

## 960例女性不孕不育常见病因分析

王 星

作者单位: 236000 安徽 阜阳, 阜阳市计划生育服务站生殖保健门诊部

作者简介: 毕业于安徽医科大学, 本科, 主治医师, 从事计划生育临床和生殖保健服务

**【摘要】** 目的 探讨女性不孕不育的常见致病因素, 为防治提供参考依据。方法 对2006年3月至2010年8月在阜阳市计划生育服务站就诊的960例女性不孕不育患者的病史和诊疗资料进行回顾性分析。结果 患者年龄23~35岁, 不孕年限1~10年; 原发不孕占60%, 继发不孕占40%。在已查出的不孕原因中, 内分泌因素是原发性不孕的主要病因, 其中多囊卵巢综合征(Polycystic ovarian syndrome, PCOS)、黄体功能不全、精神压力大——焦虑自评量表(self-rating anxiety scale, SAS)异常占较大比例。输卵管因素是继发性不孕的主要病因, 其中生殖道感染是主要病因。结论 女性不孕不育病因中输卵管因素和内分泌因素占首位, 是防治的重点。

**【关键词】** 不孕不育; 女性; 病因

**【中图分类号】**R711.6 **【文献标识码】**A **【文章编号】**1674-4020(2011)04-051-03

doi: 10.3969/j.issn.1674-4020.2011.04.016

## Analysis of the common causes of infertility in 960 women

WANG Xing

Fuyang Family Planning Service Station, Fuyang Anhui 236000, P. R. China

**【Abstract】 Objective** To analyze the common causes of females infertility in order to provide the evidences for protection and treatment. **Methods** The data of 960 women with infertility including the history, the diagnosis and therapy were retrospectively analyzed. All cases diagnosed at Fuyang Family Planning Service Station were from March 2006 - year to August 2010 - year. **Results** The age of patients was from 23 to 35. The time limit of infertility was one to ten years. The primary infertility accounted for 60%. On the other hand, the rate of secondary infertility was 40%. The endocrine factors including polycystic ovary syndrome(PCOS), luteal phase defect and psychentonia——self-rating anxiety scale(SAS) abnormal were the major etiological cause of the primary infertility. While the main result of secondary infertility among all cases was the ailments of oviducts for genital tract infection. **Conclusion** Owing to the factors of oviduct and endocrine being the primary etiology, they should become the key points of protection and treatment.

**【Key Words】** infertility; female; etiology

不孕症是指男女双方同居一年以上, 有正常的性生活且未采取避孕措施, 仍未能受孕的情况<sup>[1]</sup>。不孕不育是育龄妇女的常见病, 我国有报道称女性不孕症患病率为3.56%<sup>[2]</sup>。女性不孕的致病因素

众多, 常见因素如输卵管因素、内分泌因素、子宫因素等都可影响生育。为了解女性不孕不育的发病原因, 为科学防治提供参考依据, 笔者对来本站就诊的960例女性不孕症患者的临床资料进行回顾性分

析,现将结果报道如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般情况

2006年3月至2010年8月在我站生殖保健门诊部治疗的女性不孕不育患者960例,年龄23~35岁,平均年龄29岁,不孕年限为1~10年。原发不孕576例(60.0%);继发不孕384例(40.0%)。

#### 1.2 诊断标准

根据卫生部“十一五”规划教材《妇产科学》(第7版)诊断标准<sup>[3]</sup>:夫妻双方有正常性生活,同居一年未避孕未妊娠者,称为不孕症。未避孕而从未妊娠者称为原发性不孕症;曾有过妊娠而连续一年未避孕未妊娠者称为继发性不孕症。

#### 1.3 检查方法

详细询问患者病史,进行妇科检查,阴道超声检查,内分泌学检查(仪器为美国Serozyme-II型磁酶免激素测定仪,由深圳新产业生物工程公司提供,并配套使用该公司提供的激素定量测定试剂盒,包括卵泡刺激素、黄体生成素、泌乳素、雌激素、孕激素、雄激素等),支原体、衣原体检查,子宫输卵管碘油造影检查,性交后试验(post-coital test, PCT),免疫学检查及宫腔镜检查,焦虑自评量表测定等。

#### 1.4 统计学处理

使用EpiData 3.1软件录入数据和校验,采用SPSS 13.0软件完成统计分析。计数资料分析采用 $\chi^2$ 检验,以 $\alpha=0.05$ 为显著性水准, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 女性不孕病因

不孕原因中,输卵管因素348例(36.3%);内分泌因素354例(36.9%);子宫及宫颈因素189例(19.7%);免疫因素65例(6.8%);不明原因4例(0.4%)。同一患者存在两种及以上因素时,则根据医生的临床经验,只统计其中影响较大的因素。

原发不孕组主要病因为内分泌因素,占51.4%(296/576),显著高于继发不孕组( $\chi^2=130.32, P<0.05$ );继发不孕组主要病因为输卵管因素,占57.6%(221/384),显著高于原发不孕组( $\chi^2=125.67, P<0.05$ )。原发不孕组与继发不孕组在病

因构成比上差异有统计学意义,详见表1。

### 2.2 输卵管因素病因

输卵管因素中,生殖道感染是最主要病因,占68.4%,详见表2。

### 2.3 内分泌因素病因

内分泌因素354例患者中多囊卵巢综合征、黄体功能不全、精神压力大占较大比例。原发不孕组与继发不孕组相比,内分泌因素各种病因的构成比较,差异无统计学意义( $P>0.05$ ),详见表3。

表1 女性不孕不育病因构成情况 n(%)

病因	原发不孕(n=576)	继发不孕(n=384)
输卵管因素	127(22.0)	221(57.6)
内分泌因素	296(51.4)	58(15.1)
子宫及宫颈因素	118(20.5)	71(18.5)
免疫因素	33(5.7)	32(8.3)
不明原因	2(0.3)	2(0.5)

表2 女性不孕不育患者输卵管因素病因诊断分析

输卵管因素病因(n=348)	n	构成比(%)
生殖道感染	238	68.4
子宫内膜异位症	64	18.4
腹腔镜手术后损伤粘连	39	11.2
发育异常	7	2.0

表3 女性不孕不育患者内分泌因素病因诊断分析 n(%)

内分泌因素	原发不孕(n=296)	继发不孕(n=58)	$\chi^2$ 值	P值
多囊卵巢综合征	116(39.2)	18(31.0)	1.37	0.242
黄体功能不全	74(25.0)	12(20.7)	0.49	0.484
精神压力大 (焦虑自评量表异常)	50(16.9)	11(19.0)	0.15	0.702
高催乳素血症	34(11.5)	10(17.2)	1.48	0.224
黄素化卵泡未破裂综合征	22(7.4)	7(12.1)	1.39	0.239

## 3 讨论

近年来随着生活节奏加快、工作压力增加、环境污染恶化、饮食结构改变、以及人们生育观念转变等,由此引起的生育能力下降问题也显现出来。不孕症分为原发性不孕和继发性不孕两种,本研究结果显示,原发性不孕为女性不孕的主要类型,占60.0%,同巩超等<sup>[4]</sup>、郑树民等<sup>[5]</sup>的报道结果相近。

受孕是一种复杂的生理过程,其中任何一个环节出现异常均可造成不孕,因而导致不孕不育的原因众多。此次研究结果发现,女性不孕不育病因中,输卵管因素和内分泌因素是导致女性不孕的主要因素;内分泌因素在原发性病例中是主要病因,而输卵管因素是继发性不孕的主要原因,结果与陈和平等<sup>[6]</sup>报道基本一致。

### 3.1 输卵管因素与女性不孕

本研究结果发现,在输卵管因素中生殖道感染是主要病因。生殖道感染,包括外阴、阴道及慢性宫颈炎反复发作,上行感染,使内生殖器发生急性炎症,致输卵管炎症、梗阻和子宫内膜炎症,引起不孕。因此,做好宣传教育工作,鼓励育龄妇女定期做妇科体检,早期发现和治疗生殖道感染,对预防女性不孕的发生将起到非常重要的作用。

在继发性病例中,人工流产后的感染是引起输卵管炎性梗阻的主要因素。人工流产是意外妊娠的补救措施,也是引起输卵管炎性梗阻造成不孕的因素。造成输卵管炎症的病原多在流产后或产褥感染中出现,同时很多输卵管感染可无明显症状,盆腔检查大都正常,易漏诊致治疗不及时,导致输卵管发生慢性炎症造成阻塞而不孕。流产后血液流经阴道改变了阴道的正常环境,使阴道的抗菌能力减弱,细菌乘机而入,引起感染,加上流产后残留的组织碎片可以机械性阻塞输卵管等,使得流产后输卵管阻塞率明显高于无流产史的原发者。因此,加强青少年的健康教育,以减少早期性交及不安全性行为和第一胎人工流产的发生,降低人工流产发生率是减少继发性不孕的重要措施。另外,规范人工流产术操作过程,术后注意休息,做好预防性抗感染,对减少继发性不孕的发生也非常重要<sup>[7-8]</sup>。

### 3.2 内分泌因素与女性不孕

本研究统计显示内分泌因素所致不孕主要有多囊卵巢综合征、黄体功能不全、精神压力过大、黄素化卵泡未破裂综合征等。内分泌因素是女性不孕症的主要原因之一,它常在不孕的同时伴发一系列临床症状,如不排卵、月经失调、闭经、多毛症及肥胖等,为子宫内膜及乳腺肿瘤的高危因素。下丘脑、垂体、卵巢任何一个环节发生病变都可以导致内分泌异常。近年来女性不孕尤其是内分泌异常引起的排卵障碍发病率呈上升趋势<sup>[9]</sup>。对于此类患者应及

时查明病因,采取针对性的治疗措施,从而提高患者受孕的可能。

不孕不育症不仅是一个生殖健康问题,更是一个社会性问题。有研究表明<sup>[10]</sup>精神因素可以引起不孕症,在我国农村地区传宗接代的旧思想仍有着巨大的影响,不孕通过多种途径引起夫妻精神紧张,部分不孕夫妇精神压力大,甚至有自卑和耻辱感,严重影响夫妻生活质量,导致在无明显病因的情况下长期不孕。而受传统观念的影响,女性患者所承受的精神心理压力也远高于男性患者。提示我们应当关注女性不孕患者的心理健康,加强心理疏导,以改善其心理状态,提高受孕率<sup>[11]</sup>。

综上所述,女性不孕不育是常见病,病因多且复杂,是危害人类生殖健康的主要原因之一。因此,针对女性不孕不育的病因开展研究,及时制定对策,逐渐建立并形成一套行之有效、安全可靠和科学合理的防治体系,是非常必要的。

### 【参考文献】

- [1] 张燕,杨菁,毛宗福. 不孕症及其影响因素的流行病学研究概况[J]. 生殖与避孕, 2005, 25(9): 570-575.
- [2] 倪少凯,黄建初,李晟,等. 东莞市不孕不育症患病调查[J]. 医学与社会, 2010, 23(8): 4-5, 7.
- [3] 乐杰. 妇产科学[M]. 第7版. 北京: 人民卫生出版社, 2008: 351.
- [4] 巩超,尉国艳. 不孕不育症580例病因分析[J]. 中国误诊学杂志, 2010, 10(22): 5420.
- [5] 郑树民,翟桂霞,韩玉,等. 1675例女性不孕不育病因医学鉴定结果分析[J]. 中国医药指南, 2008, 6(19): 56-58.
- [6] 陈和平,叶联顺,何杨,等. 1471例妇女不孕不育症相关因素及病因分析[J]. 中国计划生育学杂志, 2009, 17(6): 354-356.
- [7] 熊艳灵. 人工流产致继发性不孕88例临床分析[J]. 实用临床医学, 2009, 10(12): 56-57.
- [8] 王雪莉. 育龄妇女人工流产与继发性不孕的相关性研究[J]. 实用预防医学, 2010, 17(4): 715-716.
- [9] 王可平. 基层医院不孕不育症常见原因分析[J]. 中国现代药物应用, 2010, 4(18): 54-55.
- [10] 倪少凯,吴柱国,黄建初,等. 东莞市不孕不育影响因素的调查与分析[J]. 广东医学院学报, 2010, 28(4): 364-367.
- [11] 武秀芳,吕玉珍. 女性不孕患者心理因素与干预措施的研究[J]. 中国社区医师(医学专业), 2010, 12(26): 221.