

B 超对不孕症患者卵泡监测 458 例分析

段欣¹ 林晓文² 林燕明¹ 邹叶萍¹

(1 福建省三明市第二医院 永安 366000;2 福建省妇幼保健院 福州 350001)

摘要:目的:探讨 B 超对不孕症患者卵泡动态监测的应用价值。方法:对 458 例经腹超声,必要时经阴道超声动态监测不孕症患者的卵泡大小、位置、透声及张力情况。结果:排卵率居首位者卵泡为 18~30mm,月经周期 14~15d,卵泡位于卵巢边缘、张力高、透声好为成熟卵泡。排卵障碍与精神因素有一定关系。结论:B 超能动态观察卵泡生长、发育、成熟、排卵,对于预测卵泡的成熟度及排卵时间起着重要的参考作用,还能对药物治疗效果进行监测,指导临床合理用药。因此,超声监测卵泡是一种简便、直观、完全可靠的手段。

关键词:不孕症;卵泡;成熟度;排卵;B 超;动态监测

中图分类号:R 445.1

文献标识码:B

文献编号:1671-4040(2005)06- 0072-01

B 超连续监测不孕症患者卵泡的生长发育情况,不仅有利于了解卵泡的动态变化,预测排卵时间,并可对药物治疗效果进行监测,指导临床合理用药,提高临床疗效,防止并发症发生。我们应用 B 超对 458 例不孕症患者进行了卵泡监测。现将结果报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 本组 458 例门诊不孕症患者,其中原发性不孕 133 例,继发性不孕 325 例;年龄 23~36 岁,平均 29 岁;不孕时间 2~10 年。使用 EUB-500 黑白 B 超仪 3.5MHz 凸阵探头或频率 7.5MHz 经阴道探头。

1.2 方法 采用经腹或经阴道超声监测不孕症患者卵泡发育情况,监测排卵从月经周期的第 10 天开始,至排卵为止。观察二侧卵巢卵泡数目、大小、位置、透声及张力情况。既往排卵期卵泡小于 10mm 者,月经周期第 5 天用克罗米芬促排卵后,于月经周期第 10 天开始监测。此时,双侧卵巢内可见多个卵泡,选 2~3 个最佳者进行监测,以卵泡显示饱满,2 个径线值相近为张力高,卵泡内液体为无回声暗区,内无强回声光点及光条者为透声好。如发现卵泡的液性暗区消失或卵泡直径缩小,形态改变,边缘出现皱折或不光滑,子宫直肠窝处有液性暗区时,提示已经排卵。

2 结果 见表 1。

表 1 月经周期卵泡发育与排卵关系

卵泡大小 /mm	n	月经天数	张力 / 例		透声 / 例		位置	排卵率 %
10~14	48	10~11	3	45	3	45	卵巢中心	0
15~17	83	12~13	18	65	23	60	靠卵巢边缘	8.4
18~30	277	14~15	198	79	213	64	卵巢边缘	53.2
31~40	39	16~18	37	2	31	8	卵巢边缘	11.7
>40	11	>18	11	0	9	2	卵巢边缘	2.3

458 例不孕症患者中,327 例卵泡可发育成熟,成熟时间为月经周期 12~18d;其中有 121 例正常排卵,排卵时间为月经周期 14~15d,医师指导受孕时机。异常排卵(卵泡发育不良)338 例,应用克罗米芬促排卵药者 271 例,未用药者 67 例,用药后排卵 225 例。其中有 5 例继发不孕患者曾有规律性的月经周期,经 B 超监测有成熟卵泡,但由于心情过度焦虑、急躁,导致月经不调,卵泡生长≤15mm 后渐缩小。排卵率居首位者卵泡直径为 18~30mm,月经周期 14~15d,卵泡位于卵巢边缘,张力好,透声佳,显示饱满:此时为成熟卵泡。当卵泡破裂或卵泡塌陷,缩小,外形不规则,边缘模糊不清,子宫直肠窝内可见少量液体时为已排卵。

3 讨论

不孕症病因复杂,其中女性卵巢内卵泡发育情况及是否排卵也是很重要的一个因素。用 B 超动态观察卵泡的生长、发育、成熟、排卵,对于预测卵泡的成熟度及排卵时间起着重要的参考作用。成熟卵泡声像:成熟卵泡为直径≥18mm 的圆形或椭圆形无回声区,药物诱发卵泡生长周期,其直径可达 20~28mm^[1]。排卵前卵泡大小除外,以下现象预示即将排卵:(1)围绕卵泡的边界线,因为颗粒细胞层从黄素细胞分离,后者变成水肿状^[2];(2)卵泡位于卵巢边缘;(3)在卵泡内壁产生锯齿状。

排卵后声像:排卵是一个极其短暂的过程,因此超声往往不能直接观察到卵泡破裂消失的过程,只能根据间接征象判断是否排卵,一部分表现为成熟卵泡消失,一部分表现为卵泡塌陷、缩小、外形不规则,边缘模糊不清的低回声区,由于卵泡液的流出,可出现盆腔陷凹积液。

本组观察 458 例不孕症患者卵泡发育和排卵状况,发现卵泡在 18~30mm, 月经周期 14~15d 有 277 例, 占总例数 60.5%,排卵率居首位。成熟卵泡与子宫内膜厚度≤10mm,呈分泌期改变时有利于受精卵着床,在用克罗米芬促排卵药的 225 例中,当超声监测排卵期卵泡小、不成熟,可指导临床合理用药。过度增大的卵泡常会出现卵巢老化或闭锁现象,在监测中又要注意防止卵泡过度增大。另外, 本组观察发现 5 例继发不孕患者,由于长时间未孕引起婆媳、夫妻间争吵,产生心情过度焦虑、急躁,导致月经不调,卵泡生长≤15mm 后渐缩小。由此可见,排卵障碍与精神因素也有一定作用。B 超监测卵泡的优点,在于操作简便,安全、无创、直观,阴道超声比经腹超声更可清晰显示有无优势卵泡及发育过程,由于阴道超声探头在阴道内紧贴宫颈及阴道穹窿,不受肠腔气体干扰,较经腹部超声观察卵泡发育,尤其测量子宫内膜厚度更清晰,更准确,对于不会憋尿、肥胖、内膜异常及显示不理想、卵泡小、透声差的患者建议经阴道超声检查将获得更好的图像。因此,对不孕症患者来说,超声监测卵泡是一种简便、可靠的手段。

参考文献

[1]常才.经阴道超声诊断学[M].北京:科学出版社,1999.150~160
[2]吴钟瑜.实用妇产科超声诊断学[M].天津:天津科技翻译出版公司,1990.20

(收稿日期:2005-05-05)