

联合用药孕前干预 D2 聚体升高型复发性流产的临床研究

杨钦灵,米健峰

广西壮族自治区钦州市第二人民医院,广西钦州 535000

[摘要] 目的:研究探讨小剂量阿司匹林联合维生素 E 孕前干预 D2 聚体升高型复发性流产的临床疗效观察。方法:收集本院 2008 年 1 月~2010 年 1 月入诊的 70 例有 2 次以上流产病史、D2 聚体升高大于正常值的妇女,在计划孕前 3 个月口服小剂量阿司匹林 50~75 mg/d 联合维生素 E 200 mg/d, 观察并记录复发性流产的发生情况。与同期 41 例无孕前干预的患者再次复发流产相比较。结果:两组患者比较,其中观察组进行孕前小剂量阿司匹林联合维生素 E 干预 D2 聚体升高型复发性流产率(22.9%)明显低于对照组非药物干预的患者(51.2%)($P<0.05$),差异有统计学意义。结论:小剂量阿司匹林联合维生素 E 孕前干预 D2 聚体升高型复发性流产临床疗效显著,能有效降低临床复发性流产的发生率,临床上值得推广。

[关键词] 小剂量阿司匹林;维生素 E;孕前干预;D2 聚体;复发性流产

[中图分类号] R714.21 [文献标识码] A [文章编号] 1674-4721(2011)10(a)-028-02

Clinical research of combination pregnant increased body type gather intervention D2 recurrent miscarriage

YANG Qinling, MI Jianfeng

The Second People's Hospital of Qinzhou City, Guangxi Zhuang Autonomous Region, Qinzhou 535000, China

[Abstract] **Objective:** To study the low-dose aspirin joint vitamin E pregnant intervention polymeric D2 increased recurrent miscarriage of the clinical curative effect of observation. **Methods:** Collection in January 2008–January 2010 of 70 cases of middle-class diagnosis had 2 or more times a history of abortion, polymer, greater than normal increase D2 the women in the plan, three months before childbirth oral low-dose aspirin 50 to 75 mg/day joint vitamin E 200 mg/day, observe and record the happening of recurrent miscarriage. The same period and 41 cases without the intervention of pregnant patients relapse again abortion in comparison. **Results:** Two groups of patients, including observation group was pregnant low-dose aspirin joint vitamin E intervention D2 polymer, recurrent miscarriage rate increase type (22.9%) was much lower than those of the control group the drug intervention of the patients (51.2%) ($P<0.05$), a statistically significant difference. **Conclusion:** Low-dose aspirin joint vitamin E pregnant intervention polymeric D2 increased recurrent miscarriage of clinical curative effect is distinct, can effectively reduce the incidence, clinical recurrent miscarriage clinical worth promoting.

[Key words] Low-dose aspirin; Vitamin E; Pregnant intervention; D2 polymer; Recurrent miscarriage

阿司匹林是一种历史悠久的解热镇痛药物,具有解热镇痛、抗炎、抗风湿的作用,小剂量阿司匹林还具有抗血小板聚集等多方面的药理作用,其药效显著、临床应用广泛。复发性流产是指妊娠妇女连续发生 2 次或 2 次以上流产,患者发生流产病因很多,约 1/3 的患者发病与血栓前状态有关^[1]。目前,社会越来越进步,对女性及婴幼儿的关注越来越多,对于发生复发性流产的患者的诊断及针对性治疗受到人们关注。笔者收集本院 2008 年 1 月~2010 年 1 月入诊的 70 例有 2 次以上流产病史、D2 聚体升高大于正常值的妇女,在计划孕前 3 个月口服小剂量阿司匹林 50~75 mg/d 联合维生素 E 200 mg/d, 观察并记录复发性流产的发生情况。与同期 41 例无孕前干预的患者再次复发流产相比较,拟提出小剂量阿司匹林联合维生素 E 孕前干预 D2 聚体升高型复发性流产能有效降低其复发性流产率。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

收集本院 2008 年 1 月~2010 年 1 月入诊的 70 例有 2 次以上流产病史、D2 聚体升高大于正常值的患者作为观察组研究对象,与同期 41 例无孕前干预的 D2 聚体升高大于正常值的患者(对照组)再次复发流产进行比较。其中,观察组 70 例,年龄 23~43 岁,平均(36.3±10.7)岁;既往流产次数:2 次 43 例,3 次 21 例,4 次及以上 6 例;D2 聚体平均(715±101) μg/L。对照组 41 例,年龄 21~45 岁,平均(32.5±9.8)岁;既往流产次数:2 次 25 例,3 次 12 例,4 次及以上 4 例;D2 聚体平均(745±98) μg/L。两组患者年龄、身体状况、复发性流产情况等差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。所有患者均无感染、甲状腺功能障碍、遗传性疾病、心脑血管等方面的疾病。患者试验前 1 个月内未服用避孕药、抗凝药等药物。

1.2 方法

对照组患者进行普通的相关护理,孕前不进行药物干预,检测患者孕前D2聚体水平,患者身体及精神状态等条件适宜的情况下妊娠,妊娠后随访3~6个月,观察并记录患者复发性流产率的情况。

观察组患者在对照组的基础上计划怀孕前3个月予以口服小剂量阿司匹林50~75 mg/d联合维生素E 200 mg/d,干预1个月后定量检测D2聚体下降水平,降至正常后停用阿司匹林可妊娠,继续服用维生素E,妊娠后3~6个月随访,观察并记录患者复发性流产率的情况。两组比较患者复发性流产率的发生情况。

1.3 统计学处理方法

采用SPSS 13.0软件包进行数据分析。采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

两组患者比较,其中观察组进行孕前小剂量阿司匹林联合维生素E干预D2聚体升高型复发性流产率(22.9%)明显低于对照组非药物干预的患者(51.2%)($P < 0.05$),差异有统计学意义。见表1。

表1 两组患者复发流产率比较

组别	例数(n)	复发流产率(%)
观察组	70	22.9
对照组	41	51.2

3 讨论

复发性流产临床上有40%~80%为原因不明,又称其为不明原因复发性流产,常导致不育,被认为是目前比较难治的一类不育症^[2]。其病因较为复杂,临床上无特异性的治疗手段。有研究提示复发性流产多因胎盘血管微血栓形成引起胎盘血液循环障碍,从而影响胎儿的血液供应,导致胚胎缺血、缺氧从而引起流产^[3-4]。D2聚体增高表明患者处于高凝状态,此类患者诊治较困难。笔者拟提出小剂量阿司匹林联合维生素E孕前干预D2聚体升高型复发性流产的临床疗效,收集本院2008年1月~2010年1月入诊的70例有2次以上流

产病史、D2聚体升高大于正常值的妇女,在计划孕前3个月口服小剂量阿司匹林50~75 mg/d联合维生素E 200 mg/d,观察并记录复发性流产的发生情况。与同期41例无孕前干预的患者再次复发流产相比较。试验结果显示:观察组进行孕前小剂量阿司匹林联合维生素E干预D2聚体升高型复发性流产率(22.9%)明显低于对照组非药物干预的患者(51.2%)($P < 0.05$),差异有统计学意义。笔者认为:D二聚体主要反映纤维蛋白溶解功能。增高或阳性见于继发性纤维蛋白溶解功能亢进,如高凝状态、弥散性血管内凝血、肾脏疾病、器官移植排斥反应、溶栓治疗等。而小剂量阿司匹林能有效防止血小板聚集、减轻高凝状态,可以有效地降低患者D2聚体升高型复发性流产率。维生素E是一种脂溶性维生素,又称生育酚,能促进性激素分泌,使男子精子活力和数量增加;使女子雌性激素浓度增高,提高生育能力,预防流产,疗效显著^[5]。两者联合使用能有效改善孕妇的血液高凝状态,降低血液黏滞度,增加胚胎的血供和氧供,从而改善孕妇宫内环境^[6],起到保胎的作用。临床上应该在医生的指导下合理使用小剂量阿司匹林联合维生素E进行孕前干预D2聚体升高型复发性流产,以便更好的增加临床疗效。

综上所述,临床上使用小剂量阿司匹林联合维生素E孕前干预D2聚体升高型复发性流产疗效显著,临床上值得推广。

[参考文献]

- [1] 刘宗话,王谢桐.低分子肝素治疗自身免疫型复发性流产的作用机制及安全性[J].山东医学,2007,47(20):114.
- [2] 赵爱民,林其德.同种免疫异常所致习惯性流产的病因、病机及诊治[J].实用妇产科杂志,2005,21(2):74-75.
- [3] 周志中,吴竟生,凌斌,等.反复自然流产与抗活化的蛋白C的研究[J].中国实用妇科与产科杂志,2005,17(5):285.
- [4] 胡乔飞,李坚.遗传性血栓形成倾向与反复自然流产的研究进展[J].生殖与避孕,2006,26(10):610.
- [5] 王里,黄萍,黄晓燕,等.1020例免疫性不孕患者的治疗结果分析[J].中华妇产科杂志,2003,34(4):234-235.
- [6] 王晓东,刘兴会.抗凝剂的种类及其在妊娠中的应用[J].中国实用妇科与产科杂志,2006,22(3):165.

(收稿日期:2011-06-20)

本刊临床研究栏目介绍

通过前瞻性或回顾性的临床观察,报道临床各科疾病的诊断新技术、治疗新方法等。要求临床资料完整,研究方法设计合理,并应用正确的统计学方法进行分析,并得出相应的结果、结论。

来稿请寄:北京市朝阳区通惠家园惠润园5-3-602《中国当代医药》杂志社

邮政编码:100025

投稿热线:010-59679076/59679077

传 真:010-59679056

投稿邮箱:zgddy@163.com