

地屈孕酮联合低分子肝素钙治疗先兆流产患者的效果

邹万芹, 孙立军

(天津市宝坻区妇产医院药剂科, 天津 301800)

摘要:目的 探讨地屈孕酮联合低分子肝素钙治疗先兆流产患者的效果。方法 选取 2017 年 4 月-2018 年 12 月我院收治的先兆流产患者 80 例,按照随机数字表法分为对照组和研究组,各 40 例。对照组采用地屈孕酮进行治疗,研究组在对照组基础上联合低分子肝素钙进行治疗,比较两组妊娠结局及所产出新生儿不良结局。结果 研究组早产、流产、正常足月妊娠占比分别为 12.50%、7.50%、80.00%,优于对照组的 30.00%、17.50%、52.50,差异有统计学意义($P<0.05$)。研究组新生儿畸形、喘息急促、新生儿偏大、足月体重轻、正常新生儿占比分别为 5.00%、10.00%、0、2.50%、82.50%,优于对照组的 15.00%、22.50%、5.00%、10.00%、47.50%,差异有统计学意义($P<0.05$)。结论 地屈孕酮联合低分子肝素钙治疗先兆流产患者能够有效地改善患者的妊娠结局,减少新生儿畸形、喘息急促、新生儿偏大、足月体重轻等不良结局。

关键词:地屈孕酮;联合治疗;低分子肝素钙;先兆流产;临床效果

中图分类号:R714.21

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2019.14.050

文章编号:1006-1959(2019)14-0151-02

Effect of Dydrogesterone Combined with Low Molecular Weight Heparin Calcium in Patients with Threatened Abortion

ZOU Wan-qin,SUN Li-jun

(Department of Pharmacy,Tianjin Baodi District Maternity Hospital,Tianjin 301800,China)

Abstract:Objective To investigate the effect of dydrogesterone combined with low molecular weight heparin calcium in the treatment of patients with threatened abortion.Methods 80 patients with threatened abortion admitted to our hospital from April 2017 to December 2018 were enrolled. The patients were divided into the control group and the study group according to the random number table method, 40 cases each. The control group was treated with dydrogesterone. The study group was treated with low molecular weight heparin calcium on the basis of the control group. The pregnancy outcomes of the two groups and the adverse outcomes of the newborns were compared.Results The preterm, abortion and normal term pregnancy proportions of the study group were 12.50%, 7.50%, and 80.00%, respectively, which were better than the control group's 30.00%, 17.50%, and 52.50,the difference was statistically significant ($P<0.05$), neonatal malformations, wheezing, neonatal hyperplasia, full-term weight, and normal neonatal proportions in the study group were 5.00%, 10.00%, 0, 2.50%, and 82.50%,15.00%, 22.50%, 5.00%, 10.00%, 47.50% better than the control group,the difference was statistically significant ($P<0.05$).Conclusion Dydrogesterone combined with low molecular weight heparin calcium in patients with threatened abortion can effectively improve the pregnancy outcome of patients, and reduce adverse outcomes such as neonatal malformation, wheezing, neonatal hyperplasia, and full-term weight.

Key words:Dydrogesterone;Combination therapy;Low molecular weight heparin calcium;Threatened abortion;Clinical effect

先兆流产(threatened abortion)指妊娠 28 周前先出现少量的阴道流血,常为暗红色或血性白带,无妊娠物排出,随后出现阵发性下腹痛或腰背痛^[1]。妇科检查颈宫口未开,胎膜未破,子宫大小与停经周数相符,经休息及治疗后症状消失,可继续妊娠;若阴道流血量增多或下腹痛加剧,可发展为难免流产。因此对于先兆流产患者应当进行早期治疗,使用地屈孕酮联合低分子肝素钙治疗先兆流产可提高保胎疗效^[2]。本研究主要探究地屈孕酮联合低分子肝素钙治疗先兆流产患者的临床效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2017 年 4 月-2018 年 12 月天津市宝坻区妇产医院收治的先兆流产患者 80 例,按照随机数字表法分为对照组和研究组,各 40 例。研究组年龄 28~40 岁,平均年龄(34.71±3.21)岁;初产 28 例,经产 12 例。对照组年龄 29~39 岁,平均年龄(33.81±4.11)岁;初产 26 例,经产 14 例。两组年龄、初产、经产等一般资料比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

作者简介:邹万芹(1968.11-),女,天津人,本科,副主任药师,主要从事医院药学研究工作

1.2 纳入及排除标准 纳入标准:①B 超检查孕妇产孕囊符合孕周大小;②阴道少量出血,且无妊娠物排出。排除标准:①合并其他严重疾病者;②患有精神及认知障碍者;③对本研究药物过敏者。

1.3 方法 对照组患者口服地屈孕酮(Abbott Biologicals B.V 批准文号:H20170221)治疗,首次给药 40 mg,以后 20 mg/次,2 次/d,1 周为 1 个疗程,共治疗 4 个疗程。研究组在对照组基础上联合采用低分子肝素钙(天津红日药业股份有限公司,批准文号 H20000706)治疗,低分子肝素钙的给药剂量按 0.1 ml/10 kg 剂量计算,皮下注射,1 次/d,持续至分娩前 1 d。

1.4 观察指标 比较两组妊娠结局(早产、流产、正常足月妊娠)及所产出新生儿不良结局(新生儿畸形、喘息急促、新生儿偏大、足月体重轻)。

1.5 统计学方法 采用 SPSS 20.0 统计学软件进行数据分析。计量资料以($\bar{x}\pm s$)表示,采用 t 检验;计数资料以[n(%)]表示,采用 χ^2 检验。以 $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组妊娠结局比较 研究组早产、流产、正常足

月妊娠占比优于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 1。

2.2 两组所产出新生儿不良结局比较 研究组新生

儿畸形、喘息急促、新生儿偏大、足月体重轻、正常新生儿占比优于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 1 两组妊娠结局比较[n(%)]

组别	n	早产	流产	正常足月妊娠
对照组	40	12(30.00)	7(17.50)	21(52.50)
研究组	40	5(12.50)	3(7.50)	32(80.00)
χ^2		5.397	4.397	7.219
P		0.039	0.031	0.048

表 2 两组所产出新生儿不良结局比较[n(%)]

组别	n	新生儿畸形	喘息急促	新生儿偏大	足月体重轻	正常新生儿
对照组	40	6(15.00)	9(22.50)	2(5.00)	4(10.00)	19(47.50)
研究组	40	2(5.00)	4(10.00)	0	1(2.50)	33(82.50)
χ^2		5.632	6.013	4.042	4.898	7.364
P		0.039	0.041	0.029	0.032	0.048

3 讨论

先兆流产的病因十分复杂, 主要包括遗传因素、解剖因素、内分泌因素、感染因素、免疫功能异常、血栓前状态、孕妇的全身性疾病及环境因素等。当患者出现先兆流产时, 会担心服用保胎药物导致胎儿畸形、体重过轻等情况, 因此拒绝服用保胎类药物。伴随着医疗技术的逐渐改进, 利用地屈孕酮联合低分子肝素钙治疗先兆流产能有效降低流产可能性, 同时能够保障新生儿的身体状况, 减少畸形新生儿的几率。

地屈孕酮属于一类较为常见的保胎类药物, 其主要成分为地屈孕酮, 可使子宫内膜进入完全的分泌相, 从而可防止由雌激素引起的子宫内膜增生和癌变。该药物无雌激素、雄激素及肾上腺皮质激素作用; 不产热, 且对脂肪代谢无影响, 在治疗过程中虽然能够降低患者出现流产的几率, 但在一定程度上会使新生儿出现各种各样的不良状况, 降低新生儿的身体质量。有研究表明^[3], 导致患者出现先兆流产的一个重要原因是胎盘部位产生了一部分血栓。而针对于胎盘部位血栓问题, 低分子肝素是一类高效、相对安全的糖类抗凝剂, 其通过酶解或化学降解的方法得到分子量较小的普通肝素片断, 较普通肝素抗凝血作用小, 出血等不良反应发生率低, 对于滋养细胞的分化、侵袭具有促进作用。有研究表明^[4], 在对早期妊娠自然流产的绒毛进行培养, 肝素可以通过增加其金属基质蛋白酶的表达活性进而促进其侵袭, 且治疗先兆流产患者方面也取得了一定进展。另外, 使用低分子肝素钙能够使患者体内的纤维蛋白原的作用效果受到一定程度的抑制, 防其在患者

的胎盘部位进行积累, 同时可以降低血液粘结, 提高血液循环的速度, 可有效调整子宫内状况, 延长孕周, 减少新生儿窒息, 减轻高凝状态, 并增加新生儿体重^[5]。

本研究结果显示, 研究组早产、流产、正常足月妊娠占比分别为 12.50%、7.50%、80.00%, 优于对照组的 30.00%、17.50%、52.50%, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。研究组新生儿畸形、喘息急促、新生儿偏大、足月体重轻、正常新生儿占比分别为 5.00%、10.00%、0、2.50%、82.50%, 优于对照组的 15.00%、22.50%、5.00%、10.00%、47.50%, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。这说明使用地屈孕酮联合低分子肝素钙能够抑制患者体内前列环素的释放, 改善患者所产新生儿的身体状况, 减少新生儿畸形、喘息急促、新生儿偏大、足月体重轻等情况的出现。

综上所述, 地屈孕酮联合低分子肝素钙治疗先兆流产能够有效地改善患者的妊娠结局, 减少出现不良新生儿的人数, 具有较高的临床应用价值。

参考文献:

[1]李慧,吴小妹,周玉华.低分子肝素钠联合地屈孕酮治疗先兆流产的临床观察[J].中国药房,2017,9(18):35-38.
 [2]李晓飞.低分子肝素钙联合地屈孕酮治疗对先兆流产患者妊娠结局的影响[J].内科,2017,12(5):674-676.
 [3]蔡志善,黄河.低剂量黄体酮注射液联合保胎无忧胶囊治疗先兆流产的疗效分析[J].中国药房,2017,25(6):241-243.
 [4]符星星,陶鑫焱,钟苑仪.低分子肝素治疗先兆流产的临床疗效观察[J].北方药学,2015(8):60-61.
 [5]彭金凤.先兆流产治疗中低分子肝素的应用效果分析[J].当代医学,2017,23(2):42-43.

收稿日期:2019-3-12;修回日期:2019-3-22

编辑/杜帆