

采用 fFN 联合 B 超测量宫颈长度预测早产的价值探讨

张瑞 李琴

(广东省广州市白云区第二人民医院妇产科 广州 510450)

摘要:目的:研究孕妇在孕期内采用 fFN 联合 B 超测量宫颈长度的方式对早产情况进行预测的临床价值。方法:选择在我院分娩且孕周在我院进行产检的早产产妇和足月产妇各 56 例,分别将其定义为研究组和对照组。采用 fFN 测试条和 B 超技术对所有研究对象的 fFN 水平和宫颈长度水平在孕期内进行测量,对比两组测定结果和检测结果阳性例数。结果:研究组研究对象的 fFN 水平高于对照组,组间差异显著($P < 0.05$);宫颈长度明显短于对照组,组间差异显著($P < 0.05$)。研究组研究对象 fFN 水平和宫颈长度检测结果阳性率明显高于对照组,组间差异显著($P < 0.05$)。结论:在孕期内 fFN 值水平偏高、宫颈长度偏小,会使早产发生的可能性加大。因此,孕妇在孕期内采用 fFN 联合 B 超测量宫颈长度的方式,可以对早产事件发生的可能性进行较为准确的预测。

关键词: 早产; fFN; B 超; 宫颈长度

中图分类号: R714.21

文献标识码: B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2017.06.081

临床上所说的早产其具体定义为妊娠时间达到 28 周,但没有达到 37 周就已经分娩的产妇,子宫收缩是其最重要的临床表现,在最初阶段呈现不规律宫缩状态,通常情况下还会伴随出现少量的阴道出血或血性分泌物,之后随着时间的不断推移,会呈现出规律宫缩状态^[1]。目前临床研究发现导致孕妇早产的影响因素相对较多,主要包括胎膜早破、绒毛膜羊膜炎、下生殖道及泌尿系感染、妊娠合并症和并发症、子宫过度膨胀、胎盘或子宫畸形、宫颈内口松弛等。早产已经成为我国乃至全世界临床医学界公认的一种导致围生儿死亡和发病的危险因素,因此,对早产进行早预测、早诊断,是使围生儿的致死、致病率水平降低的一个关键^[2]。本文主要研究孕妇在孕期内采用 fFN 联合 B 超测量宫颈长度的方式对早产情况进行预测的临床价值。现汇报如下:

1 资料和方法

1.1 一般资料 选择 2014 年 11 月~2016 年 11 月在我院分娩且孕周在我院进行产检的早产产妇和足月产妇各 56 例,分别将其定义为研究组和对照组。对照组研究对象年龄 19~33 岁,平均(25.9±5.8)岁;经产妇 20 例,初产妇 36 例;体重 48~67 kg,平均(54.8±7.5) kg;孕次 1~7 次,平均(1.8±0.6)次。研究组研究对象年龄 18~35 岁,平均(25.4±5.5)岁;经产妇 23 例,初产妇 33 例;体重 45~68 kg,平均(54.2±7.0) kg;孕次 1~7 次,平均(1.5±0.3)次。对照组和研究组研究对象一般指标组间比较无显著性差异($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 检测方法 采用 fFN 测试条和 B 超技术对所有研究对象的 fFN 水平和宫颈长度水平在孕期内进行测量。对比两组测定结果和检测结果阳性例数。具体操作方法为:(1)fFN 检测:采用临床妇产科广泛应

用的胎儿纤维连接蛋白检测试剂盒,在确定孕妇已经将尿液全部排出之后,帮助其取膀胱截石位,采用阴道窥器对孕妇的阴道进行扩张处理,使宫颈充分暴露之后,在阴道后穹窿的位置置入无菌拭子,对阴道内的分泌物进行采集。然后将粘有阴道分泌物的无菌拭子置入磷酸盐缓冲液中,进行充分摇匀后处理并混合。将 fFN 测试条放入到所配置好的缓冲液中,静止放置 10 min 左右。根据配套试剂盒的说明书对检测结果的阴性和阳性进行判断。(2)B 超测量宫颈长度:首先,嘱咐孕妇将膀胱内的尿液彻底排空,将 B 超仪的探头置入到阴道内部,当其与宫颈充分接触之后,可以将探头轻轻转动至矢状面状态,以使宫颈内、外口至全部宫颈管都能够得到充分而清晰的显示,再对宫颈内口至外口的距离进行测定。

1.3 观察指标 fFN 水平和宫颈长度测定结果、两项指标检测结果阳性例数。

1.4 检测结果阳性判定标准 当宫颈长度不足 30 mm 认定为检测结果阳性;当 fFN 水平超过 50 mg/ml 认定为检测结果阳性^[3]。

1.5 统计学方法 采用 SPSS18.0 统计学软件处理研究所得数据,用($\bar{x} \pm s$)表示计量资料,行 t 检验,计数资料以 % 表示,行 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 fFN 水平和宫颈长度测定结果 研究组的 fFN 水平高于对照组,组间差异显著($P < 0.05$);宫颈长度明显短于对照组,组间差异显著($P < 0.05$)。见表 1。

表1 两组fFN水平和宫颈长度测定结果比较($\bar{x} \pm s$)

组别	n	fFN(mg/ml)	宫颈长度(mm)
对照组	56	12.46±3.72	36.57±3.04
研究组	56	67.51±8.95	19.34±2.59
P		<0.05	<0.05

2.2 fFN 水平和宫颈长度检测结果阳性例数 研究组 fFN 水平和宫颈长度检测结果阳性率明显高于对照组,组间差异显著 ($P < 0.05$)。见表 2。

表2 两组fFN水平和宫颈长度检测结果阳性例数比较[例(%)]

组别	n	fFN 阳性	宫颈长度阳性
对照组	56	6 (10.7)	5 (8.9)
研究组	56	54 (96.4)	51 (91.1)
P		<0.05	<0.05

3 讨论

早产儿由于自身机体功能的发育程度还不够成熟,在出生之后的体重水平相对较轻。经临床及相关领域的研究结果证实,早产儿出生的孕周时间越短,其体重水平也就越轻,其预后也就更不理想。因此,加强孕妇在孕期阶段的早产风险预测,及时对高危人群进行有效的干预,是降低早产率的一个关键性措施^[4]。通过 B 超技术对宫颈长度水平进行测定,属于目前临床上较为常用的一种对早产风险程度进行预测的方法。相关研究的结果显示,孕妇宫颈的长度水平如果低于 2 cm,孕妇在孕 32 周以前出现早产风险的可能性与子宫颈长度正常的孕妇相比要高出 25 倍以上。虽然近年来国内外已经有多方面的研究结果证实,宫颈长度与早产风险之间具有明确的相关性,但实践证明个体差异还是普遍存在

的,单纯依靠子宫长度测定的方式对早产风险进行预测,其特异性相对较低^[5]。fFN 作为近年来临床妇产科对早产事件风险进行预测的一项指标,其受关注程度正在不断加大。由于该项指标的可操作性较强,准确率水平高。经相关领域的研究结果显示,蜕膜与胎膜连接在孕早期及中期阶段的紧密程度不理想,会导致阴道与宫颈分泌物中能够有纤维蛋白被检测出来,因此,孕期内的 fFN 含量水平异常升高,则发生早产的风险较大^[3]。

参考文献

- [1] 顾逢春,朱玉莲,徐玉娟.胎儿纤维连接蛋白联合宫颈长度检测在早产预测中的临床价值[J].临床和实验医学杂志,2013,12(2):140-141
- [2] 贺瑶谦,解丽梅.经阴道超声测量宫颈长度预测无症状双胎早产的诊断效能的Meta分析[J].中国医科大学学报,2014,43(11):1023-1027
- [3] 吴玲,孟海英,梁心玲,等.阴道分泌物胎儿纤维连接蛋白与宫颈长度联合预测早产的多中心前瞻性研究[J].中国医药导报,2013,10(9):62-64
- [4] 王雅红,姜雅儿,陈海华,等.fFN与宫颈长度联合检测在临床早产预测中的应用研究[J].中国性科学,2015,24(3):95-98
- [5] 王杏芹,张素萍,刘利,等.宫颈长度及宫颈长度联合胎儿纤维连接蛋白对预测、筛查早产的对比分析[J].中国综合临床,2013,29(3):322-324

(收稿日期:2017-04-20)

小剂量环孢素联合左旋咪唑对非重型再生障碍性贫血患者血清血小板水平变化的影响

刘俊兰

(河南省周口永兴医院神经内科 周口 461400)

摘要:目的:分析小剂量环孢素联合左旋咪唑对非重型再生障碍性贫血患者血清血小板水平变化的影响。方法:选取2013年2月~2016年7月我院收治的100例非重型再生障碍性贫血患者为研究对象,随机分为观察组和对照组,每组50例。对照组采用常规剂量环孢素进行治疗,观察组采用小剂量环孢素联合左旋咪唑进行治疗,观察分析两组患者治疗后的血清血小板水平变化。结果:治疗后,两组的血清血小板水平均较治疗前升高,观察组血清血小板升高水平高于对照组,差异均有统计学意义, $P < 0.05$;两组的治疗总有效率相比较,差异无统计学意义, $P > 0.05$ 。结论:采用小剂量环孢素联合左旋咪唑治疗非重型再生障碍性贫血患者,可提高患者的血小板水平,促进患者的预后,效果优于采用常规剂量单一环孢素治疗。

关键词:非重型再生障碍性贫血;小剂量环孢素;左旋咪唑;血清血小板水平

中图分类号:R556.5

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2017.06.082

再生障碍性贫血是一种较为复杂的贫血,对患者的危害较大,可造成患者出血和感染,严重的还会对患者的神经和心血管系统造成损害,在明确诊断后需及时治疗,降低再生障碍性贫血对患者造成的伤害^[1]。本研究选取我院收治的非重型再生障碍性贫血患者作为研究对象,对比了小剂量环孢素联合左旋咪唑与常规剂量单一环孢素治疗对非重型再生

障碍性贫血患者血清血小板水平变化的影响。现报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2013年2月~2016年7月我院收治的100例非重型再生障碍性贫血患者为研究对象,随机分为观察组和对照组,每组50例。观察组中男29例,女21例;年龄18~70岁,平均年