差异均无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.1.1 纳入标准 (1) 所有患者均符合复发性流产的

诊断标准^[1], 入院后均接受人绒毛膜促性腺激素 (human chorionic gonadotropin, HCG) 检查, 检查结果为阳性; (2) 入组研究对象的基础资料完整; (3) 患者对本研究知情, 且自愿参与。

1.1.2 排除标准 (1) 对研究中使用的治疗药物无过敏史或禁忌证; (2) 治疗依从性差, 或随访丢失; (3) 合并意识障碍、沟通障碍、精神障碍等。

1.2 方法

1.2.1 对照组 采用黄体酮 (Besins Healthcare Benelux, 批准文号 H20160264) 治疗, 给予 200 mg 黄体酮口服, 每日 1 次, 用至妊娠 38 周。

1.2.2 观察组 采用低分子肝素钠联合黄体酮治疗, 黄体酮的用法用量同对照组, 同时给予 4250 U 低分子肝素钠 (江苏万邦生化医药集团有限责任公司, 国药准字 H20020247) 行皮下注射, 每日 1 次, 用至妊娠 38 周。

1.3 观察指标

(1) 于治疗前和治疗后对两组患者的雌二醇、孕酮水

[收稿日期] 2021-02-20

[作者简介] 周回燕, 女, 主治医师, 主要研究方向是产科各疾病的诊断和治疗。

平进行测定,检测方法为放射免疫法,并进行组间及组内比较;(2)于治疗前和治疗后测定两组患者的D-二聚体水平,采用免疫比浊法,并将两组的D-二聚体测定结果进行统计学处理;(3)对两组患者的保胎成功率予以计算和比较,保胎成功标准如下:患者经治疗后小腹疼痛、阴道出血症状均缓解,经超声检查可见胎心搏动,持续超声监测可见胎盘发育正常,且胚胎可存活^[3];(4)对两组的妊娠相关并发症发生情况进行统计,计算比较两组的前置胎盘发生率、产后出血发生率和早产率;(5)统计治疗期间两组患者的不良反应症状发生情况,常见的不良反应症状有恶心呕吐、皮疹、瘀斑,将两组的发生率予以组间比较。

1.4 统计学处理

采用SPSS 23.0软件进行数据处理,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用t检验,计数资料用百分比表示,采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗前后的D-二聚体、雌二醇和孕酮水平比较

治疗前,两组患者的D-二聚体、雌二醇和孕酮水平比较,差异均无统计学意义($P > 0.05$);治疗后,两组患者的D-二聚体水平较治疗前降低,雌二醇和孕酮水平较治疗前有所提高,且观察组的改善情况均优于对照组,差异均具有统计学意义($P < 0.05$),见表1。

表1 两组患者治疗前后的D-二聚体、雌二醇和孕酮水平比较 ($n = 52, \bar{x} \pm s$)

组别	时间	雌二醇 /pg · mL ⁻¹	孕酮 /ng · mL ⁻¹	D-二聚体 /g · L ⁻¹
对照组	治疗前	315.47 ± 12.28	18.84 ± 1.53	1.54 ± 0.24
	治疗后	421.14 ± 12.07 ^a	25.84 ± 2.79 ^a	1.28 ± 0.33 ^a
观察组	治疗前	315.45 ± 12.16	18.95 ± 1.26	1.56 ± 0.18
	治疗后	496.63 ± 12.05 ^{ab}	33.32 ± 2.25 ^{ab}	0.65 ± 0.29 ^{ab}

与同组治疗前比较,^a $P < 0.05$;与对照组治疗后比较,^b $P < 0.05$

2.2 两组患者的保胎成功率比较

观察组患者的保胎成功率为90.38% (47/52),对照组为69.23% (36/52),观察组高于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。

2.3 两组患者的妊娠相关并发症发生率比较

观察组患者的前置胎盘发生率、产后出血发生率以及早产率均低于对照组,差异均具有统计学意义($P < 0.05$),见表2。

表2 两组患者的妊娠相关并发症发生率比较 ($n = 52, n(\%)$)

组别	前置胎盘	产后出血	早产
对照组	7(13.46)	7(13.46)	4(7.69)
观察组	1(1.92) ^c	1(1.92) ^c	0(0.00) ^c

与对照组比较,^c $P < 0.05$

2.4 两组患者治疗期间的不良反应发生率比较

在治疗期间,观察组患者的不良反应发生率低于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$),见表3。

表3 两组患者治疗期间的不良反应发生率比较 ($n = 52, n(\%)$)

组别	恶心呕吐	皮疹	瘀斑	总发生率/%
对照组	5(9.62)	3(5.77)	2(3.84)	19.23
观察组	1(1.92)	0(0.00)	1(1.92)	3.84 ^d

与对照组比较,^d $P < 0.05$

3 讨论

复发性流产是常见的妇科疾病,临床上主要采用补充外源性孕酮的方式予以支持治疗,通过此种方法使胚胎持续生长,黄体酮是常用的治疗药物之一,虽然可以获得一定治疗效果,但保胎成功率相对较低,临床疗效不理想。近年来,临床上逐渐认识到复发性流产和血栓前状态之间存在的相关性,并将低分子肝素钠运用到复发性流产的治疗中。作为一种抗凝药物,低分子肝素钠对凝血因子活性有抑制性作用,可以改善血液的高凝状态。黄体酮是一种天然孕激素,可通过补充外源性孕酮起到保胎的效果^[4-5]。低分子肝素钠在抗凝和改善胎盘微循环方面有较好效果,可以改善患者的血栓前状态,进而提高保胎成功率^[6-7]。本研究结果显示,用低分子肝素钠联合黄体酮治疗的患者保胎成功率更高,治疗后患者的雌二醇和孕酮水平明显提高,D-二聚体明显降低,并且患者治疗期间的不良反应发生率和妊娠并发症发生率,体现了治疗优势。低分子肝素钠可以改善胚胎/胎儿宫内缺氧缺血症状,缓解胎儿窘迫,降低早产的发生风险。同时,在治疗中,低分子肝素钠不会影响血液系统,安全性高^[8]。

[参考文献]

- (1) 郑学菊. 寿胎丸加减联合黄体酮,地屈孕酮,低分子肝素钠对肾虚型复发性流产的治疗作用(J). 中外医学研究, 2019, 17(11): 154-156.
- (2) 王东霞. 低分子肝素钠联合阿司匹林治疗复发性流产的效果分析(J). 临床医学工程, 2020, 27(6): 121-122.
- (3) 高经纬. 黄体酮联合低分子肝素钠治疗复发性流产的疗效观察(J). 航空航天医学杂志, 2020, 31(2): 88-89.
- (4) 韩永梅, 卫爱武. 补肾活血方联合低分子肝素钠治疗肾虚血瘀型抗磷脂抗体阳性复发性流产(J). 中医学报, 2019, 34(5): 1077-1081.
- (5) 邱志远, 匡继林, 张翼. 寿胎丸合四物汤联合低分子肝素钠治疗早期复发性流产血栓前状态的临床观察(J). 湖北中医杂志, 2019, 41(3): 39-41.
- (6) 杨敏燕, 黄官友, 赵淑云, 等. 孕前阿司匹林联合孕期小剂量低分子肝素钠治疗血栓前状态导致复发性流产的临床效果(J). 实用临床医药杂志, 2018, 3(22): 121-122, 125.
- (7) 王征, 杨双祥, 吴惠, 等. 低分子肝素钠用于治疗复发性流产的效果观察(J). 中国性科学, 2019, 28(6): 83-85.
- (8) 岳钊平, 赵小玲, 张娟, 等. 低分子肝素钠治疗复发性流产的临床疗效观察(J). 华南国防医学杂志, 2018, 32(6): 376-378.