

天,有时需加小剂量雌激素配合治疗,有时需配合 HCG 治疗,一次肌注 5 000 ~ 10 000 u 促使排卵。(2)人绝经后促性腺激素(HMG):一般在月经周期第 5 天开始,每日肌注 HMG 1 支,每支 HMG 含促卵泡成熟激素(FSH)和黄体生成激素(LH)各 75 u,若无反应,可增加剂量改为每日 2 支,当卵泡最大径 ≥ 18 mm 时,则停用 HMG,次日肌注 HCG 5 000 ~ 10 000 u,诱发排卵。(3)CC/HMG/HCG:CC 每日口服 100 mg,连服 5 天后,改用 HMG 肌注,每日 2 支,最后肌注 HCG 5 000 ~ 10 000 u,诱发排卵。采用促排卵药物治疗时,在月经周期第 7 天开始超声监测,根据卵泡发育及大小,调整用药量及注射 HCG 的时间。

1.4 统计学处理 采用 χ^2 检验进行统计学处理。

2 结 果

2.1 超声监测卵泡发育情况 100 例患者中有 65 例表现为小卵泡发育,发生率为 65%,高于对照组的 28% (14/50),差异有统计学意义 ($\chi^2 = 40.89, P < 0.001$)。共监测 200 个周期,其中表现为小卵泡发育的周期有 156 个(78%)。LH(+)日卵泡平均径线为 (15.3 ± 2.5) mm,最小的卵泡平均径线为 10.5 mm。除卵泡径线 < 18 mm 外,还表现为排卵前优势卵泡透声欠佳及张力差,而在卵泡径线 > 18 mm 时,卵泡透声及张力均较好。有 30 例进行 2 次以上监测,25 例重复出现小卵泡发育,重复出现率为 83%,有 10 例在重复监测周期出现径线 ≥ 18 mm 的卵泡,占 30%。

2.2 经促排卵治疗后的妊娠结局 20 例小卵泡排卵的患者接受了周期性促排卵治疗,共 9 例妊娠,妊娠率 45%,在促排卵治疗周期中妊娠组平均卵泡直径为 (18.2 ± 1.5) mm。

3 讨 论

3.1 不孕原因 小卵泡排卵可能是造成原因不

明不孕的原因之一,有学者报告卵泡 < 17 mm 者多不能排卵^[3]。小卵泡排卵时,卵泡径线均 < 18 mm,表明卵泡发育欠佳。而卵泡发育欠佳可导致卵细胞的受孕能力下降,引起不孕。我们的研究表明,原因不明不孕患者小卵泡排卵发生率为 65%,较输卵管堵塞不孕患者(28%)明显增多,有 83% 的患者重复出现,说明这是一种持续存在的足以引起不孕的异常排卵。

3.2 B 超的诊断价值 B 超监测加尿 LH 测定是诊断小卵泡发育的主要方法,大约有一半的发育欠佳的卵泡发生排卵,黄体功能是正常的。文献报告在小卵泡排卵的患者中只有 57.1% 的内膜发生分泌延迟^[4],大部分患者用常规的不孕检查手段不能发现这种异常。因此,B 超监测发现 LH(+)日卵泡平均径线 < 18 mm,有时也表现卵泡透声及张力较差,不论是否有内膜分泌延迟,即可诊断小卵泡发育。由于原因不明不孕患者中存在着高比例的小卵泡排卵,因此建议应将 B 超监测卵泡发育列为原因不明不孕患者的常规检查项目,以利于进一步对症治疗。

3.3 促排卵治疗 药物促排卵是治疗小卵泡发育的有效方法,采用促排卵药物治疗可促进卵泡的发育,提高卵细胞的受孕能力,从而提高妊娠率,改善妊娠结局。本文结果表明促排卵治疗后的妊娠率可达 45%,因此促排卵药物是治疗小卵泡排卵的有效方法。

参考文献:

- [1] 李美芝. 妇科内分泌学[M]. 北京:人民军医出版社,2000. 282.
- [2] 丁曼琳. 妇产科疾病诊断与鉴别诊断[M]. 北京:人民卫生出版社,2000. 384.
- [3] 周永昌,郭万学. 超声医学[M]. 北京:科学技术文献出版社,1999. 819.
- [4] 顾玲芬,张丽珠,顾芳颖,等. 卵泡发育类型和黄体功能关系的探讨[J]. 中华妇产科杂志,1995,30(9):539-542.

(收稿日期:2005-04-24)

(上接第 373 页)

参考文献:

- [1] 郑树森,卢安卫,梁廷波,等. 肝移植术后呼吸系统并发症的原因和对策[J]. 浙江大学学报(医学版),2004,33(2):170-173.
- [2] Golfier G, Giampalma E, Morselli Labate AM, et al. Pulmonary complication of liver transplantation: radiological appearance and statistical evaluation of risk factors in 300 cases[J]. European Radiology, 2000, 10(7):1169-1183.

- [3] 刘慎微,叶启发,袁荣文,等. 22 例肝移植术后内科危重并发症分析[J]. 内科急危重症杂志,2000,6(3):127-128.
- [4] 严律南. 现代肝脏移植学[M]. 北京:人民军医出版社,2004. 295-296.
- [5] 陈大志,杨致富,邵升,等. 成人肝移植术后呼吸系统管理和功能监测[J]. 中国现代手术学,2001,5(1):295-296.

(收稿日期:2005-04-11)