浅析异位妊娠原因初探

◆师 姣

(石家庄市四院)

摘要:目的:研究异位妊娠发生的危险因素,为预防和控制异位妊娠的发生提供理论依据。方法:回顾性收集我院近两年期间异位妊娠的患者资料,同期收集正常孕妇的资料进行对比,采用病例对照的方法,研究影响异位妊娠的影响因素。结果:对婚姻状况、初孕年龄、文化程度、孕产史、流产史、异位妊娠史、腹部手术是异位妊娠发生的独立危险因素。结论:异位妊娠的发生是多种因素综合作用的结果,加强健康教育,减少非意愿妊娠和预防妇科疾病是降低异位妊娠发病率的重要措施。
关键词:异位妊娠;影响因素;病例对照

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究选取我院近两年月之间在我院诊断为异位妊娠的孕妇 240 例作为病例组,选取同期各项检查均正常的孕妇作为对照组。其中病例组和对照组平均年龄分别为 32.68 岁、31.68 岁。纳入标准:(1)两组孕妇及家属均具有很好的配合度,能配合完成本次调查;(2)所有研究对象均无乳腺癌等恶性疾病。两组患者均来自同一个地区,根据文化程度和婚姻状况进行匹配,两组之间比较差异无统计学意义($P > 0.05$),两组之间具有可比。

1.2 研究内容

本次研究采用以简易调查量表和患者病历为基础,收集研究对象婚姻状况、初孕年龄、文化程度、孕产史、流产史、异位妊娠史、腹部手术史、妇科疾病史等因素。对所有数据均由两名护士共同收集完成,所有数据录入数据库并对照问卷进行二次核查,对存在不明白的地方电话咨询调查对象。

1.3 统计学方法

本次研究采用 SPSS18.0 统计学软件对所有数据进行统计分析,计数资料的比较采用 χ^2 检验,多因素的比较采用多元 Logistic 回归分析, $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 异位妊娠影响因素的单因素研究

对婚姻状况、初孕年龄、文化程度、孕产史、流产史、异位妊娠史、腹部手术史、妇科疾病史等因素进行单因素分析发现:初孕年龄、孕产史、流产史、异位妊娠史、腹部手术史、妇科疾病史等是影响异位妊娠发生的危险因素。

2.2 异位妊娠影响因素的多元 Logistic 回归分析以是否发生异位妊娠为因变量,以单因素分析有统计学差异的因素为自变量,纳入多元 Logistic 回归模型进行分析,研究表明,初孕年龄、孕产史、流产史、异位妊娠史、妇科疾病史($OR=2.57$, 95%CI 是异位妊娠发生的独立危险因素。

3 讨论

近年来,国内外关于异位妊娠的研究均表明,其发生率在上升,在美国,异位妊娠的发生率由 20 年前的 0.83% 上升到 1.11%,在我国的发病率高达 2.0% ~ 6.06%。异位妊娠的发生的影响因素是综合性的,而且各个影响因素之间存在协同作用和干扰,这对预防和控制异位妊娠的发生造成了一定的困难。本次研究发现初孕年龄超过 30 岁、孕产次数多、有流产史、异位妊娠史和妇科疾病史是异位妊娠发生的危险因素。

大龄孕妇发生异位妊娠的危险性增加这可能与多个方面的因素有关,一方面,超过 30 岁的女性错过了最佳生育的年龄,从生理的角度对孕产妇和下一代均有不利的影响,另一个方面,大龄孕妇的心理压力比较大,增加了异位妊娠发生的可能性。当前也有研究表明,异位妊娠的发生具有年轻化的趋势,这可能与当前性观念有关。研究报道中表明是异位妊娠发生的首要危险因素,孕产次数的增加,怀孕后各种类型的人工流产都增加了异位妊娠发生的危险性。研究结果认为孕产史发生次数 2 次的危险度是 0 次的 4.18 倍,有流产史发生异位妊娠的危险度是未流产人群的 3.97 倍。研究表明流产史发生异位妊娠的相对危险度为 3.01 倍,与本次研究的结果相一致。异位妊娠史作为异位妊娠的危险因素是各个因素综合作用的结果,存在异位妊娠史说明此类人群本来就是高发人群,属于高危人群,二次发生异位妊娠的可能性也同样增加。妇科疾病是引起异位妊娠发生的危险因素,研究表明,妇科炎症性疾病可使异位妊娠的危险性增加 2.7 倍,83% 的异位妊娠患者在检查时发现妇科炎症。本次研究中表明妇科疾病人群发生异位妊娠的危险度是未有妇科疾病的 2.57 倍,与其它研究一致。

总之,异位妊娠的发生不是单一因素作用的结果,是许多因素综合作用的下的产物,研究异位妊娠发生的危险因素,积极控制和预防危险因素的发生,对重点人群进行重点关注,加强育龄妇女的性健康教育,宣传和普及避孕保健知识,尽量减少异位妊娠的发生。