

• 临床检验研究论著 •

1 824 例孕前检查结果分析*

屈艳霞,陈桂兰,袁玉枝,江帆,杨 烨,唐 盈,左连东,吴伟雄[△]

(广州市人口和计划生育技术服务指导所,广东广州 510410)

摘 要:**目的** 了解计划怀孕夫妇的健康状况,分析影响其生殖健康的不良因素。**方法** 对2013年该所收集的1 824人的孕前检查结果进行分析和评估。**结果** 接受孕前检查的1 824人中,有病史异常者170人,常规体格检查异常者112人,生殖系统检查异常者397人,妇科B超检查异常者84人。实验室检查项目中,以白带常规(27.95%,232/598)、尿常规(22.53%,411/1 824)、乙肝血清标志物(17.98%,328/1 824)、地中海贫血初筛(11.29%,206/1 824)的异常者较多。**结论** 孕前检查对促进优生优育,提高出生人口素质十分重要。

关键词:孕前检查; 出生缺陷; 优生

DOI:10.3969/j.issn.1673-4130.2014.22.001

文献标识码:A

文章编号:1673-4130(2014)22-3009-02

Analysis of the pre-pregnancy check results of 1 824 cases*

Qu Yanxia, Chen Guilan, Yuan Yuzhi, Jiang Fan, Yang Ye, Tang Ying, Zuo Liandong, Wu Weixiong[△]

(Guangzhou Research Institute for Population and Family Planning, Guangzhou, Guangdong 510410, China)

Abstract:**Objective** To investigate the health status of couples planning pregnancies, and to analyze the bad factors affecting reproductive health. **Methods** 1 824 cases of pre-pregnancy check results were collected for the analysis and estimation in 2013. **Results** In 1 824 cases accepted pre-pregnancy check, there were 170 cases with medical history abnormal, 112 cases with regular physical examination abnormal, 397 cases with reproductive system abnormal, and 84 cases with B-ultrasonography abnormal, respectively. Among the laboratory items, leucorrhea routine (27.95%, 232/598), routine urine (22.53%, 411/1 824), HBV serum markers (17.98%, 328/1 824), thalassemia screening (11.29%, 206/1 824) had higher positive rates. **Conclusion** Pre-pregnancy check plays an important role in promoting pre-natal and post-natal care and improving the quality of the newborn population.

Key words: pre-pregnancy check; birth defect; eugenics

据资料报道,我国每年有80~100万缺陷儿出生^[1]。根据孕前检查为计划怀孕的夫妇提供健康教育与咨询以及健康状况和生育风险的评估,是预防出生缺陷的关键环节,也是一级预防的重要手段^[2]。为了减少出生缺陷的发生,提高出生人口素质,国家人口计生委和财政部组织实施了免费孕前检查项目。现将2013年来本所接受免费孕前检查的计划妊娠夫妇的检查结果进行分析如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 2013年1~12月来本所进行孕前检查的933个计划怀孕家庭,其中夫妻双方均参加检查者891对(1 782人),只有女方一人参加检查者32人,只有男方一人参加检查者10人。男性年龄20~52岁,平均(29.70±4.15)岁,女性年龄20~45岁,平均(28.07±3.17)岁。所有受检者均知情同意。

1.2 方法 采用全国统一《国家免费孕前优生健康检查项目技术服务表》,签署知情同意书,询问病史(疾病史、孕产史、家族史、饮食营养、生活习惯、环境毒害物质接触、社会心理因素等)、体格检查、实验室检查、妇科B超检查等。根据检查结果进行诊断、风险评估、提供相关咨询和指导,进行早孕及妊娠结局随访。

1.3 风险评估 对计划怀孕夫妇双方的病史询问、体格检查、临床实验室检查、影像学检查结果进行综合分析,识别和评估夫妇存在可能导致出生缺陷等不良妊娠结局的遗传、环境、心

理和行为等方面的风险因素,形成书面评估建议。并依据评估结果,向计划怀孕夫妇提供个性化优生咨询和健康指导。

2 结 果

2.1 基本情况 接受检查人员的年龄分布:男性年龄20~52岁,其中20~25岁145人,26~30岁443人,30~35岁148人,35岁以上者165人;女性年龄20~45岁,其中20~25岁229人,26~30岁465人,30~35岁159人,35岁以上者70人。男、女年龄基本均为适孕年龄。受检人员户口类型分布:常住城镇夫妻475对(940人),常住农村夫妻128对(244人),流动人口夫妻330对(640人),其中有42个家庭只有单方做了检查。

2.2 病史情况 在接受孕前检查的1 824人中,有疾病史者170人,占受检人数的9.32%(170/1 824)。女方以患妇科疾病为主,男方以具有不良生活习惯及有害环境暴露为主,其次为不良孕育史、慢性病史、长期服药史等。

2.3 体格检查情况 常规体格检查异常者112人(6.14%, 112/1 824),其中女方以乳腺增生为主,男方以体质量指数偏高为主;生殖系统检查异常者397人(21.76%, 397/1 824),女方以宫颈和阴道炎症为主,男方以包皮过长及精索静脉曲张为主。

2.4 实验室检查情况 在接受孕前检查的1 824人中,发生率前四位的异常项目分别是白带常规异常、尿常规异常、乙肝血清标志物异常、地中海贫血初筛阳性。风疹病毒IgG抗体阴

* 基金项目:广东省计生委基金资助项目(20132022, 20132031, 20132036, 2010208);广东省科技厅科技基础条件建设项目(2010B060100014)。作者简介:屈艳霞,女,助理研究员,主要从事产前诊断研究。 [△] 通讯作者, E-mail: wwwxgjss@163.com。

性者 134 人(14.52%,134/923),巨细胞病毒 IgG 抗体阳性者 914 人(99.02%,914/923),IgM 抗体阳性者 4 人(0.43%,4/923);弓形虫 IgG 抗体阳性者 49 人(5.31%,49/923),IgM 抗体阳性者 6 人(0.65%,6/923)。具体实验室检查结果见表 1。其中 G6PD 代表葡萄糖-6-磷酸脱氢酶,地中海贫血筛查异常者未统计在血常规异常者中。

表 1 实验室检查情况				
项目	正常者(n)	异常者(n)	异常率(%)	受检对象
白带常规	598	232	27.95	女方
淋球菌感染	830	0	0.00	女方
沙眼衣原体感染	830	0	0.00	女方
空腹血糖	886	37	4.00	女方
促甲状腺激素	841	82	8.88	女方
妇科 B 超	798	84	9.52	女方
梅毒螺旋体	1 819	5	0.27	夫妻双方
乙肝血清标志物	1 496	328	17.98	夫妻双方
丙氨酸氨基转移酶	1 631	193	10.58	夫妻双方
血肌酐	1 794	30	1.64	夫妻双方
尿常规	1 413	411	22.53	夫妻双方
血常规	1 777	47	2.58	夫妻双方
Rh 阴性血型	1 823	1	0.05	夫妻双方
地中海贫血筛查	1 618	206	11.29	夫妻双方
G6PD 缺乏症	1 736	88	4.82	夫妻双方

2.5 妇科 B 超检查情况 妇科 B 超检查中,结果异常者 84 人,占受检者的 9.52%(84/882),以卵巢囊性包块和子宫肌瘤多见。

3 讨 论

本组资料数据显示,男女参加孕前检查的比例不一致,女性较男性更加重视检查。有研究发现影响男性孕前优生健康状况的不良因素比例高达 91.5%^[3],其影响不容忽视。因此,建议工作人员进行宣传时要强调男性检查的重要性,动员男女双方一起来参加。受检者大部分处于生育最佳年龄,但对于女性来讲高龄的生育风险加大^[4],因此建议计划怀孕妇女选择最佳生育年龄怀孕。

从实验室检查结果来看,白带常规异常者比例最高,占 27.95%。女性生殖系统炎症病情易反复,治疗不及时易致病程迁延不愈,不仅影响妇女身心健康,而且与不良妊娠结局有关^[5]。建议患病女性在孕前积极治疗,避免孕期用药及病原微生物对胎儿的影响,以保证孕期安全。尿液常规异常者占 22.96%,位居第二位,主要以尿红细胞、尿白细胞阳性为主。在尿常规的检查中会出现标本污染的情况,由于女性生理解剖特点等原因,女性随机尿液检查标本污染最常见和严重的为阴道分泌物污染,因此要向受检女性宣教正确采集尿标本的重要性及相应的操作方法。对于计划妊娠的夫妇来讲,若患生殖系统炎症及尿路感染应先治疗,建议治愈后再行怀孕。

乙型肝炎是严重危害人类健康的传染性疾病,在妊娠这一特殊生理时期,肝炎不仅使母体病情复杂化,对胎儿也会产生一定的影响^[6]。因此对检测出的 HBV 携带妇女应进行保健宣传和采取干预措施,并积极治疗,并在怀孕后定期监测肝功能以保障母婴健康和生命安全。

甲状腺功能异常占 8.88%,且其中大多数无明显临床症状,易被忽视。甲状腺功能异常可造成不孕、流产、早产、胎儿

生长受限、新生儿窒息,甚至造成智力水平降低^[7]。空腹血糖增高人数占 4.00%,高血糖可使胚胎发育异常甚至死亡,孕期造成巨大儿或大于胎龄儿、羊水过多、产褥感染等并发症。怀孕前有效控制甲状腺功能和血糖可以降低出生缺陷发生率及高危因素对优生优育的影响^[8]。

本次检查结果发现巨细胞病毒 IgM 抗体阳性者 4 人,弓形虫 IgM 抗体阳性者 6 人,感染对孕妇本身影响较小,多数自身症状轻微,甚至无明显症状,但是孕妇体内的病原体可以通过胎盘或产道传播感染胎儿,引起早产、流产、发育迟缓、死胎或畸胎等^[9]。因此对 IgM 阳性的妇女应建议进行相应治疗,待 IgM 转阴后再考虑怀孕,以降低胎儿宫内感染,减少出生缺陷发生风险;而对于 IgM 及 IgG 均为阴性的妇女,应告知注意预防病毒感染,建议及时注射疫苗,并强调注射后 3 个月内应严格避孕。

地中海贫血和 G6PD 缺乏症是广东省人群高发的两种遗传性疾病。由于目前尚无很好的根治地中海贫血的办法,所以避免重型地中海贫血患儿的出生对于本病的控制十分必要^[10]。G6PD 缺乏症对优生的危害在于易引发新生儿病理性黄疸,严重者可发展为核黄疸,导致死亡或者终身智力残疾^[11]。怀孕前对两种疾病进行筛查,尽早了解夫妇双方的遗传背景,怀孕时将病情告知产检医生,以采取有效措施降低或避免缺陷儿的出生。

孕前检查是出生缺陷一级预防的重要手段,通过优生健康教育,提高广大目标人群的优生保健科学知识水平,增强孕前风险防范意识,提高计划妊娠率;通过孕前检查,可以全面了解计划怀孕夫妇的健康状况,向计划怀孕夫妇提供个性化咨询和健康指导;通过孕前的有效干预,能有效降低或消除导致出生缺陷等不良妊娠结局的风险因素,有利于提高出生人口素质。

参考文献

[1] 赵文静,邓博雅,刘艳君,等. 产前超声在胎儿出生缺陷诊断中的应用和漏诊病例分析[J]. 中华临床医师杂志,2013,7(4):1764-1766.

[2] 王奇玲,曾梅珍,郑瑞华,等. 新婚育龄妇女对免费孕前优生健康检查的知识,态度,行为调查[J]. 中国计划生育学杂志,2013,21(9):599-602.

[3] 王民. 男性孕前优生健康状况的不良影响因素调查分析[J]. 中国医药导报,2013,10(31):141-143.

[4] 吴智良,李裕华. 高龄孕妇妊娠结局与妊娠并发症的临床分析[J]. 中国医药指南,2013,11(26):371-372.

[5] 姜晓红,吴江平,胡晨,等. 南京地区计划怀孕前妇女生殖健康状况及影响因素调查[J]. 中国妇幼保健,2012,27(3):413.

[6] 丁树奇,孙秀丽,张媛. 3 459 例已婚育龄妇女乙肝病毒血清标志物携带现状分析[J]. 中国优生与遗传杂志,2009,16(11):105.

[7] 宋珏,冉利梅,华玉淑,等. 甲状腺功能检查在孕前检查中的意义[J]. 贵州医药,2012,36(1):14-16.

[8] 丰有吉,沈铿. 妇产科学[M]. 2 版. 北京:人民卫生出版社,2010.

[9] 胡小佳,王前,周芳,等. 广州地区 3 413 例妇女 TORCH 感染情况的调查分析[J]. 检验医学与临床,2011,8(9):1027-1029.

[10] 温小鲜,冯善伟,赵如青,等. 利用计划生育三级服务网络对某区地中海贫血群体干预的实践探索[J]. 中国医药指南,2012,10(4):4-5.

[11] 黄昌海. 佛山地区孕期夫妇 6-磷酸葡萄糖脱氢酶检测[J]. 检验医学与临床,2013,10(7):886-887.