



广西壮族自治区妇幼保健院
广西壮族自治区妇产医院
广西壮族自治区儿童医院

仁 德 精 新



剖宫产瘢痕妊娠期待疗法临床转归分析

广西壮族自治区妇幼保健院超声医学科
黎新艳,周春桥,蒋丹华,韦芳桃,胡慧云



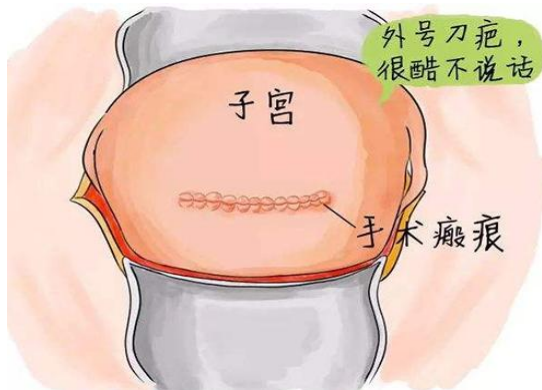


目录

- 背景
- 目的
- 方法
- 结果
- 结论

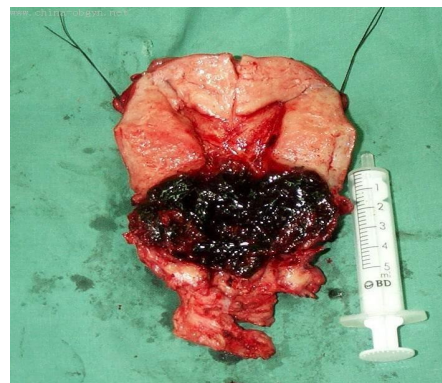
背景

剖宫产率不断上升，二、三胎政策开放近 40 年来剖宫产率升高已成为一个全球性问题。我国是全球剖宫产率最高的国家之一，剖宫产率从上世纪 70 年代的 5% 增长到 2007—2008 年的 46.2%，不少地区甚至超过 60%。





剖宫产瘢痕妊娠(cesarean scar pregnancy, CSP) 是指受精卵着床种植在子宫剖宫产瘢痕处的一种少见异位妊娠。剖宫产瘢痕处的子宫肌层菲薄、瘢痕组织收缩力差，随着孕周的增加，常会出现子宫破裂、大出血，甚至危及生命等严重并发症。即使少数成功妊娠至孕晚期者，也多伴有胎盘植入及凶险性前置胎盘等严重并发症。





CSP发病率约占原有剖宫产病史再次妊娠孕妇的1.15%。近年来因剖宫产率居高不下、二胎三胎政策的实行导致CSP发病率呈明显上升趋势。CSP在治疗时可能会出现大出血、子宫破裂甚至子宫切除等严重并发症，因此早期诊断并选择合适的临床治疗方案尤为重要。除及时终止妊娠外，对CSP采取期待疗的报道逐渐增加，但样本量均较小。本研究对广西壮族自治区妇幼保健院诊断剖宫产瘢痕妊娠，有继续妊娠意愿因而采用期待疗法的239例患者的超声及临床资料进行回顾性分析，探讨CSP患者继续妊娠的临床转归。



方法

回顾收集2019年1月1日至2022年4月30日在在广西壮族自治区妇幼保健院行超声检查诊断CSP并经手术和或病理检查最后证实，全程在院接受诊疗的患者，分析CSP超声特点、患者年龄、终止妊娠孕周、出血量、胎盘植入程度等情况。总结分析CSP临床期待疗法的结局。



结果

(1) 本研究期间CSP发病率约3.9% (604/15504) , 共纳入CSP239例, 其中133例在后面复查的过程中发生胎停育 (55.6%,133/239) , 另86例活胎在8~12周之间因各种原因医学干预终止妊娠。最后共23例孕妇有强烈生育意愿并能继续妊娠, 取得活胎。

(2) 23例CSP继续妊娠患者5~8周均行超声检查诊断为CSP,其中6例虽然早期考虑CSP,在密切观察过程中孕囊向宫内生长, 胎盘附着部位不在前壁瘢痕处, 于12周之前排除CSP。最后17例CSP12周前经2-3次复查确认CSP。



(3) 17例CSP患者平均年龄34.3岁(27-43岁),前壁下段肌层残留厚度2.3mm(1.5-5.9mm),终止妊娠平均孕周为34+4周(28+2~40+1周),其中32-36周分娩7例,其中4例为急症剖宫产,36周以上分娩13例,其中3例为急症剖宫产,其他均为择期剖宫产。

(4) 14例(82.3%)发展为前置胎盘,术中证实15例(88.2%)有胎盘植入,其中8例(57.9%)为穿透植入,7例(36.8%)为肌层植入,2例(11.8%)胎盘粘连。2例术中发现不全子宫破裂。术中出血量300~8000ml。

(5) 最终无一例切除子宫,无严重并发症发生,新生儿无窒息及死亡发生。



结论

- 结论 CSP发病率较以往报道高；CSP具有多元化发展的特点，早期胎停育发生率高，发生凶险性前置胎盘及胎盘植入的发生率高，但早孕期5-8周诊断的CSP随着孕囊向宫内生长及胎盘逐渐发育，部分胎盘最终并不位于前壁下段瘢痕处；对部分有强烈继续妊娠意愿的 CSP 孕妇，应在充分知情同意的基础上全程密切观察，晚孕期评估胎盘植入程度，除出现产科急症剖宫产适应症外，应在充分手术前准备的基础上择期终止妊娠，保障母婴安全。