

2.2 恙虫病患者中 ANCA 阳性组与阴性组实验室指标的比较:见表 1。

3 讨论

抗中性粒细胞胞浆抗体 (ANCA) 是目前常用于血管炎诊断的依据,当中性粒细胞被自身或外来抗原攻击后,巨噬细胞所释放的细胞因子 (TNF、IL-1) 将其胞浆内的靶抗原转移到细胞膜表面,部分被释放至胞外,并黏附于血管内皮细胞的表面,导致局部血管受损,因此 ANCA 不但是诊断小血管炎的标记,还参与了血管炎的发病^[4]。有文献报道 ANCA 广泛见于血管炎患者中,一般内科疾病血清中不存在 ANCA,但当伴有全身或局部感染时,可出现 ANCA 阳性^[5]。近年来研究证明,抗中性粒细胞胞浆抗体在严重感染的发病过程中,提示中性粒细胞被激活,释放溶酶体酶引起局部血管受损^[6]。恙虫病为立克次体全身感染引起的疾病,其基本病理改变为全身小血管炎、血管周围炎,本文发现恙虫病患者 ANCA 阳性率高于其他病原引起的发热性疾病,由此可见,恙虫病立克次体感染导致的血管炎可出现 ANCA 阳性。另外本文发现出现 ANCA 阳性的患者 ALT、Cr、CKMB 值显著高于 ANCA 阴性的恙虫病患者,而血小板均值显著低于 ANCA 阴性的患者,由此可见,ANCA 阳性可出现在血管炎病变严重,多器官功能受损的恙

虫病患者。但由于本文中轻症恙虫病患者 ANCA 均为阴性,且对照组中 1 例钩体病患者出现 ANCA 阳性,考虑钩体病基本病理也为全身毛细血管中毒性损伤,可见 ANCA 阳性可出现在各种病因引起的小血管损伤,而非为恙虫病的特征性表现,故认为 ANCA 未能作为恙虫病的协诊依据。

4 参考文献

- [1] 杨绍基. 传染病学[M]. 第 7 版. 北京:人民卫生出版社,2008:34.
- [2] 王丹枫,林元耀,吕继算,等. 恙虫病合并多脏器损害 82 例临床分析[J]. 实用医学杂志,2001,17(4):352.
- [3] 陈灏珠. 实用内科学[M]. 第 12 版. 北京:人民卫生出版社,2005:856.
- [4] 叶任高. 内科学[M]. 第 6 版. 北京:人民卫生出版社,2006:912.
- [5] 陈素英,戴惠莉,吴嘉麒,等. ANCA 与内科疾病相关性[J]. 上海医学,1996,19(7):380.
- [6] 靳淑玲,王北宁. 抗中性粒细胞胞浆抗体的检测方法及其临床意义[J]. 细胞与分子免疫学杂志,2001,17(6):599.

[收稿日期:2010-12-23 编校:李晓飞/杨宇]

多次人工流产对子宫内膜的危害及应对措施

康美霞¹,游丽雅² (1. 广东省中山市博爱医院,广东 中山 528403;2. 广东省中山市妇幼保健院,广东 中山 528403)

[摘要] 目的:探讨女性在经过多次人流后对子宫内膜的影响,并总结预防和治疗措施。方法:选取收治的 60 例终止早孕患者的临床资料,该组患者终止早孕 ≥ 2 次,记为观察组,选取同时期收治的 60 例终止早孕患者的资料,该组患者均为首次终止早孕,记为对照组,随访 3~36 个月,比较两组患者在随访期间相关疾病的发生率。结果:观察组子宫内膜变薄 32 例,占 53.33%,子宫内膜异位 7 例,占 11.67%,子宫内膜炎 8 例,占 13.33%,总例数 47 例,占 78.33%;对照组子宫内膜变薄 12 例,占 20%,子宫内膜异位 1 例,占 1.67%,子宫内膜炎 2 例,占 3.33%,总例数 15 例,占 25%,观察组相关疾病发生率明显高于对照组,两组患者相关疾病发生率比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论:女性在多次人流后,子宫内膜相关疾病发生率明显升高,女性应通过健康的避孕方式,避免多次人流对子宫内膜的损害。

[关键词] 多次人流术;子宫内膜炎;子宫内膜异位;子宫内膜变薄;预防措施

人流手术是避孕失败的一项补救措施,是目前我国控制生育最常用的方法之一。一次正规安全的流产一般不会对女性生殖系统造成危害,但是多次人流,往往会因为人为因素造成子宫损伤,反复的刮宫会给子宫内膜带来十分严重的危害^[1],我院对多次人流的女性进行随访,总结子宫内膜相关疾病的发生率,现将资料总结报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料:选取我院 2006 年 7 月~2009 年 6 月收治的 60 例终止早孕患者的临床资料,该组患者终止早孕 ≥ 2 次,记为观察组,选取同时期收治的 60 例终止早孕患者的资料,该组患者均首次终止早孕,记为对照组,观察组患者年龄在 18~

37 岁,平均年龄(25.3 ± 3.8)岁,对照组年龄 17~42 岁,平均年龄(23.6 ± 4.2)岁。患者无药物、食物过敏史,心、肝、肾功能未见明显异常。

1.2 方法:两组患者在人流术后,随访 3~36 个月,比较两组患者在随访期间子宫内膜炎、子宫内膜异位、子宫内膜变薄的发生率。

1.3 统计学分析:本组资料以率(%)表示,组间采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

随访 3~36 个月,两组患者子宫内膜炎、子宫内膜异位、子宫内膜变薄发生率比较:见表 1。

表 1 两组患者子宫内膜相关疾病发生率比较

组别	例数	子宫 内膜炎	子宫内 膜异位	子宫内 膜变薄	总例数	发生率 (%)
观察组	60	32	7	8	47	78.33
对照组	60	12	1	2	15	25

观察组子宫内膜变薄 32 例,占 53.33%,子宫内膜异位 7 例,占 11.67%,子宫内膜炎 8 例,占 13.33%,总例数 47 例,占 78.33%;对照组子宫内膜变薄 12 例,占 20%,子宫内膜异位 1 例,占 1.67%,子宫内膜炎 2 例,占 3.33%,总例数 15 例,占 25%,观察组相关疾病发生率明显高于对照组,两组患者相关疾病发生率比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。

3 讨论

3.1 多次人流的损害:在经过多次人流后,患者会出现月经过少、月经紊乱、闭经、继发不孕等。人流手术属于无菌手术,患者可能因为多次人流出现贫血、免疫力降低、妇科炎症反应等^[2]。在本组患者中,观察组出现子宫内膜疾病总例数 47 例,占 78.33%;对照组子宫内膜疾病总例数 15 例,占 25%,观察组相关疾病发生率明显高于对照组,两组患者相关疾病发生率比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。患者也可能因为子宫内膜损伤、感染致宫腔粘连闭经或宫颈粘连,血流不畅,出现周期性腹痛,如不及时治疗会导致附件包块和内膜异位。

3.2 子宫内膜变薄及应对措施:人流手术只伤及子宫内膜功能层,影响不大,反复刮宫很容易损伤子宫内膜基底层,并影响细胞的生长、分裂^[3]和日后受精卵的着床,导致继发不孕和月经过少。对于女性出现子宫内膜变薄之后,临床治疗的目的是提高子宫内膜的厚度,最直接的方法是大量补充雌激素,可以直接使用倍美力、补佳乐等雌激素^[4]。大量或者长时间服用雌激素会导致患者内分泌失调,临床表现为幻听、水牛背等,因此提倡患者通过健康的生活方式和加强营养,使子宫内膜得到尽快修复。

3.3 子宫内膜异位及应对措施:子宫内膜异位是指子宫内膜移位到子宫功能层以外的病理状态,子宫内膜受到外界刺激时,间皮细胞很容易化生为子宫内膜相似的组织。女性在经过多次刮宫之后,免疫力降低,卵巢功能失调,内膜异位的可能性也会增加,出现子宫内膜异位后,临床上表现为痛经、继发不孕、习惯性流产等。对于子宫内膜异位的治疗,临床上一

般以药物治疗为主,严重的子宫内膜异位症要通过手术治疗^[5]。对于一般的症状,可以通过服用激素控制病情,在平时的生活中,患者要保持良好的情绪、加强身体锻炼,增强机体的免疫力,避免重体力劳动。重要的是患者要做好健康的避孕,减少流产的发生。

3.4 子宫内膜炎及应对措施:引发子宫内膜炎的因素比较多,患者在多次流产后,宫颈扩张以及损伤,胎盘附着部位愈合变慢,刮宫不彻底导致的胎物残留等相关因素也是引发女性出现子宫内膜炎的原因,此外,多次人流增加了感染的发生率,女性发生子宫内膜炎,在临床上会出现不同程度的子宫出血、下腹部胀痛、经期不规律、白带增多^[6],严重者会出现发热,白细胞升高,并影响日后受孕。子宫内膜炎的治疗方案要根据病因制定,人工流产所导致的子宫内膜炎,在合理使用抗生素的同时,更要及时清除宫内胎物残留,患者要定期进行妇科检查,防止交叉感染,在发生炎症反应时要以清淡饮食为主,切勿使用刺激性食物,并严禁性行为。

女性在多次人流后,子宫内膜相关疾病发生率明显升高,女性应通过健康的避孕方式,避免多次人流对子宫内膜的损害。

4 参考文献

- [1] 庄心良,曾因明,陈伯銮. 现代麻醉学[M]. 第3版. 北京:人民卫生出版社,2003:481-483.
- [2] 胡春艳. 朱丽敏,王锐齐. 安定、平痛新、利多卡因、阿托品联合应用无痛人流流产 86 例临床观察[J]. 中医药卫生, 2005,6(3):29.
- [3] Jeng CJ, Shen J, Huang SH. Related partial trachelectomy: a new treatment choice for persistent or recurrent high grade M intraepithelial neoplasia[J]. Gynecol Oncol, 2006, 100(2):231.
- [4] 王艳华. 无痛技术在妇产科手术中的应用[J]. 中国实用妇科与产科杂志, 2004, 20(4):239.
- [5] 刘颂华,王丽君. 米索前列醇联合异丙酚用于无痛人流流产的临床观察[J]. 现代中西医结合杂志, 2007, 16(18):26.
- [6] Sjoborg KD, Vistad I, Myhr SS. Pregnancy outcome after cervical cone excision: a case-control study[J]. Acta Obstet Gynecol Scand, 2007, 86(4):423.

[收稿日期:2010-11-25 编校:潘宏竹]

《吉林医学》杂志征订启事

《吉林医学》杂志是综合性医学学术性期刊,主要反映吉林省医学科研成果、学术水平及医学发展动态,同时也向全省读者介绍外省先进、实用的临床经验。本刊辟有:实验研究、临床研究、临床经验、临床病理讨论、中医·中西医结合、药物与临床、误诊分析、病例报告、短篇报道、医学论文写作、护理等十几个栏目。本刊为半月刊,每册 10.00 元,全年 360.00 元。全国各地邮局均可订阅,本刊邮政代号 12-41。地址:长春市建政路 971 号,邮政编码:130061,电话:0431-88929506, E-mail:jllyx@vip.163.com