

妊娠期高血压不同严重程度患者分娩结局分析

徐智立, 冯敏清, 刘 丹, 陈敏枝, 叶淑婷

基金项目: 佛山市卫计局医学科研课题(编号:20160058)

作者单位: 528000 广东, 佛山市妇幼保健院妇女保健科

作者简介: 徐智立(1984-), 男, 大学本科, 医学学士, 主治医师, 研究方向: 内科学。E-mail: li478478@126.com

通讯作者: 刘 丹(1969-), 女, 医学硕士, 主任医师, 研究方向: 妇女保健。E-mail: 1984eric@21cn.com

[摘要] **目的** 分析妊娠期高血压病不同严重程度对分娩结局的影响。**方法** 选取 2016-02 ~ 2017-01 诊治为妊娠期高血压病患者 150 例临床资料行回顾性分析, 根据患者病情严重程度分为妊娠期高血压(轻度组)71 例、轻度子痫前期(中度组)41 例、重度子痫前期(重度组)38 例, 比较三组不良妊娠结局发生率。**结果** 三组产妇年龄比较差异无统计学意义($P > 0.05$); 轻度组、中度组、重度组孕周和新生儿体重依次下降($P < 0.05$), 宫内窘迫、新生儿窒息、宫内生长受限发生率依次升高($P < 0.05$), 胎盘早剥、产后出血发生率依次升高。轻度组心力衰竭发生率显著低于重度组($P < 0.05$)。**结论** 妊娠期高血压病患者随着病情加重, 胎儿、新生儿、产妇不良妊娠结局发生率逐渐升高。

[关键词] 妊娠期高血压病; 分娩结局; 严重程度

[中图分类号] R 714 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674-3806(2018)05-0428-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2018.05.04

Effects of different degrees of gestational hypertension on delivery outcomes XU Zhi-li, FENG Min-qing, LIU Dan, et al. Department of Women's Health Care, Women and Children Health Care Hospital of Foshan City, Guangdong 528000, China

[Abstract] **Objective** To investigate the effects of different degrees of gestational hypertension on delivery outcomes. **Methods** The data of 150 patients with different degrees of gestational hypertension in our hospital during February 2016 and January 2017 were retrospectively analyzed. The patients were divided into three groups according to the different degrees of gestational hypertension: mild group (with gestational hypertension, $n = 71$), moderate group (with mild preeclampsia, $n = 41$) and severe group (with severe preeclampsia, $n = 38$). The rates of adverse pregnancy outcomes were compared among the three groups. **Results** There was no significant difference in maternal age among the three groups ($P > 0.05$). The gestational age and newborn weight decreased and the incidence rates of intrauterine distress, neonatal asphyxia and intrauterine growth restriction increased in the mild group, the moderate group and the severe group in accordance with the severity of gestational hypertension ($P < 0.05$). The incidence rates of placental abruption increased in the three groups in accordance with the severity of gestational hypertension ($P < 0.05$). The incidence of heart failure in the mild group was significantly lower than that in the severe group ($P < 0.05$). **Conclusion** The adverse outcomes of the fetuses, newborns and parturient women increase with the severity of gestational hypertension.

[Key words] Gestational hypertension; Delivery outcomes; Severity

妊娠期高血压病为妊娠期特有疾病, 以血压升高为主要临床表现, 可引起肾功能损伤、胎盘早剥、死胎甚至产妇死亡等严重并发症^[1]。目前, 临床中对妊娠期高血压病发病机制尚未研究清楚, 认为遗传、胎盘浅着床、血管内皮损伤、免疫因素等均为妊娠期高血压病发生主要病因。不同严重程度疾病患者妊娠风险和分娩结局不尽相同, 本研究探究妊娠

期高血压病患者不同严重程度对分娩结局的影响, 为临床提供针对性预防和治疗措施, 报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2016-02 ~ 2017-01 我院诊治为妊娠期高血压病患者 150 例的临床资料行回顾性分析。患者明确诊断为妊娠期高血压病, 并根据患者病情严重程度分为(轻度组)71 例, 轻度子痫前期

(中度组)41 例,重度子痫前期(重度组)38 例。纳入标准:(1)符合《妇产科学(第 8 版)》的诊断标准^[2]; (2)单胎; (3)患者均在我院住院分娩,分娩结局均记录完整。排除标准:(1)合并有妊娠期其他疾病患者,如妊娠期糖尿病、肝内胆汁淤积等; (2)心功能不全,肝肾功能障碍患者。入选患者年龄 22 ~ 43 (31.8 ± 5.3) 岁; 孕周 20 ~ 40 (34.7 ± 3.6) 周; 孕次 0 ~ 5 (1.8 ± 0.6) 次。

1.2 方法 由专业培训合格上岗医务人员对患者病历资料进行查阅,收集与本研究相关的一般临床资料,包括患者年龄、孕周、分娩孕周、胎儿和新生儿不良妊娠结局(宫内窘迫、胎死宫内、新生儿窒息、新生儿死亡、新生儿宫内生长受限等)、产妇不良妊娠结局(胎盘早剥、心力衰竭、脑血管意外、产后出血、HELLP 综合征、死亡等)、新生儿体重等,将收集资料进行汇总,采用统计学软件进行分析。

1.3 统计学方法 应用 SPSS24.0 统计软件对数据进行分析,计量资料以均数 ± 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示,多组比较采用 F 检验,计数资料采用行 × 列表 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 三组产妇年龄、分娩孕周及新生儿体重比较 三组产妇年龄比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$); 轻度组、中度组、重度组孕周和新生儿体重依次下降 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 3 三组产妇不良妊娠结局比较 [n (%)]

组 别	例数	胎盘早剥	心力衰竭	脑血管意外	产后出血	HELLP 综合征	死亡
轻度组	71	1 (1.41) ^{△#}	0 (0.00) [#]	0 (0.00)	1 (1.41) ^{△#}	0 (0.00)	0 (0.00)
中度组	41	4 (9.76) [#]	2 (4.88)	0 (0.00)	5 (12.20) [#]	1 (2.44)	0 (0.00)
重度组	38	11 (28.95)	8 (21.05)	1 (2.63)	12 (31.58)	2 (5.26)	1 (2.63)
χ^2	—	19.749	17.921	2.967	21.338	1.827	2.967
P	—	0.000	0.000	0.227	0.000	0.401	0.227

注:与中度组比较, [△] $P < 0.05$; 与重度组比较, [#] $P < 0.05$

3 讨论

3.1 妊娠期高血压病为多种病因引起全身小血管及子宫螺旋小动脉痉挛性疾病,以血压升高为主要临床表现,可伴有重要脏器损伤,为临床中导致产妇和围产儿死亡重要疾病之一^[3,4]。临床研究指出,妊娠期高血压病引起不良妊娠结局主要因素在于患者血压程度及重要脏器损伤程度^[5]。另有学者指出,妊娠期高血压病疾病不同严重程度对产妇及胎儿造成影响不尽相同,临床中应针对性治疗和干预^[6,7]。

3.2 本研究结果得出,妊娠期高血压病随着疾病严

表 1 三组产妇年龄、分娩孕周及新生儿体重比较 ($\bar{x} \pm s$)

组 别	例数	产妇年龄 (岁)	分娩孕周 (周)	新生儿体重 (g)
轻度组	71	31.5 ± 5.2	38.8 ± 1.3 ^{△#}	3065.8 ± 421.6 ^{△#}
中度组	41	32.1 ± 6.8	36.8 ± 1.5 [#]	2894.2 ± 481.8 [#]
重度组	38	31.9 ± 5.7	34.7 ± 1.4	2319.3 ± 403.7
F	—	0.15	111.44	37.14
P	—	0.858	0.000	0.000

注:与中度组比较, [△] $P < 0.05$; 与重度组比较, [#] $P < 0.05$

2.2 三组产妇胎儿和新生儿不良妊娠结局发生率比较 轻度组、中度组、重度组宫内窘迫、新生儿窒息、宫内生长受限发生率依次升高 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 2 三组产妇胎儿和新生儿不良妊娠结局发生率比较 [n (%)]

组 别	例数	宫内窘迫	胎死宫内	新生儿窒息	新生儿死亡	宫内生长受限
轻度组	71	1 (1.41) ^{△#}	0 (0.00)	2 (2.82) ^{△#}	0 (0.00)	2 (2.82) ^{△#}
中度组	41	5 (12.20) [#]	0 (0.00)	7 (17.07) [#]	1 (2.44)	9 (21.95) [#]
重度组	38	12 (31.58)	2 (5.26)	15 (39.47)	1 (2.63)	17 (44.74)
χ^2	—	21.338	5.974	24.796	1.827	29.051
P	—	0.000	0.050	0.000	0.401	0.000

注:与中度组比较, [△] $P < 0.05$; 与重度组比较, [#] $P < 0.05$

2.3 三组产妇不良妊娠结局比较 轻度组、中度组、重度组胎盘早剥、产后出血发生率依次升高,轻度组心力衰竭发生率显著低于重度组 ($P < 0.05$)。见表 3。

重程度增加分娩孕周和新生儿体重下降。临床中治疗妊娠期高血压病目的在于稳定患者血压水平、降低相关并发症发生率、降低不良妊娠结局发生率,在保障产妇生命体征稳定情况下延长孕周^[8]。随着疾病严重程度增加,对产妇重要脏器及胎儿造成损伤程度增加,进而难以延长孕周。本研究结果亦显示,随着妊娠期高血压病患者疾病严重程度增加,胎儿、新生儿、产妇不良妊娠结局发生率随之升高 ($P < 0.05$)。有学者分析妊娠期高血压病患者疾病严重程度对妊娠结局的影响,同样得出随着疾病严重程

度增加,患者不良妊娠结局发生率随之升高^[9]。另有学者研究得出,妊娠期高血压病患者疾病严重程度与不良妊娠结局呈正相关性^[10]。

综上所述,妊娠期高血压病患者随着病情加重,胎儿、新生儿、产妇不良妊娠结局发生率逐渐升高,临床中应根据患者不同疾病严重程度进行干预和治疗,以改善患者不良妊娠结局。

参考文献

1 殷金凤,张晓霞. 硫酸镁等三联用药对妊娠期高血压的疗效及妊娠结局的影响[J]. 西南国防医药,2017,27(5):514-516.
2 谢 幸,苟文丽. 妇产科学学习指导及习题集[M]. 第8版. 北京:人民卫生出版社,2013:126-129.
3 倪莉佳,伊 芳. 甲状腺功能对妊娠期高血压孕妇妊娠结局的影响[J]. 中国妇幼健康研究,2015,26(6):1248-1250.
4 杨琦芳,贾永峰,李银凤,等. 妊娠期高血压疾病危险因素及预防的研究进展[J]. 浙江临床医学,2016,18(5):965-967.

5 申 叶,杨 孜,陈 扬,等. 轻中度妊娠期高血压孕妇的孕期血压控制和维持水平对母儿结局的影响[J]. 中华妇产科杂志,2017,52(9):586-593.
6 邓童宁,龙俊青,夏红卫,等. 双胎妊娠孕妇体重指数对妊娠结局及并发症、新生儿体重的影响[J]. 广西医学,2016,38(8):1085-1087.
7 何攀文,李 霞,李 莉,等. 妊娠高血压综合征产妇D-二聚体凝血指标 血小板参数的变化及临床检测意义[J]. 浙江临床医学,2016,18(2):345-346.
8 杨建敏,冯 磊,张 辉,等. 妊娠期高血压孕妇宫颈感染对妊娠结局及术后感染的影响[J]. 中华医院感染学杂志,2017,27(12):2805-2808.
9 王新格,张建军. 不同类型妊娠期高血压疾病对高龄孕产妇妊娠结局的影响分析[J]. 中国性科学,2017,26(1):106-108.
10 吴祝如,古艺儿,陈宏霞,等. 高龄女性妊娠期高血压疾病对妊娠结局的影响分析[J]. 中国妇幼健康研究,2017,28(6):739-741.

[收稿日期 2017-12-21][本文编辑 杨光 and]

课题研究 · 论著

胎儿脐血流和大脑中动脉参数在羊膜腔灌注中的对比分析

覃 婷, 田 矛, 张继红, 伍 欣

基金项目: 广西卫计委科研课题(编号:Z2013349)

作者单位: 530021 南宁,广西壮族自治区人民医院产科
作者简介: 覃 婷(1974-),女,大学本科,硕士学位,副主任医师,研究方向:产前诊断和母胎医学。E-mail:2278919254@qq.com
通讯作者: 田 矛(1967-),女,大学本科,学士学位,主任医师,研究方向:产前诊断和胎儿医学。E-mail:catitian@qq.com

【摘要】 目的 对比羊膜腔灌注前后,羊水过少胎儿脐血流参数及大脑中动脉峰值流速变化,以了解羊膜腔灌注治疗对胎儿脐带及大脑中动脉血流的影响。方法 选择2014-01~2016-12羊水过少妊娠22~33周的孕妇18例,进行羊膜腔灌注,比较羊膜腔灌注前后的羊水指数(AI)及脐血流参数、胎儿大脑中动脉峰值流速(MCA-PSV)的变化。结果 羊膜腔灌注术后AI明显增加,S/D比值下降,差异有统计学意义($P<0.01$);羊膜腔灌注术后阻力指数(RI)下降,差异有统计学意义($P<0.05$);MCA-PSV略有上升,但差异无统计学意义。结论 羊膜腔灌注可以短时间明显增加羊水量,改善胎儿脐血流,对胎儿大脑中动脉峰值流速无影响。

【关键词】 羊膜腔灌注; 羊水过少; 羊水指数; 大脑中动脉峰值流速; 收缩期最大血流速度与舒张末期最小血流速度比值

【中图分类号】 R 71 【文献标识码】 A 【文章编号】 1674-3806(2018)05-0430-03
doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2018.05.05

Comparison between fetal umbilical cord blood flow parameters and middle cerebral artery peak systolic velocity in amniotic infusion therapy for oligohydramnios QIN Ting, TIAN Mao, ZHANG Ji-hong, et al. Department of Obstetrics, the People's Hospital of Guangxi Zhuang Autonomous Region, Nanning 530021, China