

梅州地区不孕不育症 355 例临床分析

邓忠莉(梅州市计划生育服务中心,广东 广州 514000)

关键词:不孕不育/病因学

中图分类号:R711.6;R698.2 文献标识码:B 文章编号:1673-4254(2006)05-0714-01

1 资料和方法

收集 2002 至 2004 年来我服务中心就诊不孕不育症患者 355 例,其中女性 238 例(年龄 25~35 岁),男性 127 例(年龄 26~40 岁),夫妻同时就诊者 160 例。就诊患者给予以下处理:(1)询问病史;(2)妇科查体(或男性外生殖器检查);(3)B 超检查子宫及卵泡发育情况(或男性前列腺、精囊);(4)酶联免疫法测定血清抗精子抗体;(5)培养法检测分泌物支原体;(6)金标法检测分泌物衣原体;(7)酶联免疫法测定血清性激素六项;(8)白带检查(女),精液常规检查(男)。

2 结果

女性原发性不孕患者 126 例,占女性患者 52.94%,其中子宫发育不良者 29 例,占原发性不孕者 22.31%;女性继发不孕者 109 例,占女性患者总数 45.80%,其中有过入(药)流术史者 59 例,占继发不孕者 50.86%;输卵管炎、子宫内膜炎、支原体、衣原体感染等患者共 93 例,占女患者总数 39.08%;月经失调者 57 例,占 23.95%,其中黄体功能不全 10 例,占 4.20%,排卵障碍 17 例,占 7.14%;抗精子抗体阳性 35 例,占 14.71%;支原体阳性 46 例,占 19.33%;衣原体阳性 26 例,占 10.92%;支原体、衣原体均阳性者 8 例,占 3.36%;此外尚有习惯性流产 3 例;高泌乳素血症 3 例;卵巢畸胎瘤 1 例;空泡蝶鞍症 1 例。男性患者中少、弱精子症者 45 例,占男患者总数 35.43%;精液液化不良 32 例,占 25.20%;无精症患者 25 例,占 19.69%,其中睾丸发育不全 6 例,睾丸功能继发衰竭 1 例。支原体阳性者 12 例,占 9.45%;衣原体阳性 3 例,占 2.36%;淋球菌阳性 2 例;抗精子抗体阳性 7 例,占 5.51%;此外尚有阳萎、早泄、隐睾等患者。夫妻同时就诊者中,单纯因女方因素不孕者 15 对,占不孕夫妻者中 18.75%;单纯因男方因素不育 17 对,占 21.25%;因双方原因不孕不育者 45 对,占 56.25%;另有 3 对暂未查明原因。

3 讨论

从临床结果可以看出原发不孕者中 22.31% 的女性月经不调,婚后不孕,就诊时 B 超检查发现子宫发育不良。这些患者年龄 25 岁以上,但她们虽月经初潮后一直不规律,因知识贫乏,未正规就医或根本没有就医。我们知道因子宫发育不良导致的月经失调,治疗的最佳时机是 18~20 岁,年龄越大治疗效果越不好,所以这些患者因自身无知耽误了治疗。

继发不孕者 59 例为入(药)流术后不孕育,比例高达 50.86%,这些患者做流产的原因有未婚先孕、未到生育年龄、

孕期服药、环脱落受孕等,意外妊娠占多数。人流是一系列生物学创伤,其主要后果有:(1)人流后约 30% 不孕;(2)10% 出现月经紊乱,主要是闭经和月经稀发;(3)子宫内膜异位症也相当常见;(4)宫外孕;(5)生殖系统炎症。炎症感染因素一直以来都是引起不孕不育的重要原因,本组为 39.08%,与张令浩等^[2]报道的 20%~40% 基本相符。抗精子抗体阳性者女性 14.71%、男性 5.51%,比张令浩教授报道的 5%~10% 略高,低于 1979 年 Menger 统计的 20%。生殖免疫学是一门新兴的学科,其实早在 1922 年 Meaker 就报道不孕妇女血清中存在一种“细胞毒性因子”,即后证明为抗精子抗体。近年来人们又逐渐发现了 EmAb、AoAb、A2pAb、抗 HCG 抗体等。事实上免疫性原因也是不孕不育的一个重要原因,如果临床上对不孕不育症患者均进行以上各种抗体检查,相信免疫性不孕育所占比例会更高。另外我建议:对于精液有异常的男性(少、弱、死精症)应测血清和精浆中的精子凝集抗体;对不明原因的女性不孕者,应测血清与宫颈粘液中精子凝集抗体。

男性不育者中少、弱精子占 35.43%,无精症占 19.69%。统计资料显示 20 世纪 40 年代男性平均每毫升精液含精子 1.3 亿个,以后减少到 6600 万个;1960 年进每毫升精液中精子少于 200 万个的男性占 5%,到了 90 年代这个比率猛增到 15%。要使卵子顺利授精 2000 万个精子是远远不够的。国内有学者提出从事放射性工作、高温工作以及接触农药、油漆、涂料和其他有毒物质如铅、汞、磷等,接触时间长及无防护措施都使有害物质直接对生殖系统产生影响^[3]。此外,长期在高温环境工作,经常桑拿浴、穿牛仔紧身裤等均可使阴囊、睾丸和附睾温度升高而影响精子的生成与成熟^[4]。滥用药物、性病泛滥、吸烟成瘾等都被认为是精子的隐形杀手。

本组统计资料表明,由夫妻双方原因造成不孕占 56.25%,单纯女方因素不孕 18.75%,单纯男方因素不育 21.25%,与郭应禄^[5]的统计略有不同。据此我们认为不孕不育症病因复杂,需要夫妻双方的参与及与医生的积极配合。综上所述,梅州地区在不孕不育症中,单纯因女方原因引起的主要是人(药)流术后不孕育,比例高达 50.86%;单纯因男方原因引起的主要是少、弱精子占 35.43%;夫妻双方原因造成不孕占 56.25%。

参考文献:

- [1] 张令浩. 不孕症治疗成功经验[M]. 北京:人民军医出版社,1997:7.
- [2] 邹晓平. 农村男性接触有机磷农药对精液质量影响的研究[J]. 中国计划生育学杂志,2005,19(8):476.
- [3] 李青花. 环境因素导致男性不育症的机理探讨[J]. 中国计划生育学杂志,2004,16(5):319.
- [4] 郭应禄,胡礼泉. 男科学[M]. 北京:人民卫生出版社,2004:934.

收稿日期:2005-11-20

作者简介:邓忠莉(1968-),女,医学学士,梅州市计划生育服务中心副主任