

产前筛查、诊断对新生儿出生缺陷率的影响

梁先枝

常德市安乡县妇幼保健院 湖南常德 415600

【摘要】目的 分析产前筛查、诊断在新生儿出生缺陷预防方面所产生的作用。**方法** 对自 2015 年 1 月至 2017 年 12 月于本院接受检查的孕产妇分娩情况进行回顾性分析。**结果** 产妇产前筛查和产前诊断后,对妊娠结果进行随访可见,胎儿出生缺陷率明显降低。**结论** 产前筛查和诊断有助于临床诊断,可及时帮助临床诊断发现严重的出生缺陷疾病,帮助孕妇及时终止存在严重出生缺陷的病例妊娠,从而有效地提高新生儿健康水平。

【关键词】 产前筛查; 产前诊断; 出生缺陷; 新生儿

【中图分类号】 R714.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 1009-3179 (2018) 08-071-02

出生缺陷即由于受遗传因素、环境因素影响,致使部分新生儿在出生前就已存在功能或身体结构畸形与异常。我国目前新生儿出生缺陷情况较为常见,且近年来呈现出逐年增高的态势,情况十分严峻^[1]。新生儿出生缺陷对母亲及婴幼儿未来的生活质量与生活水平均产生极大不利影响,同时对整个家庭均将带来巨大的精神及经济压力,故基于此,如何有效改善现状,降低临床新生儿出生缺陷发生率为此前社会现状的迫切需要。我国目前主要是通过卫生计生委员会开展全国范围内的免费产前筛查,从而对新生儿出生缺陷进行有效诊断与筛查,切实做到尽早发现采取有效措施,进而达到降低新生儿的出生缺陷率的目的^[2]。故本研究为进一步分析研究产前优生筛查对出生缺陷的干预作用,对自 2015 年 1 月至 2017 年 12 月于本院接受产前优生筛查的孕产妇分娩情况进行回顾性分析,现将研究结果阐述如下。

1 资料与方法

1.1 基本资料

对自 2015 年 1 月至 2017 年 12 月于本院接受产前筛查的 366 孕产妇的相关临床资料进行回顾性研究,所有纳入研究的孕产妇平均年龄为 (29.75±8.62) 岁,经统计孕周平均 (17.94±2.75) 周;其中所有纳入研究孕产妇经 B 超确诊均为单胎孕妇,其中 2015 年共有 102 例孕妇纳入研究,2016 年共有 144 例孕妇纳入研究,2017 年共有 120 例孕妇纳入研究。此次研究中所有孕产妇档案资料均由本院提供,且所涉及研究调查内容均获得当事人首肯,并签署相关协议,所有研究统计涉及内容均符合临床伦理研究标准。

1.2 资料研究归纳方法

所有孕产妇在妊娠期均于本院进行产前筛查与相关诊断,所有相关临床检查操作均由本院医护人员完成,其具体检查项目与临床指标主要包括雌激素用药史、临床相关影像学检查,询问孕产妇既往病史及家族史等。产前筛查结束后,根据产前筛查结果对孕产妇进行相应的干预,对其中存在高危妊娠

风险的孕产妇需进一步完成 B 超检查、羊水或脐带血染色体、基因诊断等相关项目^[3],对于经确诊存在明显异常胎儿的孕产妇,需进行相关沟通,使孕产妇清晰明确知晓自身现状,在知情同意的情况下,对孕产妇进行引产术;对经产前筛查后无异常存在的孕产妇进行跟踪随访直至生产。其中检查新生儿出生缺陷诊断标准主要依照《中国出生缺陷监测工作手册》^[4]中对出生缺陷的相关定义及诊断标准,其国际疾病分类标准主要依照 ICD10^[5]来确定。

1.3 观察指标

对所有纳入研究的孕产妇相关产前筛查及诊断结果进行分析统计,对所有胎儿异常例数进行有效统计,并对其筛选及诊断结果进行相关干预措施,对未检出胎儿异常的孕产妇坚持进行跟踪随访,统计所有纳入研究孕产妇的妊娠结局,并对存在出生缺陷新生儿分娩例数。

2 结果

2.1 产前优生筛查结果

366 孕产妇,其中 2015 年共有 102 例孕妇纳入研究,2016 年共有 144 例孕妇纳入研究,2017 年共有 120 例孕妇纳入研究。其中共有 59 例胎儿经临床筛查检测出存在异常情况,2015 年、2016 年、2017 年新生儿缺陷检出率分别为 26.5%、13.9%、10.0%,其中经产前诊断证实存在明显异常的孕产妇共计 14 例,均经医患沟通后,接受引产术进而终止妊娠,所有引产术均取得成功,无异常发生。

表 1: 2015—2017 年纳入研究孕产妇产前优生诊断及筛查情况分析

年份	总例数	诊断、筛查异常例数	检出率	产前诊断异常终止妊娠数
2015	102	27	26.5%	7
2016	144	20	13.9%	4
2017	120	12	10.0%	3

2.2 妊娠结局随访情况

表 2: 2015—2017 年产前优生筛查后出生缺陷发生情况分析

年份	随访例数	缺陷总例数	先天性心脏病	畸形	贫血	唐氏综合征	缺陷发生率
2015	75	6	1	1	2	2	7.9%
2016	124	5	1	1	2	1	4.0%
2017	108	2	0	0	1	1	1.9%

对未检出妊娠异常的孕产妇进行跟踪随访,其中临床新生儿出生缺陷疾病主要包括先天性心脏病、畸形、贫血、唐氏综

合征。其中 2015 年共有 75 例孕妇纳入随访,2016 年共有 (下转第 73 页)

移、黏膜萎缩等感染情况较多,而且对免疫系统产生影响,造成淋巴数量降低,CD4⁺数量降低等,免疫功能恢复较慢,极易出现其他并发症或不良反应。

肠内营养的采用符合机体生理状态,有效保护肠胃功能,防止肠黏膜缺血、感染等情况出现,避免合并营养不良导致肠道菌群紊乱、异位。此外,肠内营养还可帮助免疫球蛋白分泌,改善胃肠道微循环环境,促进T淋巴细胞活性,帮助恢复免疫功能。肠胃营养素是帮助肠胃消化、吸收、蠕动的重要因素,能有效保证机体营养供给,改善营养状态。基于此,对胃癌根治术后采用早期营养支持能有效保护患者肠胃功能,且可直接维持肠胃黏膜功能,不仅帮助肠胃功恢复,还能恢复肠胃结构。白蛋白是维持机体营养和渗透压的主要物质;前白蛋白是存在与血液中的运输蛋白,可促进淋巴细胞成熟从而增强免疫力;血红蛋白是红细胞运输氧的特殊蛋白质;转铁蛋白负责运载由消化管吸收的铁和红细胞释放的铁,促进成熟红细胞生成^[6]。本次实验观察组白蛋白、前白蛋白、血红蛋白、转铁蛋白含量均高于对照组($P < 0.05$),反应观察组肠内营养状况优于对照组;且观察组并发症发生率为8.00%显著低于对照组24.00%($P < 0.05$),进一步说明早期肠内营养的安全性。在沈文龙等学者研究中^[5],对术后行早期肠内营养联合肠外营养治疗的44例患者与行传统肠外营养治疗的患者45例进行术后7d营养指标对比,发现,联合营养组术后血清总蛋白、血红蛋白、白蛋白、免疫球蛋白水

平均高于肠外营养组,联合组术后肠道功能恢复时间、术后住院时间短于肠外营养组,术后并发症发生率低,证实联合营养组可显著改善肠内营养状况,同时提升免疫功能,减少患者住院时间,安全性较高,与本次实验结果一致。

综合上述,早期肠内营养和肠外营养均可提升胃癌根治术后患者机体营养状况,早期肠内营养并发症发生率较低,安全性高,值得推广使用。

参考文献:

- [1] 刘洪一, 王白石, 张加金, 等. 早期肠内营养与肠外营养在胃癌根治术后应用效果比较[J]. 中国肿瘤临床, 2014, 41(18):1166-1169.
- [2] 明飞, 张代平. 消化道肿瘤术后早期肠内营养临床应用探讨[J]. 中华肿瘤防治杂志, 2016, 17(2):218-219.
- [3] 张东, 陆昌荣, 卢挺斌. 早期肠内营养在胃恶性肿瘤术后的应用研究[J]. 广西医学, 2015, 37(2):270-272.
- [4] 梁伟, 达春丽, 陶应龙, 等. 术后不同营养支持途径对老年胃结肠癌病人临床疗效的影响[J]. 临床外科杂志, 2017, 25(9):708-711.
- [5] 陈燕. 早期肠内营养与肠外营养对肝癌肝切除患者肠道恢复及营养指标的影响[J]. 实用癌症杂志, 2015, 22(4):609-612.
- [6] 沈文龙, 王钰全. 术后早期肠内与肠外联合营养在胃肠道肿瘤患者中的应用[J]. 中华胃肠外科杂志, 2016, 19(12):1424-1426.

(上接第70页)

新红花苷与黄色素等,既能扩张冠脉,又能起到如下几方面的作用:(1)改善心肌缺血。(2)提高心肌耐缺氧能力。(3)扩张周围血管,促进血压降低。(4)加快心肌损伤恢复的速度。(5)抗心律失常。(6)降低全血粘度。(7)改善微循环。(8)抑制血小板聚集。有报道称,将丹红注射液作为缺血性心脏病心力衰竭者的一种首选治疗药物,可促进心功能改善,缩短病情康复时间。本研究,实验组心功能指标的改善幅度比对照组明显,并且,实验组疗效的总有效率也显著高于对照组。两组对比,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。

综上所述,临床在对症治疗缺血性心脏病心力衰竭病患

时,考虑使用常规+丹红注射液疗法,可确保临床疗效,促进患者心功能恢复。

参考文献:

- [1] 杨丽华. 丹红注射液联合曲美他嗪治疗慢性缺血性心脏病心力衰竭疗效观察[J]. 中国医药, 2010, 05(9):812-813.
- [2] 周晓枫. 左卡尼汀联合丹红注射液治疗老年缺血性心脏病心力衰竭疗效观察[J]. 中国当代医药, 2013, 20(3):58-59.
- [3] 申晶慧. 左卡尼汀和丹红注射液治疗老年缺血性心脏病心力衰竭患者的研究[J]. 中国处方药, 2014, (9):84-84.
- [4] 徐涛. 丹红注射液临床规范化应用研究[D]. 河南中医学院, 2014.

(上接第71页)

124例孕妇纳入随访,2017年共有108例孕妇纳入随访。其中2015年、2016年、2017年新生儿缺陷检出率各为7.9%、4.0%、1.9%。

3 讨论

出生缺陷是临床儿童先天残疾及围产期致死的重要诱因之一,此类缺陷严重威胁新生儿生命安全,此类情况急需引起世界范围内公共卫生领域的关注与高度重视,如何有效减少出生缺陷的发生是当前公共卫生领域面临的重点、难点问题。我国国家卫生计生委员会通过在全国范围内切实实行产前筛查及产前诊断,通过运用实施此种政策进而做到早发现、早诊断、早治疗,尽最大限度减少临床缺陷儿分娩,提高新生儿健康水平。在本次研究中,通过对2015年1月至2017年12月于本院接受产前优先筛查的366孕产妇的相关临床资料进行回顾性研究,除确诊孕有异常胎儿孕产妇经沟通后进行引产术终止妊娠外,其余孕产妇均经跟踪随访,随访结果显示,临床新生儿缺陷率有效降低,使得新生儿缺陷发生

率得到有效控制。

综上所述,对孕妇进行产前优生诊断及筛查,有助于减少缺陷儿的出生。

参考文献:

- [1] 梁喜奎. 产前超声筛查在基层医院新生儿出生缺陷检查中的临床评价[J]. 中国保健营养(下旬刊), 2014, 24(6):3053-3054.
- [2] 孙瑜, 杨慧霞. 进一步推进我国早孕期产前筛查与产前诊断的临床应用[J]. 中华围产医学杂志, 2017, 20(3):161-164.
- [3] 吴远桥, 蒋群芳, 金克勤, 等. 孕中期产前新生儿出生缺陷筛查的效果评价[J]. 浙江预防医学, 2016, 38(1):79-81.
- [4] 马晶, 陈永慧, 朱明福, 等. 2005-2013年昌吉州围产儿出生缺陷监测分析[J]. 中国妇幼健康研究, 2015, 26(3):416-417, 428.
- [5] 曾芳玲, 王平, 邹兴文, 等. 广州市2000-2009年出生缺陷情况分析[J]. 广州医药, 2014, 45(4):20-25.