

胆汁酸检测对孕中晚期产妇的意义

韦妮妮 方小英

南宁市武鸣区妇幼保健院 广西南宁 530100

【摘要】目的 探究在孕中晚期对产妇进行血清总胆汁酸（TBA）检测的影响。**方法** 将我院 52 例孕中晚期产妇按血清总胆汁酸值的高低分为两组，观察组为妊娠期肝内胆汁淤积症（ICP）产妇（TBA>20μmol/L）对照组为孕晚期正常的孕妇（TBA≤20μmol/L），各 26 例，纳入时间为 2021.5-2022.5。两组均在全自动生化分析仪日立 7180 检测 TBA、总胆红素（TBIL）、丙氨酸转氨酶（ALT）、天冬氨酸转氨酶（AST），比较上述数值的改变量以及两组妊娠结局。**结果** 观察组血清各指标检测阳性率均高于对照组，（P<0.05）；观察组的肝功能指标高于对照组，（P<0.05）。观察组的妊娠结局优于对照组，（P<0.05）。**结论** 加强对 TBA 的检测，有利于 ICP 的早期诊断，为早期选择合适的分娩方式做好铺垫，有效预防胎儿窘迫和早产的发生。

【关键词】 胆汁酸检测；孕中晚期；产妇

【中图分类号】 R714.25

【文献标识码】 A

【文章编号】 1002-3763（2023）02-044-02

孕妇孕期检查胆汁酸是一种常规的检查，主要目的是明确肝脏的功能以及胆汁酸的高低^[1]。总胆汁酸是胆固醇经过肝脏所产生的产物通常在肝脏合成和分泌到胆汁里，随着胆管排泄到肠道，在肠道能够起到较好的消化吸收作用，也可以达到改变大便颜色的效果，也能够参与脂肪的消化以及吸收，同时又会在肠道菌群的作用下分解为胆汁酸，再次的被吸进人体的血液当中，重新回到肝脏内部，所以对于人体有着至关重要的作用^[2]。因为胆汁酸过高容易在孕期引起肝内胆汁淤积，ICP 是妊娠期特发性的一种疾病，会造成孕妇肝功能严重受损，孕期查胆汁酸是为了排除胆汁淤积性黄疸。如果在孕期出现胆汁淤积性黄疸，它的主要表现是皮肤瘙痒，黄疸特别是眼睛部位，并伴有胆汁酸升高^[3]。如果胆汁酸过高，可能会引起胎儿宫内发育迟缓，容易引起胎儿早产，低重儿，严重的时候可能会引起胎儿宫内死亡，预防胆汁淤积性黄疸，是对胎儿是极有好处的。因此孕期要检查胆汁酸是不可或缺的一项检查。本文选取我院 52 例孕中晚期孕妇展开讨论，观察胆汁酸检测对其的影响。报道具体如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 52 例于 2021 年 5 月至 2022 年 5 月期间我院体检的孕中晚期产妇，按照血清总胆汁酸值的高低分为两组，每组各 26 例。实验组中，年龄 16-42 岁，平均（28.8±3.6）岁，孕期 12-28 周，平均（19.98±3.56）周，孕次、产次均为 1-2 次，平均（1.25±0.25）次、（1.35±0.28）次。对照组中，年龄 16-45 岁，平均（29.2±3.7）岁，孕期 13-27 周，平均（19.56±3.84）周，孕次、产次分别为 1-3 次、1-2 次，平均（2.15±0.65）次、（1.23±0.35）次。两组年龄、孕期、孕次和产次等资料无意义（P>0.05），可以进行对比。

纳入标准：（1）知情同意并签字；（2）孕期在 12-28 周的产妇。

排除标准：（1）有内脏器官严重感染者；（2）有神经疾病史者；（3）具有严重的心脑血管疾病；（4）有严重妇科疾病者。

1.2 方法

所有研究对象清晨空腹采集 5mL 静脉血于真空抗凝管，以 3000r/min 的速度离心 10min 后获得血清标本并冷藏，2h 内完成所有生化检测项目。采用全自动生化分析仪日立 7180 及其配套试剂对本血清总胆汁酸（Total Bile Acids, TBA）、总胆红素（Total Bilirubin, TBIL）、丙氨酸转氨酶（Alanine Transaminase, ALT）、天冬氨酸转氨酶（Aspartate Transaminase, AST）和碱性磷酸酶（Alkaline Phosphatase, ALP）指标进行检测。其中 TBIL 采用比色法进行检测，TBA、ALT、AST、ALP 采用循环酶速率法进行检测。比较 2 组指标的改变量。

1.3 观察指标

检测并计算两组患者 TBA、TBIL、ALP、ALT、AST 的指标平均值，其中，正常参考值：TBA 为 0-15 μmol/L，TBIL 为 1.7-20.5 μmol/L、AST 为 5-50 U/L、ALT 为 0-42U/L、ALP 为 37-123 U/L。

比较两组孕妇的胎儿宫内生长迟缓、胎儿窘迫、早产新生儿重度窒息以及产后出血的发生情况以及两组血清 TBA 水平与肝功能各项指标。

1.4 统计学处理

采用 SPSS 18.0 统计软件，计量资料用 $\bar{x} \pm s$ 表示，采用 t 检验，计数资料用百分比表示，采用 χ^2 检验，P<0.05 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 各项指标阳性情况比较

观察组血清各指标检测阳性率均高于对照组，（P<0.05）见表 1。

表 1：两组血清各指标阳性率的比较（%）

组别	例数	TBA	TBIL	ALT	AST	ALP
观察组	26	21（80.77）	22（84.62）	24（92.31）	12（46.15）	13（52.00）
对照组	26	1（3.85）	0（0.00）	1（3.85）	2（7.69）	3（11.54）
χ^2		31.52	38.13	40.753	9.774	9.028
P		0.000	0.000	0.000	0.002	0.003

2.2 肝功能生化指标相比

观察组的肝功能指标高于对照组，（P<0.05）。见表 2。

2.3 两组妊娠结局比较

观察组胎儿窘迫及早产儿的发生率高于对照组，（p<0.01），两组新生儿窒息、宫内发育迟缓及产后出血发生率比较无差异（p>0.05）。见表 3。

表 2: 肝功能生化指标相比 (n=26)

组别	TBA (μmol/L)	TBIL (μmol/L)	ALT (U/L)	AST (U/L)
观察组	43.72±13.86	25.12±7.32	106.84±26.15	86.25±17.48
对照组	8.53±2.36	15.23±4.12	33.12±10.32	29.26±9.04
t	12.763	6.004	13.371	14.766
P	0.001	0.001	0.001	0.001

表 3: 两组妊娠结局对比 (n=26, %)

组别	宫内发育迟缓	胎儿窘迫	早产	新生儿重度窒息	产后出血
观察组	2 (7.69)	8 (30.77)	6 (23.08)	2 (7.69)	3 (11.54)
对照组	1 (3.85)	2 (7.69)	1 (3.85)	1 (3.85)	2 (7.69)
χ ²	0.354	4.457	4.127	1.354	0.221
P	0.552	0.034	0.042	0.552	0.638

3 讨论

总胆汁酸一般指的是胆固醇在肝脏分解代谢的最终产物^[4]。TBA 浓度的检测主要用于肝功能检查,是肝功能检查中的一项敏感指标。在怀孕期间孕妇出现总胆汁酸增高的现象,可能患有妊娠期肝内胆汁淤积综合征,这个时候就有可能会影响胆盐沉积,影响到肝脏的凝血功能,导致孕妇在生产时出血量增多。而且还可能会导致胎盘的血流量减少,羊水变浑浊的情况,胎儿吸收不到营养,影响胎儿生长发育,更有甚者会有出现慢性宫内缺氧缺血,导致胎儿在宫内死亡的情况发生^[5]。所以出现胆汁酸过高的孕妇严密监测胎儿的宫内状况,如果出现胎动减少、胎动频繁,就要及时发现有没有发生胎儿宫内缺氧。严重的胆汁酸淤积症,可能引起胎儿胎死宫内,所以一定要积极治疗,加强孕前保健,注意胎动次数,必要时提前终止妊娠。

若孕妇体内的胆汁无法正常地排出体外,就会淤积在身体某些部位。当胆汁淤积在末梢血管时,会刺激神经末梢,引起皮肤瘙痒,尤其是夜间瘙痒更为明显。如果不及治疗,胆汁淤积到胎盘里,会导致胎盘血流量减少、羊水浑浊等,可能引发胎儿发育迟缓、胎儿窘迫、胎膜早破、早产等严重后果^[6]。胆汁中的胆红素和胆汁酸,经肝窦的腔隙反流入血,随血液循环带到胎儿和孕妇的全身。另外,过高的胆红素可以通过胎儿的血脑屏障,造成胎儿的核黄疸,影响胎儿的智力发育。所以孕妇总胆汁酸高对胎儿是有严重影响的。有研究显示,ICP 是怀孕期间特有的一种疾病,会造成孕妇的肝功能严重受损,容易造成妊娠期间异常出血,也容易使胎儿发生宫内缺氧^[7]。本文研究显示,观察组血清 TBA、TBIL、ALP、ALT、AST 均高于对照组, (P<0.05),这是由于孕后期胎儿逐渐长大,子宫压迫肝脏,肝循环会比较差,胎盘会分泌多种激素,影响肝脏的各种功能。观察组的肝功能指标高于对照组, (P<0.05)。产妇在孕后期进食过多的高蛋白和高营养类食物且过度劳累休息不好^[8]。此外,观察组胎儿窘迫及早产儿的发生率高于对照组, (p<0.01),是由于孕妇肝内胆汁淤积,

引起胆汁酸增高,从而引起胎儿窘迫、早产等^[9]。综上所述,加强对 TBA 的检测,有利于 ICP 的早期诊断,为早期选择合适的分娩方式做好铺垫,有效预防胎儿窘迫和早产的发生。

参考文献

[1] 黄方, 张辉, 冯小月. 妊娠期肝内胆汁淤积症产妇产前总胆汁酸水平、胎儿头围与产后母婴结局的相关性研究 [J]. 海南医学, 2021, 32(12):1560-1564.

[2] 杨永红, 孙阳, 李小兰, 等. 妊娠期肝内胆汁淤积症孕产妇血清胆汁酸水平与肝功能和妊娠结局的相关性 [J]. 肝脏, 2020, 25(5):544-547.

[3] 张海燕, 胡逸君, 张菁. 妊娠期肝内胆汁淤积症产妇与新生儿高胆红素血症的关系 [J]. 浙江临床医学, 2022, 24(8):1167-1169.

[4] 吴芸, 田赟, 寇相欢. 妊娠期肝内胆汁淤积症产妇产后生化指标的变化及其对围产儿预后的影响 [J]. 海南医学, 2021, 32(22):2932-2935.

[5] 康晓迪, 刘军, 许艳丽, 等. 总胆汁酸升高慢性乙型肝炎孕妇围产结局分析 [J]. 中国肝脏病杂志 (电子版), 2021, 13(1):68-72.

[6] 张燕, 王伟红. 妊娠期肝内胆汁淤积症孕妇产血清总胆汁酸、谷草转氨酶及 Th17/Treg 平衡水平及临床意义 [J]. 中国计划生育学杂志, 2020, 28(12):2093-2097.

[7] 谢芝芳, 陆丹. 妊娠期肝内胆汁淤积症患者不同血清总胆汁酸水平对不良妊娠结局的影响 [J]. 中国妇幼保健, 2021, 36(18):4219-4221.

[8] 郭瑞霞, 雷蔚华, 龚景进, 等. 妊娠期肝内胆汁淤积症患者血清总胆汁酸水平与炎症因子、Th17/Treg 平衡及母婴结局的关系研究 [J]. 现代生物医学进展, 2021, 21(13):2560-2563.

[9] 曹阳, 曹晨, 万小丹, 等. 妊娠期肝内胆汁淤积症血清 25-(OH)D3 水平与总胆汁酸、甘胆酸水平及母婴结局的相关性分析 [J]. 临床和实验医学杂志, 2021, 20(5):529-532.

(上接第 43 页)

疗效果,且术后有较高的并发症发生率。双干型静脉皮瓣修复术是近年来临床应用较为广泛的修复方法,且具有以下优势:①将交通支切断后,会降低无效循环血量;②对动脉化静脉进行结扎可以将灌注静脉和引流静脉间的压力差得以提升,从而加快微循环血液流动速度;③颈动脉化静脉进入皮瓣的血流量会明显减少,可以促进患者早日康复^[3]。本次研究结果显示:研究组指功能恢复优良率和皮瓣成活率同参照组比有明显较高,并发症发生率较低。而出现的并发症经分

析后认为,交通支切断不佳,皮瓣引流出异常,且与不同供皮区真皮下毛细血管网布局存在相关性。

参考文献

[1] 周晓, 芮永军, 许亚军等. 双干型静脉皮瓣在撕脱性断指再植中的应用 [J]. 中华手外科杂志, 2021, 27(2):81-83.

[2] 李德平. 改良前臂双干型静脉动脉化皮瓣修复手部软组织缺损 [J]. 实用医学杂志, 2020(12):1967-1970.

[3] 周明霞, 周晓. 双干型动脉化静脉皮瓣修复指末节脱套离断的护理 [J]. 中华显微外科杂志, 2022, 39(1):94-97.