

# 反复胚胎停育,备孕妈妈还要不要“顺其自然”?

## 生殖免疫专家:两次以上不明原因胎停需进行孕前干预

本报记者 王璐 通讯员 余志林

“我终于要做妈妈了!”近日,记者在湖南省职业病防治院妇产科见到28岁的小慧(化名)时,她正半倚在床上,略带羞涩的脸上洋溢着幸福的笑容。此前她经历了两次胚胎停育,被诊断为复发性流产。第三次怀孕后,小慧在该院生殖免疫专家的帮助下,肚子里的小生命平稳度过了两个“危险期”,即将随着她一起出院。

小慧结婚才3年,却已经历两次胚胎停育,辗转长沙多家知名三甲医院均未明确病因。今年5月,小慧第三次怀孕,但在停经31天时的孕检中却被医院告知孕三项(绒毛膜促性腺激素和雌二醇和孕酮)检查结果很不理想。由于小慧处于早早孕时期,一般医院并没有“保胎”的传统,医生大多建议其回家休息,让一切“顺其自然”。担心再次胎停的小慧在朋友的推荐下来到湖南省职业病防治院就诊,该院生殖免疫门诊副主任医师田红

菊通过一系列检查后,确诊小慧为复发性流产,立即让小慧办理了入院手续,并予以环孢素A为主的免疫抑制及内分泌调节与抗血栓、黄体支持的综合性保胎治疗,两个月后,小慧孕三项指标稳步上升,肚子里的小生命分别闯过了心管搏动、B超小排畸正常两个大关,顺利存活下来。

田红菊介绍,门诊中像小慧这样因反复胚胎停育导致自然流产的女性有不少,田红菊提醒大家,两次以上胎停、生化妊娠的女性即可能为复发性流产,一定要引起重视,及时进行生殖免疫相关检查,并需从备孕开始就由生殖免疫专业医生密切监控,给予及时用药干预治疗。

### 原因不明的复发性流产中 很多属于“同种免疫型”复发性流产

据了解,临床确诊妊娠中的孕妇中,自然流产(胚胎停育)发病率

为15%~20%,其中5%为复发性流产。复发性流产原因很多,其中不明因素导致的流产高达40%,而最新研究表明,不明原因流产中高达80%以上都与免疫因素有关,其中绝大部分属于“同种免疫型”复发性流产。

“同种免疫性”复发性流产是指女性对胎儿所携带的父系白细胞抗原识别异常,使得胚胎遭受异常免疫系统的攻击而造成复发性流产。对于复发性流产治疗上通常采取CSA(环孢素A)为主的综合性保胎治疗,成效显著。

在湖南地区,由于对复发性流产诊断及治疗起步较晚,不少原因不明的复发性流产患者未能得到有效治疗。针对这一情况,湖南省职业病防治院妇产科选派田红菊等骨干人员到上海系统学习,并于今年开设生殖免疫门诊,同时聘请国家顶尖级生殖免疫学专家——复旦大学附属妇产科医院李大金教授团队来院定期坐诊、指导,为湖南本

土复发性流产、难治性不孕患者提供生育帮助。目前已有30多名复发性流产、难治性不孕患者在该院获得及时干预与治疗,保胎成功率达80%~90%。

### 做到六点预防复发性流产

对于复发性流产的预防,田红菊提醒,备孕家庭应做到以下六点,预防复发性流产的发生。第一,怀孕的年龄要适当,最佳的生育年龄一般在23~29岁;第二,采取有效避孕措施,避免意外怀孕后人工流产对子宫的伤害;第三,当流产发生后应间隔半年以上,使子宫得到完全恢复再怀孕;第四,怀孕前夫妻双方都应先到医院做全面体检,及时发现异常及处理;第五,怀孕后避免接触有毒物质,避免接触猫、狗、鸟等宠物;第六,怀孕后避免剧烈运动,避免粗暴的性生活,禁烟酒,禁煎炸、辛辣刺激性食物,保持愉悦心情。



党建扶贫义诊

近日,衡阳市中心医院组织心内科、神经内科、呼吸内科、骨外科、药剂科、临床护理等学科10名专家赴衡东县洣水镇朗山村开展“党建扶贫”活动月医疗专家人才服务团义诊活动。当日,共为当地40多名村民进行义诊,免费发放药品3000多元。

通讯员 殷君发 摄影报道

## 女童穿开裆裤 阴道内“藏”谷粒

本报讯(通讯员 朱婷 蒋薇)最近,湖南省妇幼保健院妇四科病房收治了一位特殊的患者——一名一岁半的女童小兰(化名),她因阴道异物被妈妈带来医院求诊。在该院医护人员的帮助下,小兰阴道内的异物被迅速取出,检查竟为两粒稻谷,所幸发现及时,未给小兰身体带来伤害。

小兰妈妈回忆,几天前全家人回了趟乡下老家,小兰穿着开裆裤,因为天气太热,所以没有垫尿片,便和小伙伴坐到稻谷上玩耍。晚上,妈妈为小兰洗澡时发现其阴道口有一粒稻谷,准备

用手取出时,稻谷滑入阴道内,于是家长赶紧带其来院就医。该院妇四科主任程卫接诊后马上开设绿色通道将小兰收治入院。病房医师积极完善检查,在麻醉手术室的配合下,顺利从小兰阴道内取出了两粒稻谷。

程卫提醒家长,一定要培养孩子正确的卫生习惯,尽量不要给女孩穿开裆裤,以避免孩子发生阴道异物。每天给孩子洗澡时,注意观察孩子的外阴。一旦孩子有外阴红肿、分泌物增多、外阴瘙痒时,应高度警惕,及时带孩子就诊。



名科名家名药

## 中西并重 全面关注老年人身心健康

——访湖南省中医药研究院附属医院老干科主任袁春云

记者 殷映月 通讯员 夏爱民

随着我国人口的老齡化,老年躯体形式障碍发病率也在逐年增长,特别在独居老人、空巢老人及刚退休的老人中比较多见。湖南省中医药研究院附属医院老干科主任袁春云告诉记者,躯体形式障碍是一种以持久地担心或相信各种躯体症状的优势观念为特征的神经症,以多种多样、时常变化、反复出现的躯体症状为主要特征。多数患者因伴有不同程度的原发器质性疾病而放大疾病的症状,或者出现更多与本疾病无关的症状,如失眠、盗汗、乏力、头晕头痛、慢性腹痛纳差、恐癌、心悸等症状。

69岁的林女士,两年前因上腹疼痛及失眠,多次要求在消化科住院治疗,一年内做了4次胃镜,均仅提示为慢性浅表性胃炎,服用制酸护胃药和安眠药后症状无缓解,还出现体重减轻、消化功能下降等症状。会诊时,袁主任了解到林女士年轻时有过胃炎病史,退休后除了做饭买菜外没有其他爱好,总觉得

得胃脘部不适,夜间严重失眠,全身无力,而且舌淡、苔薄白、脉弦,中医辨证为胃痛肝气犯胃,采用包含党参、白术、柴胡、陈皮等中药材组成的“柴胡疏肝散”予以健脾养胃、疏肝解郁治疗。袁主任考虑到患者在国际通用PHQ-9抑郁检测量表中测试为16分,显示为中重度抑郁,且有全身乏力症状,选用艾司西酞普兰改善患者躯体症状。患者按上述方案治疗后,3天后睡眠改善,10天后患者胃脘部不适缓解大半,乏力好转,两周后复测PHQ-9量表12分,病情好转出院。出院后,林女士坚持服药艾司西酞普兰一年后停用,间断服用中药调理,两年来上腹部症状缓解,未再要求做胃镜检查。

由于老年人各种器官功能退化,大部分老年人对治疗躯体障碍的药物不耐受,而中药的温和作用可减少西药的不良反应。对于症状较轻的患者,可给予心理辅导,鼓励参与社会活动,袁主任建议子女多关爱陪伴长辈,让老人过一个舒适健康的晚年。

专家简介



袁春云 湖南省中医药研究院附属医院老干科(老年病科、内分泌科)主任,神经病学硕士,副主任医师,副教授,中国民族医药学会老年病分会理事。在国内核心期刊发表论文20篇,参与多项省部级课题研究,主持省部级课题3项,院级课题1项,参编著作1本。擅长中西医结合治疗重症心脑血管疾病及操作脑出血微创手术,对脑血管疾病、心血管疾病、呼吸疾病及内分泌等疾病治疗有较高的造诣,长期从事脑血管病的二级预防及研究工作。