

## Định nghĩa $\beta$ HCG và progesterone trong thai ngoài tử cung

Viết bởi Biên tập viên

Thứ 04, 12 Tháng 9 2012 15:36 - Lần cập nhật cuối Thứ 04, 13 Tháng 9 2012 13:57

---

### Khoa Hóa Sinh

#### I. ĐỊNH NGHĨA:

THAI NGOÀI TỬ CUNG (TNTC) là tình trạng trứng đã thụ tinh làm tổ và phát triển ở một vị trí ngoài buồng tử cung. TNTC là bệnh lý cấp cứu sản phụ khoa thường gặp. Trong 1000 lần thụ thai mang thai thì có khoảng 17 trường hợp TNTC. Tỷ lệ suất này ngày càng tăng một cách đáng kể. Hiện nay, các tiến bộ về xét nghiệm máu lâm sàng đã giúp ích rất nhiều cho việc chẩn đoán TNTC. Nhờ vậy, mối liên hệ giữa TNTC và vô sinh còn là vấn đề thời sự.



## Định lượng $\beta$ HCG và progesterone trong thai ngoài tử cung

Viết bởi Biên tập viên

Thứ 7, 12 Tháng 9 2012 15:36 - Lần cập nhật cuối Thứ 7, 13 Tháng 9 2012 13:57

---

### Hình minh họa thai ngoài tử cung

TNTC nếu được chẩn đoán sớm, lúc chửa vẫn thì tiên lượng tốt. Nếu chẩn đoán muộn, khi có biến chứng vỡ và chảy máu thì tỉ lệ tử vong là 1 - 1,5%. Trong số các phụ nữ có TNTC thì 30% sau đó mang thai bình thường, 10% tái phát TNTC lần thai sau và 50% các trường hợp này không may mắn có biến chứng vô sinh.

### 1. Nguyên nhân:

Tốt cổ nhầy ngầy u tử ngăn cản hay làm chèn ép tử cung đã thụ tinh vào buồng tử cung đều có thể là nguyên nhân gây TNTC. Nhầy phụ nữ đã thụ tinh bị viêm nhiễm vòi trứng trầy xước, hoặc có khi u buồng trứng làm cho vòi trứng bị chèn ép gây hẹp lòng vòi trứng hoặc làm cho vòi trứng bị kéo dài ra, hoặc có đờ đờ ngầy m sinh ở vòi trứng, hoặc đã thụ tinh nhưng nhầy cuống phụ thu t, thụ thu t trầy xước đó trên vòi trứng thì dễ bị TNTC. Có bốn hình thái lâm sàng thường gặp của TNTC: TNTC chửa vỡ, TNTC vỡ, huyết khối thành nang và thai trong ổ bụng.

Yếu tố quan trọng gây chửa ngoài tử cung là bệnh viêm vòi trứng do nhiễm trùng Chlamydia trachomatis (mất bệnh lây qua đường tình dục). Nguy cơ có nguy cơ cao chửa ngoài tử cung là nhầy phụ nữ đã mổ vùng khung chậu gây dính quanh phần phụ (gồm vòi và buồng trứng), ngầy i nghiến thuốc lá (do tác hại của chất nicotin làm chèn ép và n đờ đờ của vòi trứng)

Ví dụ: Với HCG từ 1000 UI/ml, đã có thể nhìn thấy túi thai là một khi không bình thường, nếu tách biệt với buồng trứng, không nằm trong tử cung. Đôi khi thấy tìm đờ đờ trong túi thai.

### 2. Triệu chứng:

Tốt cổ các trường hợp hẹp TNTC đều có thể nhìn thấy máu trong ổ bụng bất ngờ và nguy hiểm. Do đó, nếu được chẩn đoán sớm, khi chửa xảy ra biến chứng thì tiên lượng bệnh nhân (BN) sẽ tốt hơn.

## Định lượng $\beta$ HCG và progesterone trong thai ngoài tử cung

Viết bởi Biên tập viên

Thứ 7, 12 Tháng 9 2012 15:36 - Lần cập nhật cuối Thứ 7, 13 Tháng 9 2012 13:57

---

-Trễ kinh là triệu chứng thường gặp nhất. Đôi khi BN không lưu ý đến triệu chứng này, có thể vì kinh nguyệt không đều, hoặc không nhớ ngày của chu kỳ kinh trước đó, hoặc ra huyết âm đạo bất thường lại trùng vào ngày kinh theo chu kỳ bình thường của BN.

-Rong kinh: Có nghĩa là có xuất huyết âm đạo kéo dài, thường với lượng máu ít, màu sẫm đen và không đông. Nếu chú ý, BN sẽ thấy tính chất kinh kỳ này có khác lạ so với kinh trước.

-Đau bụng: Thường là triệu chứng làm cho BN lo lắng và phải đến khám bệnh viện. Đau xảy ra sau một thời gian trễ kinh hoặc đang trong lúc rong kinh. BN có thể đau phần bụng dưới bên phải (hàng chũu phải) hoặc phần bụng dưới bên trái (hàng chũu trái) hoặc ở giữa của phần bụng dưới (hàng vú). BN có cảm giác đau âm ỉ và thỉnh thoảng có cơn đau nhói.

-Khi TNTC đã vỡ, BN có thể bị choáng do chảy máu trong ổ bụng. Ngoài triệu chứng đau bụng ngày càng nhiều có khi đau dữ dội, bệnh nhân còn có cảm giác khát nước, vã mồ hôi, tay chân lạnh, mạch nhanh, huyết áp tụt.....

## II. CÁC XÉT NGHIỆM LÂM SÀNG GIÚP CHẨN ĐOÁN SƠ M THAI NGOÀI TỬ CUNG

### 1. $\beta$ HCG:

$\beta$  HCG là một glucoprotein có trọng lượng 36.700 dalton trong đó 70% là polypeptid còn lại 30% là carbohydrat đây là phần có hoạt tính sinh học chủ yếu. HCG là một xét nghiệm cần thiết để chẩn đoán thai. Tuy nhiên do cấu trúc của HCG có chuỗi  $\alpha$  giống LH vì vậy khi định lượng HCG toàn phần sẽ xảy ra tình trạng phân nhánh chéo với LH. Tuy nhiên LH và HCG khác nhau về chuỗi  $\beta$  nên khi định lượng  $\beta$  HCG sẽ phản ánh chính xác nồng độ HCG trong máu.

## Đường cong $\beta$ HCG và progesterone trong thai ngoài tử cung

Viết bởi Biên tập viên

Thứ 04, 12 Tháng 9 2012 15:36 - Lần cập nhật cuối Thứ năm, 13 Tháng 9 2012 13:57

### Nồng độ $\beta$ HCG huyết thanh trong thai bình thường:

Tuần	Trung bình	Thấp	Cao
Tuần thứ 2	500	100	6000
Tuần thứ 3	4000	1500	25.000
Tuần thứ 4	28.000	2400	70.000
Tuần thứ 5	57.000	10.000	130.000
Tuần thứ 6	94.000	30.000	190.000
Tuần thứ 7	87.000	35.000	160.000
Tuần thứ 8	76.000	25.000	140.000

Có thể theo dõi nồng độ  $\beta$  HCG huyết thanh trong thai bình thường theo cách sau:

Tuần	Trung bình
Trễ kinh	100
Tăng gấp đôi mỗi 2 ngày	< 1200
Tăng gấp đôi mỗi 3 ngày	1200 – 6000
Tăng gấp đôi mỗi 4 ngày	>6000
Đỉnh ở tuần thứ 8 - 10	50.000 – 100.000
Giảm từ tuần thứ 18 đến 20	10.000 – 20.000

### Nồng độ Progesterone huyết thanh ở người có thai bình thường

Tuần thứ	Nồng độ Progesterone
1-2	0.04-0.7 ng/ml
3-4	18-39 ng/ml
5-8	22-47 ng/ml
9-12	37-43 ng/ml
13-16	39-48 ng/ml
17-20	43-48 ng/ml
21-24	69-113 ng/ml
25-28	100-140 ng/ml