

· 腹部疾病 ·

胎膜早破孕妇血清IL-6水平及临床意义

1. 许昌学院医学院医学技术系 (河南 许昌 461000)

2. 河南省许昌口腔医院影像科 (河南 许昌 461000)

李丽娜¹ 杨军胜²

【摘要】目的 探讨胎膜早破孕妇白细胞介素-6 (IL-6) 的表达水平及其临床意义。方法 选取我院产科在2015年1月至2016年2月收治的70例例行剖宫产分娩的胎膜早破孕妇作为观察组, 另选取29例同期在我院住院的非胎膜早破的孕妇, 对比两组孕妇血清IL-6的表达水平。结果 观察组血清IL-6水平明显高于对照组 [(0.71±0.12) μg/L vs (0.42±0.09) μg/L] (P<0.05); 足月组血清IL-6水平明显低于未足月组 [(0.64±0.10) μg/L vs (0.81±0.15) μg/L] (P<0.05); 感染组患者血清IL-6水平明显高于未感染组 (P<0.05); 重度感染血清IL-6水平明显高于轻度感染与中度感染 (P<0.05); 中度感染血清IL-6水平明显高于轻度感染 (P<0.05)。结论 血清IL-6的表达水平是用于检测胎膜早破绒毛膜羊膜炎感染的较好指标。

【关键词】胎膜早破; 孕妇; 白细胞介素-6; 临床意义

【中图分类号】R714.43+3

【文献标识码】A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2017.05.016

Expression Level and Clinical Significance of Serum IL-6 in Pregnant Women with Premature Rupture of Membranes

LI Li-na, YANG Jun-sheng. Department of Medical Technology, Medical College of Xuchang University, Xuchang 461000, Henan Province, China

【Abstract】Objective To study the expression level and clinical significance of interleukin-6 (IL-6) in pregnant women with premature rupture of membranes. Methods From Jan. 2015 to Feb. 2016, a total of 70 cesarean section pregnant women with premature rupture of membranes in our hospital were selected as observation group, at the same time another 29 normal pregnant women were selected as control group. The IL-6 levels in the two groups were compared. Results The serum IL-6 level in the observation group was (0.71±0.12) μg/L which was significantly higher than that in the control group (0.42±0.09) μg/L (P<0.05), the serum IL-6 level in the mature group was (0.64±0.10) μg/L which was obviously lower than that in the premature group (0.81±0.15) μg/L (P<0.05), the level of serum IL-6 in the infected group was significantly higher than that in the uninfected group (P<0.05), the level of serum IL-6 in the severe infected patients was significantly higher than that in the mild and moderate infected patients (P<0.05), the serum IL-6 level in the moderate infected patients was significantly higher than in the mild infected patients (P<0.05). Conclusion The expression level of serum IL-6 is a better indicator for detecting the chorioamnionitis of premature rupture of membranes.

【Key words】Premature Rupture of Membranes; Pregnant Woman; Interleukin-6; Clinical Significance

胎膜早破 (premature rupture of membranes, PROM) 是指胎膜在临产前胎膜自然的破裂, 是围生期常见的一种现象。常见的发病原因为感染、创伤、胎膜发育不全、宫腔内压力异常等。而主要的临床表现为阴道流血、腹部疼痛等症状。临床上主要检查方法为阴道分泌物检查或经腹羊膜腔穿刺等。目前对于治疗胎膜早破的症状主要的治疗手段是先对胎膜早破的并发症进行治疗, 同时还要预防感染。近些年有相关文献表明胎膜早破的发病率有明显升高的趋势^[1]。临

床上大量研究表明胎膜早破的原因是因为绒毛膜羊膜炎感染导致, 但因感染前期患者并无明显临床表现, 往往是发病后通过临床病检才知道原因, 因临床症状不典型导致孕妇的发病率及死亡率升高^[2]。本文通过研究胎膜早破孕妇血清IL-6的表达水平, 旨在为胎膜早破临床感染的诊断及治疗提供科学依据, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取我院产科在2015年1月至2016年2月收治的70例行剖宫产分娩的胎膜早破孕妇作为观察组,排除标准:所有孕妇未合并其他疾病,例如:感染、宫缩、其他妇科疾病,不配合治疗或不愿意参与此研究的孕妇等。根据孕妇胎膜早破的时间,分为足月儿胎膜早破组与未足月胎膜早破组,其中足月胎膜早破组有43例,平均年龄(27.14 ± 3.56)岁,未足月胎膜早破组有27例,平均年龄(27.67 ± 3.71)岁;所有孕妇经产后根据病检分析可分为绒毛膜羊膜炎感染组与未感染组;另选取同期来我院住院的非胎膜早破孕妇29例,两组孕妇均为单胎初产。两组孕妇在年龄、病程等一般资料中比较无差异($P > 0.05$)。

1.2 诊断标准

1.2.1 胎膜早破(PROM)诊断标准^[3]:①孕妇因阴道大量流液入院;②入院后使用阴道窥器检查可见宫颈或后穹隆部位有较多积液或是羊水流出;③pH试纸检验结果显示碱性。

1.2.2 绒毛膜羊膜炎病理诊断标准^[4]:绒毛膜板或羊膜上得白细胞呈弥散型聚集,在每个高倍镜视野中观察中性粒有5~10个中性粒细胞浸润或是白细胞呈极性分布。

1.3 方法

1.3.1 标本采集:孕妇入院后均取肘静脉血4ml并且取血是孕妇无宫缩,将血液分离后保存于30摄氏度以下的冰箱中待测。胎盘娩出后取破口边缘处全层胎膜 $2\text{cm} \times 2\text{cm} \times 0.5\text{cm}$ 的胎膜组织,用10%甲醛固定,常规石蜡包埋,待HE染色后,保存于室温中统一

病理学检测。

1.4 指标检测 采用酶联免疫吸附法(ELISA)检测血清IL-6,试剂盒由上海名劼生物科技有限公司提供,所有操作均按说明书严格进行。

1.5 统计学处理 所有数据均按SPSS18.0软件进行统计,两组患者检测血清IL-6的计量数据均用($\bar{x} \pm s$)分析,采用t检验和方差分析,计数资料采用 χ^2 检验,以 $\alpha = 0.05$ 为检验水准, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者血清IL-6水平比较 观察组血清IL-6水平明显高于对照组($P < 0.05$),见表1。

2.2 观察组内足月组与未足月组血清IL-6水平比较 足月组血清IL-6水平明显低于未足月组($P < 0.05$),见表2。

2.3 观察组内不同绒毛膜羊膜炎血清IL-6水平比较 未感染组与轻度感染组比较无差异($t = 1.903$, $P = 0.063$),虽然未感染组与轻度感染组比较无差异,但轻度感染组的血清IL-6水平高于未感染组,中度感染组与轻度感染组比较有差异($t = 3.646$, $P = 0.001$),重度感染组与中度感染组比较有差异($t = 2.224$, $P = 0.040$),见表3。

3 讨论

因近年来生活水平的相对提高生活中大量疾病的发病率明显升高。胎膜早破是妊娠中晚期常见的一种并发症,其病的发生多由感染所致,若没及时发现或治疗,易导致新生儿的死亡,所以说目前此病已经严重影响到新生儿的生命,而预防或早期诊断治疗是控制新生儿感染率的关键。

临床上为降低发病率,做了大量的研究,相关文献研究了在胎膜早破孕妇与血清IL-6、CRP水平与宫内感染的关系,结果表明,在胎膜早破孕妇血清中血清IL-6、CRP水平明显高于正常孕妇,并且绒毛膜羊膜炎孕妇血清中血清IL-6、CRP水平明显高于非绒毛膜羊膜炎孕妇^[5]。白细胞介素-6(IL-6)是多种细胞都能产生的一种炎症因子,可参与机体的炎症反应或伤口愈合,同时能促使原始骨髓源细胞的生长和分化得功能。本文研究结果表明观察组血清IL-6水平明显高于对照组($P < 0.05$);

表1 两组患者血清IL-6水平比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	IL-6 ($\mu\text{g/L}$)	t	P
观察组	70	0.71 ± 0.12	11.870	0.001
对照组	29	0.42 ± 0.09		

表2 观察组内足月组与未足月组血清IL-6水平比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	IL-6 ($\mu\text{g/L}$)	t	P
足月组	43	0.64 ± 0.10	5.675	0.001
未足月组	27	0.81 ± 0.15		

表3 观察组内不同绒毛膜羊膜炎血清IL-6水平比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	IL-6 ($\mu\text{g/L}$)
未感染组	21	0.56 ± 0.08
轻度感染组	30	$0.61 \pm 0.10^*$
中度感染组	12	$0.74 \pm 0.14^\#$
重度感染组	7	0.90 ± 0.17^a

注: *表示与未感染组比较, $P > 0.05$; #表示与轻度感染组比较, $P < 0.05$; a表示与中度感染组比较, $P < 0.05$

(下转第44页)