

输卵管异常 易发生宫外孕



说起宫外孕，大家可能都不陌生，那宫外孕是如何发生的呢，宫外孕手术治疗是不是一定要切除输卵管呢？对于这些问题，很多人其实是陌生的，下面让我们先来了解一下宫外孕。

怀孕三个月内 别忘筛查甲状腺功能

由于饮食结构变化等原因，导致妊娠高血压、妊娠糖尿病患者增多，而妊娠甲状腺疾病不同于前两者，由于没有明显的症状，往往会被孕妇忽视。

对于既往有过甲状腺疾病个人史、家族史，或发现甲状腺相关抗体阳性、甲状腺肿大等危险因素的女性，怀孕前可检查甲状腺功能。无上述危险因素的女性，在妊娠后前三个月内也要检查甲状腺功能及相关甲状腺抗体。

临床上，孕妇甲状腺疾病的发病率增高，而且比较年轻。妊娠甲状腺疾病主要包括甲亢和甲减，还有甲状腺结节和肿瘤，其中以甲减最为常见。中华医学会内分泌学分会、中华医学会围产医学分会推出的《妊娠和产后甲状腺疾病诊治指南》显示，美国妊娠甲减患病率0.3%~0.5%，国内报告的患病率是1%。

妊娠甲状腺疾病的危害很大，多项研究表明，妊娠甲减会增加妊娠不良结局的风险，对胎儿神经、智力发育也可能有不良影响。妊娠不良结局包括早产、低体重儿和流产等。妊娠甲减发生流产的风险增加60%，发生妊娠期高血压的风险增加22%。国内也有研究显示，未经治疗的妊娠甲减孕妇胎儿死亡、流产、低体重儿等的发生率都显著增加。一旦接受有效治疗，这些风险就降至正常水平。

江苏省中西医结合医院
内分泌科 刘超

宫外孕是一种俗称，医学上把它叫作异位妊娠。顾名思义，就是受精卵在子宫腔以外的部位着床，就像迷路后找不到回家的路一样。根据妊娠部位的不同又分为输卵管妊娠、宫颈妊娠、卵巢妊娠、腹腔妊娠等，而临床最常见的就是输卵管妊娠。输卵管妊娠多发生在输卵管壶腹部，其次是输卵管峡部。

究竟什么原因会导致输卵管妊娠呢？现在病因还未十分明确，可能与输卵管异常、避孕失败、受精卵的游走有关。如果输卵管出现粘连、扭曲等一些异常的输卵管状态就势必会导致输卵管腔狭窄、部分阻塞，从而导致受精卵不能进入宫腔，并会在宫腔以外的地方着床形成宫外孕。当然也有可能是受精卵很“活泼”，自己从一侧输卵管经过宫腔游走到另一侧，而游走的时间很长，过程中受精卵长大也会导致宫外孕。使用宫内节育器或是紧急避孕药避孕失败也是非常容易发生宫外孕的。

宫外孕是一种非常紧急且有危险性的疾病，很有可能出现大出血甚至失血性休克。所以有性生活的女性在出现停经、腹痛或阴道流血时一定要及时到医院进行就诊，排除宫外孕。宫外孕的患者常表现为短暂停经后不规则阴道出血，量少、点滴状、色暗红或深褐色。部分患者阴道流血较多，似月经量。需要注意的是，有25%的患者无明显停经史，所以千万不要掉以轻心。95%以上的输卵管妊娠患者会以腹痛来院就诊，有些患者因腹腔内急性出

血会出现面色苍白、四肢厥冷等休克表现，这种情况需立刻急诊手术。

宫外孕是不难诊断的，根据症状和一些辅助检查即可确诊。一般B超会发现宫腔内不见孕囊，附件区如发现包块，内可见妊娠囊、原始心管搏动即可诊断，直肠子宫陷凹可见积液。异位妊娠患者的HCG值一般低于同期的宫内妊娠，而HCG是我们判断胚胎是否完全被消灭的重要指标，所以宫外孕的患者治疗后一定要检测HCG直至恢复至正常。而由于有时B超并未发现心管搏动而盆腔有积液时，为了确诊就需要做后穹窿穿刺，一旦穿出不凝血即可诊断。

宫外孕的处理办法还是比较多的，具体要根据患者的情况来选择。如果出血量少或没有出血，包块小于3厘米，血HCG小于2000单位/升，可以采取药物保守治疗。治疗期间密切观察，一旦发现出血，或者HCG不降反升就必须行手术治疗。

宫外孕手术治疗也是相对安全的，一般会采取两种手术方式，一种是将患侧输卵管切除，另外一种则是保留输卵管，仅将病变部位去除。这两种手术方式各有利弊，如有生育要求，或仅剩一侧输卵管的女性，在手术中可尽力保留输卵管，将妊娠组织去除并修复输卵管，不影响下次受孕，但因水肿及炎症的刺激可能会引起输卵管阻塞或粘连，也有再次异位妊娠的可能。所以，医生在处理时会非常小心，也会建议患者术后积极配合消炎、抗感染治疗。输卵管保留，也有可能出现绒毛组织残留风险，所以术后检测HCG是非常重要的。如果HCG下降不好，则需要配合药物治疗。但也不是所有类型的宫外孕都可保留输卵管，如果出血较凶猛，妊娠部位较特殊，或没有生育要求的女性，则选择输卵管切除更为合理。

四川省巴中市巴州红十字华龙医院
妇产科 王鹏

外阴花白瘙痒难耐 警惕外阴白斑

女性外阴白斑是一种由外阴细胞病变引起的疾病，目前病因不十分明确，可能与女性基因、自身免疫、性激素缺乏等有关。外阴白斑不仅引起皮肤病变，还可导致剧烈瘙痒，使患者坐立不安，心理负担加重，严重影响正常生活和工作。

外阴白斑是由于细胞病变，导致外阴无法从身体吸收足够的营养成分，患者外阴皮肤颜色会出现变白或者花白色，病情发展会导致女性外阴乃至生殖系统抵抗力逐渐下降，引发更严重的其他妇科疾病。

外阴奇痒难耐是该病的主要症状，瘙痒的时间有的达20年之久，瘙痒剧烈程度不分季节与昼夜，患者中有外阴鳞状上皮增生者会感觉瘙痒更严重。如伴有滴虫性或霉菌性阴道炎，分泌物会更多，局部烧灼感、刺痛与瘙痒所致的皮肤黏膜破损或感染有关。

重度外阴白斑病患者还伴外阴皮肤表面的硬化、粗糙、皲裂、溃疡等，甚至出现外阴萎缩或增生。因此，女性一旦发现外阴出现皮肤有花白现象并瘙痒时千万要重视，切不可擅自处理或放任不管，应及时就医。

湖南省脑科医院 刘莉 吴杰

子宫肌瘤要不要切 依具体情况而定

随着女性年龄的增长，子宫肌瘤的发病风险会增加。研究显示，80%的女性患有子宫肌瘤，只不过有的人因肌瘤过小而未检出。医学上把肌瘤分为三种，黏膜下肌瘤、肌壁间肌瘤和浆膜下肌瘤。怀孕前如发现了子宫肌瘤，该如何治疗一般由医生根据具体情况来分析。

黏膜下肌瘤，医生通常建议女性在怀孕前通过手术治疗进行处理。

如果肌瘤长在肌壁间，就像在墙里面安了一块很大的砖头一样，这个砖头会凸向房间里，那它就会侵占胎儿的空间，会影响到胚胎着床，因此，4厘米以上的肌壁肌瘤建议接受治疗，而直径4厘米以下的肌壁间肌瘤对胎儿着床部位影响不大。

浆膜下肌瘤，它就像朝“墙外”生长，对里面居住的空间通常没有影响，一般对胎儿的影响非常小，但是非常大的浆膜下肌瘤也建议在怀孕前做手术处理，因为在怀孕时，女性子宫的血液供应增加，肌瘤容易出现肌瘤变性，有时它会快速生长，这样会带来一些血液循环等方面的变化，所以这种较大的浆膜下肌瘤也建议做手术切除。

北京大学第三医院生殖医学中心
李蓉

有过胎停育史 再次怀孕避开不良因素

胎停育是指在怀孕期间，胚胎发育到一定阶段时发生死亡而停止继续发育的现象，自然流产与死胎也属于胎停育范畴。多种原因可导致胎停育，如母体、胎儿、父亲，以及其他一些因素等。

胚胎因素 胚胎或胎儿染色体异常是早期流产最常见的原因。

母体因素 母体患一些全身性疾病如严重感染、严重贫血或心力衰竭、高血压等，均可能导致

流产；生殖器异常如子宫畸形、子宫肌瘤、子宫腺肌病、宫腔粘连等，均可影响胚胎着床发育而导致流产；内分泌功能异常、甲状腺功能减退等，可导致流产；妊娠期严重的躯体或心理不良刺激，孕妇过量吸烟、酗酒等，都可能导致流产；孕妇免疫功能异常。

父亲因素 有研究证实，父亲精子的染色体异常可导致母体自

然流产。

另外，环境因素，以及过多接触放射性和砷、铅、甲醛等化学物质，也可能引起流产。

女性既往如有过胎停育病史，再次怀孕后需根据胎停育的次數、时间、原因，在医生指导下调整保胎方案，孕前三个月避免不良因素的影响，尽可能不用药物，必要时在医生指导下用药。

刘芬