

早发型重度子痫前期孕妇定期孕检对围生结局母儿的影响

黄丽珺

作者单位: 515011 广东, 汕头市第二人民医院产科

作者简介: 黄丽珺(1979-), 女, 大学本科, 主治医师, 研究方向: 产科疾病的诊治。E-mail: 16071406@qq.com

[摘要] **目的** 分析早发型重度子痫前期孕妇定期孕检对围生结局母儿的影响。**方法** 回顾性分析该院 2012-07~2015-05 收治的 90 例早发型重度子痫前期孕妇, 根据是否接受定期孕检分为观察组和对照组各 45 例。对照组入院前未进行定期孕检未接受临床治疗。观察组入院前定期孕检并接受临床治疗。于孕妇终止妊娠后观察两组围生结局与孕妇并发症发生情况。**结果** 观察组新生儿窒息、死亡、胎死宫内的发生率分别为 4.4%、2.2% 和 4.4%, 低于对照组的 20.0%、20.0% 和 24.4% ($P < 0.05$); 观察组孕妇的并发症子痫、肾功能损伤、胎盘早剥的发生率分别为 2.2%、6.7% 和 2.2%, 低于对照组的 13.3%、31.1% 和 13.3% ($P < 0.05$)。但两组产后出血、肝功能损害发生率差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。**结论** 对早发型重度子痫前期孕妇进行入院前定期孕检, 可有效降低围产儿发生窒息、死亡、胎死宫内的概率, 降低孕妇部分并发症的发生率。

[关键词] 早发型重度子痫前期; 定期孕检; 母儿影响

[中图分类号] R 714 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674-3806(2017)12-1183-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2017.12.16

Effects of prenatal routine examination on perinatal outcomes in parturients with early onset severe preeclampsia HUANG Li-jun. Department of Obstetrics, the Second People's Hospital of Shantou City, Guangdong 515011, China

[Abstract] **Objective** To analyze the effects of prenatal routine examination on perinatal outcomes in parturients with early onset severe preeclampsia. **Methods** Ninety parturients with early onset severe preeclampsia were collected in our hospital from July 2012 to May 2015, and were divided into the observation group and the control group according to whether or not they received prenatal routine examination, with 45 cases in each group. The control group did not receive any prenatal routine examination and clinical treatment before admission to the hospital. The observation group received prenatal routine examination and clinical treatment before admission. The clinical data were retrospectively analyzed in the two groups and their perinatal outcomes were compared. **Results** The incidences of neonatal asphyxia, neonatal death and intrauterine death in the observation group were significantly lower than those in the control group (4.4% vs 20.0%, 2.2% vs 20.0%, 4.4% vs 24.4%) ($P < 0.05$). The incidences of the complications of preeclampsia, renal damage, placental abruption in the observation group were significantly lower than those in the control group (2.2% vs 13.3%, 6.7% vs 31.1%, 2.2% vs 13.3%) ($P < 0.05$). There were no significant differences in the incidences of postpartum hemorrhage and hepatic function damage between the two groups ($P > 0.05$). **Conclusion** Prenatal routine examinations before hospitalization can effectively reduce the incidences of perinatal asphyxia, neonatal death, intrauterine death and maternal complications in the parturients with early onset severe preeclampsia.

[Key words] Early onset severe preeclampsia; Prenatal routine examination; Effect on parturients and newborns

子痫前期是一种对母婴生命有严重威胁的疾病, 尤其是早发型重度子痫前期, 使孕产妇及围生儿均有较高病死率^[1]。本病具有发病早、病情重、多

器官功能受损等特点, 是妇产科中的主要难题之一。目前对于早发型重度子痫前期的孕周定义尚未统一, 但多数学者将孕 34 周前的重度子痫前期定义为

早发型重度子痫前期^[2]。本研究通过回顾性分析定期孕检在早发型重度子痫前期孕妇中的应用,探讨其对围生结局及母儿的影响,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料 回顾性分析我院 2012-07 ~ 2015-05 收治的 90 例早发型重度子痫前期孕妇,根据是否接受定期孕检分为观察组和对照组各 45 例。对照组孕妇入院前未进行定期孕检未接受临床治疗,年龄 21 ~ 38 (29.5 ± 2.6) 岁;孕周 27 ~ 33 (30.1 ± 1.7) 周;初产妇 31 例,经产妇 14 例;有子痫前期病史 2 例。观察组孕妇入院前定期孕检并接受临床治疗,年龄 23 ~ 37 (30.2 ± 2.4) 岁;孕周 28 ~ 33 (30.5 ± 1.2) 周;初产妇 29 例,经产妇 16 例;有子痫前期病史 3 例。两组孕妇一般资料比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 纳入标准和排除标准 纳入标准:(1) 孕妇经诊断均符合《妊娠期高血压疾病诊治指南(2015)解读》^[3] 中早发型重度子痫前期的诊断标准;(2) 无其他严重心、肝、肾功能疾病以及内分泌疾病。排除标准:(1) 孕妇合并有糖尿病以及甲状腺功能亢进等;(2) 孕妇在孕 28 周前因病情过于严重而终止妊娠。本研究经过我院医学伦理委员会批准同意进行,所有孕妇均自愿参加,并签署知情同意书。

1.3 方法 对照组入院前未进行定期孕检未接受临床治疗。观察组入院前定期孕检并接受临床治疗,具体措施如下:(1) 定期孕检:确定妊娠后则开始给予孕妇建册保健,孕妇妊娠 < 28 周时 3 ~ 4 周 1 次,妊娠 ≥ 28 周时 2 周 1 次,妊娠 ≥ 36 周时 1 周 1 次。如孕妇有子痫前期病史、抗磷脂抗体综合征、复发性流产以及子痫前期预警信号等高危因素,则需给予其孕 20 周后 1 周 1 次的孕期保健。(2) 给予高危因素孕妇干预治疗:① 保证每日 ≥ 10 h 的休息时间,取左侧卧位;② 对焦虑、紧张的孕妇给予镇静治疗,睡前口服地西泮 5 mg (长春万德制药有限公司,国药准字 H22021658);③ 进行 2 ~ 3 次/d 的间断吸氧,20 ~ 30 min/次;④ 给予孕妇高蛋白、维生素及微量元素丰富的饮食,多食用蔬菜水果,减少摄入过量盐及脂肪;⑤ 给予孕妇 2 次/d 的维 D 钙咀嚼片 [安士制药 (中山) 有限公司,每片含维生素 D3 100 IU (2.5 μg),碳酸钙 750 mg (相当于钙 300 mg),国药准字 J20100033], 1 片/次,以及复合维生素 1 片/d;⑥ 密切监护孕妇晨起排便排尿后的体重和血压,如血压 ≥ 150/100 mmHg,则需立即至医院接受检查或治疗;⑦ 有不良妊娠结局史,如胎盘早剥、重度子痫前期等孕妇阿司匹林

25 mg 口服 (黑龙江乌苏里江制药有限公司哈尔滨分公司,国药准字 H20044881), 2 次/d。

1.4 观察指标 于孕妇终止妊娠后观察两组围生结局与孕妇并发症发生情况。

1.5 统计学方法 应用 SPSS16.0 统计软件进行数据处理,计数资料以百分率 (%) 表示,组间比较采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组围生儿结局比较 观察组的围产结局,包括新生儿窒息、死亡、胎死宫内的发生率均明显低于对照组,差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 两组围生儿结局比较 [$n(\%)$]

组别	例数	新生儿窒息	新生儿死亡	胎死宫内
对照组	45	9 (20.0)	9 (20.0)	11 (24.4)
观察组	45	2 (4.4)	1 (2.2)	2 (4.4)
χ^2	-	5.075	7.200	7.283
P	-	0.024	0.007	0.007

2.2 两组孕妇并发症发生情况比较 观察组孕妇的并发症子痫、肾功能损伤、胎盘早剥的发生率明显低于对照组 ($P < 0.05$),但两组产后出血、肝功能损害差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。见表 2。

表 2 两组孕妇并发症发生情况比较 [$n(\%)$]

组别	例数	子痫	肾功能损伤	胎盘早剥	产后出血	肝功能损害
对照组	45	6 (13.3)	14 (31.1)	6 (13.3)	3 (6.7)	7 (15.6)
观察组	45	1 (2.2)	3 (6.7)	1 (2.2)	2 (4.4)	4 (8.9)
χ^2	-	3.990	8.775	3.990	0.212	0.932
P	-	0.046	0.003	0.046	0.645	0.334

3 讨论

3.1 在孕产妇及围生儿死亡的主要原因中,早发型重度子痫前期是其中之一,其病因目前尚未明确,因此临床上需注意对该疾病的预防和处理^[4]。临床上子痫前期-子痫的病理变化主要为血流动力学及全身小动脉痉挛改变,且血流动力学的改变较血压变化更早,因此在孕产妇有临床表现之前,子痫前期的基本病理已存在改变。

3.2 定期孕检可为孕产妇建立孕期保健手册,并在其首次检查时行盆腔双合诊检查,测量出孕产妇的血压,检查其心肺功能以及尿糖、尿蛋白^[5]。定期孕检对于早发型重度子痫前期孕妇而言,可发现 1/3 左右的预警信号,并给予孕妇合适的治疗措施。

3.3 本次研究中的定期孕检及高危因素孕妇的干预治疗措施中,左侧卧位可纠正孕产妇产宫的右旋状态,促进胎盘血液循环,预防胎儿宫内窘迫以及胎

盘早剥的发生;间断吸氧可明显使血氧的含量增加,从而对孕产妇全身的主要脏器及胎盘供氧进行改善;孕产妇如有低钙血症则会使子痫前期-子痫的发生率明显增加,因此钙剂的补充也是十分必要的;抗凝治疗可对血液高凝产生抵抗效果,改善微循环,从而减少母体发生并发症的概率;小剂量阿司匹林可对子痫前期的病理变化有一定阻断作用,从而预防子痫前期的发生。本次研究结果显示,观察组孕妇的并发症中,子痫、肾功能损伤、胎盘早剥的发生率明显低于对照组($P < 0.05$),但两组产后出血、肝功能损害则差异无统计学意义($P > 0.05$)。说明定期孕检对孕产妇的相关并发症可起到较好预防作用,从而减少早发型重度子痫前期对孕产妇的不良影响。由于早发型重度子痫前期有较为异常的免疫耐受,使胎盘因滋养细胞侵袭障碍而引发浅着床,且胎盘的血管有急性动脉粥样硬化现象出现,从而导致胎盘严重缺血缺氧,血液灌注明显下降,胎儿无法顺利排出代谢产物及毒素,胎盘功能低下,易发生胎儿窘迫,导致胎死宫内的发生率升高。本次研究结果中,观察组的围生结局,包括新生儿窒息、死亡、胎死宫内的发生率均明显低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。说明定期孕检可明显降低新生儿的

窒息、死亡、胎死宫内发生率。蒋荣珍等^[6]通过探讨重度子痫前期对母婴预后的影响,结果发现无正规产检及治疗的早发型重度子痫前期对母婴预后均有严重影响,与本次研究结果相似。

综上所述,对早发型重度子痫前期孕妇定期孕检,可尽早发现子痫前期的临床预警信号,并采取合理干预措施,从而明显降低孕产妇并发症的发生率以及新生儿窒息、死亡、胎死宫内发生率。

参考文献

- 1 蔡凤娥,蔡春芳.重度子痫前期发病时间与孕妇及新生儿甲状腺功能的相关性研究[J].中国临床新医学,2010,3(2):136-138.
- 2 Zhao WX, Huang TT, Jiang M, et al. Expression of Notch family proteins in placentas from patients with early-onset severe preeclampsia [J]. Reprod Sci, 2014, 21(6):716-723.
- 3 杨 孜,张为远.妊娠期高血压疾病诊治指南(2015)解读[J].中国实用妇科与产科杂志,2015,31(10):886-893.
- 4 马银瑶,严思萍,田 矛,等.妊娠中期危险因素与子痫前期的相关性分析[J].中国临床新医学,2015,8(1):13-16.
- 5 Stern C, Trapp EM, Mautner E, et al. The impact of severe preeclampsia on maternal quality of life [J]. Qual Life Res, 2014, 23(3):1019-1026.
- 6 蒋荣珍,滕银成,黄亚娟,等.431例重度子痫前期的诊治与母儿妊娠结局分析[J].中国优生与遗传杂志,2012,20(10):76-79.

[收稿日期 2017-09-26][本文编辑 杨光和]

学术交流

益肾活血汤对子宫内膜异位症合并不孕症患者腹腔镜术后氧化应激因子及激素水平的影响

张 梅, 冯 良

作者单位: 450012 河南,郑州市妇幼保健院药剂科

作者简介: 张 梅(1983-),女,大学本科,中药学学士,主管中药师,研究方向:医院药学、中药学。E-mail:609836477@qq.com

[摘要] **目的** 探讨益肾活血汤对子宫内膜异位症合并不孕症患者腹腔镜术后氧化应激因子及激素水平的影响。**方法** 选取2015-01~2015-12该院收治的70例子宫内膜异位症合并不孕症患者为研究对象,采用随机数字表法分为观察组和对照组各35例。两组患者均行腹腔镜手术治疗,对照组术后给予促性腺激素释放激素激动剂(GnRH-a)皮下注射,观察组给予中药益肾活血汤煎服,两组疗程均为3个月。比较两组氧化应激因子、激素水平等指标。**结果** 治疗3个月后,观察组患者血清超氧化物歧化酶(SOD)、谷胱甘肽过氧化物酶(GSH-Px)含量均明显高于对照组($P < 0.05$),丙二醛(MDA)含量明显低于对照组($P < 0.05$);血清促卵泡生成素(FSH)、黄体生成素(LH)、雌激素(E2)含量均明显高于对照组($P < 0.05$)。**结论** 益肾活血汤有助于降低子宫内膜异位症合并不孕症患者腹腔镜术后氧化应激反应,改善激素水平。

[关键词] 子宫内膜异位症; 腹腔镜手术; 益肾活血汤; 氧化应激; 激素