

血管内皮生长因子与早期妊娠不良结局初探

牛立松

衡水市第四人民医院, 河北 衡水 053000

摘要: 目的: 探究血管内皮生长因子(VEGF)与早期妊娠不良结局二者的内在联系, 为改善不良妊娠提供理论指导依据。方法: 选择我院收治的具有先兆流产征兆孕妇64例作为研究对象, 均实施保胎治疗, 根据产妇的妊娠结局分为流产组与妊娠组, 分别有24例与40例, 均应用化学发光免疫法、酶联免疫聚合反应法进行检查, 对受检者的CEGF与P表达情况进行检测, 对比各项数据间的相关性, 动态检测两组数据在治疗1周、2周、3周的变化情况。结果: 相比于妊娠组, 治疗后流产组的血清P值较低($P < 0.05$), 两组的血清孕酮治疗后均明显升高($P < 0.05$), 继续妊娠组产妇的CEGF表达高于流产组($P < 0.05$)。结论: VEGF在血清内表达水平与早期妊娠不良结局发生存在密切关系, 可作为早期妊娠的有效预测指标。
关键词: 早期妊娠; 血管内皮生长因子; 妊娠结局

先兆流产是一种妊娠早期常见病理情况, 一般孕妇在妊娠早期会表现阴道少量出血, 部分孕妇会伴发下腹痛。目前, 临床针对先兆流产孕妇多实施保胎治疗, 少部分患者出血先兆流产病程增加, 实施盲目保胎, 未改变自然流产结局, 导致胚胎组织滞留, 对患者的身心健康造成了极大不良影响^[1]。因此, 对先兆流产不良妊娠结局进行早期预测, 可有效改善妊娠结局, 对预后改善具有促进意义。因此, 本文主要探究血管内皮生长因子(VEGF)与早期妊娠不良结局之间的关系, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 资料

选择我院收治的具有先兆流产征兆孕妇64例作为研究对象, 入选时间为2018年8月至2019年8月, 产妇具有强烈保胎意愿, 并均实施保胎治疗。经治疗与休息后临床症状消失, B超复查结果提示“胚胎存活, 可见胎心与胚芽”, 继续妊娠至足月分娩者, 共40例纳入妊娠组; 治疗后症状未改善, B超动态监测结果提示“可见孕囊回声, 无胎心搏动”, HCG水平下降或上升不明显, 实施流产者24例, 纳入流产组。两组孕妇的资料比较无统计学差异, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

1.2.1 检查方法

针对治疗前64例存在先兆流产患者, 及未实施人工流产前30例正常妊娠者, 开展血清P测定方法: 抽取患者的外周肘静脉血, 实施血清分离, 将血液样本放置于冰箱内冻藏, 温度控制在 -70°C , 应用全自动化学发光免疫分析仪对患者血清内P指标水平进行检测^[2]。血清VEGF检测方法: 将抽取的外周静脉血实施血清分离后冷冻于 -20°C 冰箱内, 应用ELISA法对血清内VEGF水平进行测定。

1.2.2 治疗方法

针对64例存在实施先兆流产患者进行检查诊断, 确诊当日给予黄体酮, 肌内注射, 20mg/次, 1次/d, 嘱咐患者卧床保胎, 根据检测结果可调整黄体酮给药量。治疗1、2、3周后对血清孕酮(P)与VEGF指标水平再次进行测定^[3]。开展B超检查, 对孕妇的孕囊大小、胚芽、心血管搏动等情况进行检查, 进而对患者的宫内情况进行综合性评价。

1.3 统计学处理

选用SPSS20.0软件, 计量资料: 以t值检验, ($\bar{x} \pm s$)描述; $P < 0.05$, 可判断具备统计学差异。

2 结果

两组在治疗1、2、3周的P、VEGF水平比较均存在明显差异, $P < 0.05$ 。

表1 观察组孕妇血清P水平 ($\bar{x} \pm s$, ng/ml)

分组	例数	治疗1周	治疗2周	治疗3周
继续妊娠组	40	28.49±3.59	27.56±2.46	27.46±2.19
流产组	24	22.62±2.49	20.56±1.95	15.65±1.54
t		7.0472	11.8692	23.1711
P		<0.05	<0.05	<0.05

表2 观察组孕妇血清VEGF水平 ($\bar{x} \pm s$, ng/ml)

分组	例数	治疗1周	治疗2周	治疗3周
继续妊娠组	40	131.25±12.56	133.26±15.21	134.56±14.25
流产组	24	94.62±5.63	92.62±12.26	94.26±3.59
t		13.4660	11.0942	13.5587
P		<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

先兆流产作为妊娠早期病理症状, 病机复杂, 临床尚无有效早期预测, 对预后指标进行科学评估方法。临床研究证实^[4], 血清P水平与受精卵着床、早期胚胎发育中均发挥重大作用, 若P水平过低则提出孕妇存在流产可能。但是, 由于血清P值易受到外界因素影响, 检测结果无法作为有效的预后指标, 患者仍需接受多次复查方可证实保胎治疗或药物治疗效果, 易增加相关并发症发生率。

本组研究结果显示, 相比于继续妊娠组, 流产组患者的P与VEGF水平明显更低, $P < 0.05$ 。结果表明, VEGF表达水平不足与早期不良妊娠之间存在密切关系, 主要是由于先兆流产患者的子宫蜕膜与胎盘绒毛之间的联系牢靠性较低, 减少蜕膜血供, 相对缺氧调节机体产生较高的VEGF水平, 促进血管生成得以维持正常妊娠。VEGF是一种血管生长因子, 具有极强的促血管生长作用。妊娠早期由于细胞因子、缺氧、激素水平等相互调节与影响, 导致孕妇妊娠早期的VEGF表达水平呈上升趋势, 以维持正常妊娠。经研究发现^[5], 自然流产患者蜕膜、绒毛组织中VEGF水平表达相对较低, 因此, 临床可将VEGF作为早期不良妊娠的新型预测标志物。

综上, VEGF水平与早期不良妊娠存在相关性, 血清VEGF与P水平在早期胚胎发育中起到相互调节作用, 可作为先兆流产不良妊娠的有效参考指标。

参考文献

- [1] 黄红丽, 黄桓, 黄珂, et al. 血管内皮生长因子与早期妊娠不良结局初探[J]. 航空航天医学杂志, 2019(7): 800-802.
- [2] 陈文婷. 早期治疗妊娠合并亚临床甲状腺功能减退症对妊娠结局的影响[J]. 中国基层医药, 2019, 26(3): 341-344.
- [3] 许翔, 刘新秀, 陈玲, et al. 正常妊娠孕妇血管内皮功能和僵硬性变化的纵向研究[J]. 中华超声影像学杂志, 2017, 26(1): 34-37.
- [4] 杨亚丽, 辛庆峰, 于素贞. 早期干预对妊娠期糖尿病高危孕妇妊娠结局及产后糖代谢转归的影响[J]. 保健医学研究与实践, 2019(2): 75-78.
- [5] 蔡华敏, 金玉杰, 龚成秀. 妊娠妇女动态观察甲状腺功能指标及其对妊娠结局的影响[J]. 黑龙江医药, 2019(3): 640-642.