

# 瘢痕妊娠药物保守治疗

黄荷凤

上海交通大学医学院附属国际和平妇幼保健院

药物杀胚治疗也是瘢痕妊娠（cesarean scar pregnancy, CSP）治疗的一种安全、有效的方法<sup>[1]</sup>。药物治疗方案与其他部位异位妊娠治疗基本相同，有全身用药和超声引导孕囊局部注射治疗。如患者无高危因素如：血 $\beta$ -HCG 较高、彩色阴道 B 超提示胚胎存活、孕囊周围血流丰富等，尤其是无痛、血流动力学稳定、孕周 $<8$  周，包块 $<5$  cm，血 $\beta$ -HCG $<5000$  mIU/ml<sup>[1-2]</sup>，可选择在做好手术准备的前提下行药物保守治疗，可减轻患者经济负担。药物治疗的药物有：

（1）氨甲蝶呤（MTX）：抗细胞代谢类药物，与二氢叶酸有高度亲和力，使叶酸不能转化为四氢叶酸，阻止 DNA 合成，抑制滋养细胞分裂。目前已广泛用于异位妊娠的保守治疗，现已证实 CSP 对 MTX 反应良好<sup>[3]</sup>。其用法是 MTX 1 mg/kg 肌内注射，隔日注射四氢叶酸钙 0.1 mg/kg，MTX 总量不超过 200 mg。用药后 7 天， $\beta$ -hCG 下降幅度 $\leq 25\%$ 可再次行超声引导下孕囊穿刺局部注射 MTX，加速胚胎死亡，可明显降低刮宫引起大出血及导致子宫切除的危险。

（2）天花粉：是从葫芦科植物瓜蒌的块根提取的一种植物蛋白，可使合体滋养细胞出现凝固性坏死，临床可用于引产及治疗死胎、异位妊娠等<sup>[4]</sup>。临床应用需要在皮试阴性后，先肌内注射天花粉蛋白试探剂量 0.05 mg/ml，观察 2 h，无不良反应，予天花粉蛋白 1.2 mg 加生理盐水 1 ml，在试探量的同侧臀部注射。不良反应一般表现为发热、头痛、咽喉痛、全身关节痛，局部注射部位红、肿、热、痛，少数患者有胸闷、心悸、呼吸困难，极少数会有过敏性休克发生。

（3）米非司酮：是一种黄体酮拮抗剂，可在分子水平阻断黄体酮对子宫肌层黄体酮受

体的作用，使得绒毛组织及蜕膜面坏死。用法为每次 25 mg，每 12 h 服 1 次，多与其他方法联合应用。研究报道 MTX 序贯米非司酮的方法治疗剖宫产后瘢痕妊娠疗效满意<sup>[5]</sup>。

(4) 有报道可将 10%氯化钾直接注射到瘢痕部位妊娠囊，起到杀胚作用<sup>[6]</sup>。保守治疗期间主要观察腹痛及阴道出血情况，每周复查 B 超，每 2 周测 1 次血  $\beta$ -HCG，直至降至正常。

血  $\beta$ -HCG 下降程度是药物保守治疗的主要监测指标，同时监测超声包块大小和血流情况，若无明显出血亦可以不行刮宫，待妊娠物自行排出，大部分仍需要超声监护下行刮宫术，可缩短治疗时间。治疗随访过程中仍有可能发生大出血或子宫破裂。而且再次妊娠可能再次种植于子宫下段剖宫产切口瘢痕处，或发生子宫破裂<sup>[2]</sup>。

所以，CSP 无论哪种治疗方法均存在大出血而急需手术治疗的可能性，选择药物治疗还要注意药物不良反应，如 MTX 骨髓抑制反应、天花粉过敏反应及米非司酮的肝脏损害等，需要每 3~7 天复查血常规、严密监测肝肾功能等。

#### 参考文献

- [1] Flystra DL, Pound-Chang T, Miller MG, et al. Ectopic pregnancy within a cesarean delivery scar: a review. *Obstet Gynecol Surv*, 2002,7(8):537-543.
- [2] Maymon R, Halperin R, Mendlovic S, et al. Ectopic pregnancies in a Caesarean scar: review of the medical approach to an iatrogenic complication. *Hum Reprod Update*, 2004,10(6):515-523.
- [3] 邵亚勤,杨高怡,何宁,等.剖宫产后子宫切口妊娠超声造影表现分析. *医学研究杂志*, 2012,41(6):108-110.
- [4] 张劲松.天花粉蛋白的作用机制. *生物化学与生物物理进展*,1991,18(1):51.
- [5] 戴钟英.剖宫产术后瘢痕部妊娠. *实用妇产科杂志*,2007,23(6):339-340.
- [6] Hsieh BC, Hwang JL, Pan HS, et al. Heterotopic caesarean scar pregnancy combined with intrauterine pregnancy successfully treated with embryo aspiration for selective embryo reduction: case report. *Hum Reprod*, 2004,19(2):285-287.