

## 什么是间质部异位妊娠？

正常情况下，包含早期胚胎的妊娠囊应该定植着床到子宫宫腔内，异位妊娠的特征是胚胎在子宫腔外的着床和发育。间质部异位妊娠是指受精卵着床于输卵管的间质部。

## 间质部异位妊娠是怎么发生的？

间质部异位妊娠是输卵管异位妊娠的一种亚型，它的危险因素包括异位妊娠史、输卵管手术、体外受精、促排卵或性传播疾病史。

## 间质部异位妊娠的症状有哪些？

症状与其他类型的异位妊娠表现相似，可能包括以下症状的组合：

- 闭经（无月经期）是一种常见的症状。但是，在某些情况下，异常出血会被误认为是月经期，所以你会认为没有异常出血的病史。
- 阴道出血：出血的特征可以是点状出血，也可以是持续性的或间歇性的。
- 下腹部疼痛：异位妊娠疼痛常位于身体一侧；这个区域可能触摸起来很柔软，或者疼痛很严重。
- 一些女性可能会出现胃肠道症状（如恶心和呕吐），所以临床上可能会怀疑是胃肠炎，而不是异位妊娠。

## 间质部异位妊娠如何诊断？

经阴道超声检查是所有异位妊娠的主要诊断工具，通过将阴道超声探头可以清晰显示妊娠囊的准确位置。然而，间质部异位妊娠的早期和正确的诊断是具有挑战性的，它可能被误诊为在子宫或输卵管的其他类型的异位妊娠，例如偏心宫内妊娠或输卵管峡部异位妊娠。

医生可能会要求进行抽血测试（称为人绒毛膜促性腺激素或  $\beta$ -hCG）来确认是否怀孕。这种激素在几天内的不理想升高可能提示异位妊娠，但不能帮助确诊间质部异位妊娠。有时，这种血液检查也可能每隔几天重复一次，直到超声检查可以确认或排除间质部异位妊娠。

## 需要注意的是什么？

如果不及时治疗，间质部异位妊娠将继续生长、破裂，并导致急性腹腔出血。在间质部异位妊娠中，妊娠囊定植在输卵管连接子宫的部位。间质部异位妊娠的破裂会导致腹腔内严重出血，并可能导致低血容量性休克甚至产妇死亡。因此，如果出现严重的腹痛或其他令人担忧的症状，应该立即到就近的急诊室。

## 治疗方法有哪些？

为了防止危及生命的并发症，间质部异位妊娠需要在检测后立即切除或停止。根据您的症状、后续怀孕的意愿、血清  $\beta$ -HCG 水平以及胚胎是否存活，医生会建议药物治疗或手术治疗。

手术干预被推荐为间质部异位妊娠的一线选择。如果 HCG 水平低于 5000 单位，应首选药物治疗。然而，完全清除妊娠组织需要较长时间（肌肉注射甲氨蝶呤需要 20 周，妊娠囊内注射甲氨蝶呤需要 16 周）。

### 还会再发生吗？

复发的风险极低。然而，由于切除间质部异位妊娠需要切除宫角，在随后的妊娠中可能有子宫破裂的风险。建议对之后的妊娠进行早期超声扫描和密切随访监测。

### 其他我应该问的问题？

- 我下一次复诊是什么时候？
- 我将来健康怀孕的几率有多大？
- 我要等多久才能再次怀孕？
- 如果我再次怀孕，是否需要采取特别的预防措施？

译者：赵庆红

校对者：张慧婧

最后更新于 2024 年 8 月