

• 论 著 •

来宾市兴宾区 2 163 对备孕夫妇优生检测结果分析

黄俊, 廖莉莉[#], 吴则峻[△], 张金莲, 张三萍, 陈世新

(来宾市妇幼保健院, 广西来宾 546100)

摘要:目的 对备孕人群进行优生检查,找出孕前可能引起胎儿出生缺陷高危因素,为优生优育提供科学依据。方法 对该辖区备孕 2 163 对夫妇进行孕前优生检测,评估怀孕风险。结果 检出具有怀孕风险人数 1 547 例,检出阳性率 35.76% (1 547/4 326),其中男性阳性率 26.81% (580/2 163),女性阳性率 44.71% (967/2 163),女性阳性率明显高于男性。结论 怀孕前进行优生检查,可尽早发现怀孕风险,以便及时采取相应预防措施,对预防出生缺陷有重要意义。

关键词:怀孕风险; 优生检查; 预防出生缺陷

DOI:10.3969/j.issn.1673-4130.2015.19.029

文献标识码:A

文章编号:1673-4130(2015)19-2842-02

Analysis on eugenics test results of 2 163 pregnant couple of Xingbin district in Laibin city

Huang Jun, Liao Lili, Wu Zeling[△], Zhang Jinlian, Zhang Sanping, Chen Shixin

(Maternal and Child Health Hospital of Laibin City, Laibin, Guangxi 546100, China)

Abstract: Objective To conduct eugenics inspections for preparing pregnant couples, to find out risk factors causing fetal birth defects, to provide the scientific basis of eugenic and superior nurture. Methods A total of 2 163 preparing pregnant couples were conducted eugenics detection before childbirth to assess pregnant risk. Results A total of 1 547 cases were checked out with pregnancy risk with the positive rate as 35.76% (1 547/4 326). Among them, the positive rate of male was 26.81% (580/2 163), the positive rate of women was 44.71% (967/2 163). Women positive rate was significantly higher than the male. Conclusion The eugenics detection before pregnant could found risk of pregnancy as soon as possible, in order to take corresponding preventive measures in time, has important significance for prevention of birth defects.

Key words: pregnant risk; eugenics inspection; prevent birth defects

开展孕前优生检查,评估怀孕风险,进行孕前指导是预防出生缺陷,提高出生人口素质的有效措施。2013 年来宾市兴宾区全面开展孕前优生检查,对检测结果进行怀孕风险评估,同时进行优生孕育指导。现将检测结果报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 所有资料均来源于全区优生检测统计报表,检测备孕夫妇 2 163 对,共 4 326 例,男、女各 2 163 例。

1.2 方法 按照全国孕前优生检测方案进行,内容包括一般体格检查、血常规、尿常规、血型、肝功能、肾功能、乙型肝炎两对半、梅毒抗体筛查、艾滋病抗体筛查、女性阴道分泌物、甲状腺功能、女性妇科超声、风疹病毒、巨细胞病毒、弓形体抗体检测。

1.3 统计学处理 采用 SPSS19.0 统计软件进行数据处理及统计学分析。计数资料以例数或百分率表示,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 不同性别怀孕风险检测结果 2013 年全区优生检测备孕夫妇 2 163 对,共 4 326 例受检者中,检出具有怀孕风险 1 547 例,阳性率 35.76%。其中男性检出阳性 580 例,阳性率 26.81%。女性检出阳性 967 例,阳性率 44.71%。女性阳性率明显高于男性,差异有统计学意义 ($\chi^2 = 150.7, P < 0.01$)。

2.2 不同地区人口怀孕风险检测结果 城镇居民 2 031 例中检出阳性 733 例,阳性率 36.09%;农村居民 2 295 例中,检出阳性 814 例,阳性率 35.47%;城镇居民与农村居民检出阳性率差异无统计学意义 ($\chi^2 = 0.20, P > 0.05$)。

2.3 优生 4 项检测阳性结果 优生 4 项(包括弓形虫、巨细胞病毒、风疹病毒、梅毒)检测结果阳性 1 192 例次,总阳性率 27.55%。其中城镇居民检出阳性率 24.91%;农村居民检出阳性率 29.89%;城镇居民检出阳性率低于农村居民,两者差异有统计学意义 ($\chi^2 = 13.37, P < 0.01$)。见表 1。

表 1 优生 4 项检测阳性结果[n(%)]

居民类型	n	梅毒螺旋体抗体	风疹病毒 IgG	巨细胞病毒		弓形体		合计
				IgM	IgG	IgM	IgG	
城镇居民	2 031	5(0.3)	256(12.6)	5(0.3)	231(11.4)	3(0.1)	6(0.3)	506(24.91)
农村居民	2 295	6(0.3)	369(16.1)	8(0.3)	298(13.0)	2(0.1)	3(0.1)	686(29.89)
合计	4 326	11(0.3)	625(14.4)	1(0.3)	529(12.2)	5(0.1)	9(0.2)	1 192(27.55)

2.4 生殖系统疾病检测结果 进行生殖系统疾病检测共 4 326 例,其中 732 例检测结果阳性,阳性率 16.92%。其中城

作者简介:黄俊,男,主管检验师,主要从事临床检验研究;廖莉莉,女,主治医师,主要从事妇产科优生优育研究。 #,共同第一作者。 △ 通讯作者, E-mail:13878296572@163.com。

镇居民 2 031 例,阳性 382 例,阳性率 18.81%;农村居民 2 295 例,阳性 350 例,阳性率 15.25%;城镇居民阳性率高于农村居民,两者差异有统计学意义($\chi^2=9.64, P<0.01$)。

2.5 女性阴道分泌物检测结果 参与女性阴道分泌物检测共 2 163 例,阳性 501 例,阳性率 23.16%。其中城镇居民女性 1 275 例,阳性 271 例,阳性率 21.25%;农村居民女性 888 例,阳性 230 例,阳性率 25.90%;城镇居民女性阳性率低于农村居民女性,两者差异有统计学意义($\chi^2=6.34, P<0.05$)。

3 讨 论

孕前优生检查是一项提高人口质量的重要手段^[1],涉及家庭幸福及后代健康。目前认为出生缺陷发生的主要原因中遗传因素占 25%左右,环境因素占 10%以上,而 2 种因素同时存在,加上原因不明者占 65%以上^[2]。明确出生缺陷的病因是出生缺陷干预的前提条件。本研究表明兴宾区 2013 年孕前优生检查人群中,检出具有怀孕高危风险人数共 1 547 例,阳性率 35.76%,高于江西省南丰县 24.06%^[3]和江苏省南通市如皋地区 29.67%检出率^[4],低于福建省宁德市蕉城区的检出率(男性 36.23%,女性 56.85%)^[5]。女性存在怀孕高危风险因素明显高于男性,与宋文等^[6-8]报道一致,说明女性怀孕高危风险更高,符合生育风险一般规律,因此,笔者认为,对出生缺陷的预防,女性是关键,要进一步加强女性疾病的普查、普治工作。本次评估高危人群中生殖系统疾病检出率比较高,特别是女性,有 23.16%的女性阴道分泌物检出异常。生殖系统疾病居检出的高危因素首位,可能影响胎儿的正常发育,从而引起流产、早产、死胎、死产及导致出生缺陷的发生,应做到早发现,早治疗。

优生 4 项检测是这次优生健康检测的重点,包括对 4 种病原微生物,即弓形虫、巨细胞病毒、风疹病毒、梅毒的检测,这组病原体常可通过胎盘传给胎儿,引起围产期感染,导致流产、死

胎、早产、先天畸形和智力障碍等各种异常结果,本次优生 4 项检测结果总阳性率为 27.50%。高于张莉莉等^[9]和李慧萍^[10]的报道。农村居民检出阳性率高于城镇居民。而弓形体抗体检出阳性率城镇居民则低于农村居民,这可能与城镇居民喜欢养宠物而易受宠物传染有关。

参考文献

- [1] 张爱君. 孕前保健在优生优育中的作用[J]. 中国临床实用医学, 2010, 4(9): 256-257.
- [2] 李颖, 杨柳, 杨文芳. 出生缺陷的相关因素[J]. 中国计划生育学杂志, 2010, 18(12): 755-757.
- [3] 余豪情, 杨文静, 尧丽, 等. 8587 例孕前优生健康检查结果回顾性分析[J]. 中国医学创新, 2013, 10(33): 120-122.
- [4] 樊荷莲, 石太芬. 如皋地区 11306 对育龄夫妇孕前优生健康检查结果分析[J]. 中国优生与遗传杂志, 2013, 21(8): 144.
- [5] 宋文, 董剪春. 6 128 例孕前优生健康检查结果分析[J]. 中国保健营养, 中旬刊, 2013, 23(10): 426.
- [6] 孙巧霞, 孙京倩. 8511 例孕前优生健康检查结果分析[J]. 中国计划生育学杂志, 2012, 20(4): 268-269.
- [7] 魏得力, 曹飞. 15 590 例孕前优生健康检查结果分析[J]. 吉林医学, 2014, 35(11): 2380-2381.
- [8] 张秀艳, 呼雅荣, 祖素梅. 7 800 例孕前优生健康检查结果分析[J]. 中国保健营养, 中旬刊, 2013, 23(5): 507-508.
- [9] 张莉莉. 孕前优生健康检查 1 220 例结果分析[J]. 交通医学, 2013, 27(4): 353.
- [10] 李慧萍. 优生四项检测 500 例临床分析与意义探讨[J]. 基层医学论坛: 上旬刊, 2011, 15(9): 790-791.

(收稿日期: 2015-06-16)

(上接第 2841 页)

生物型不一致有关。

嗜血杆菌属于条件致病菌,引起呼吸道感染的原因主要与环境、温度、呼吸道黏膜的特异性免疫功能及菌株自身抗原性强弱等因素有关。寒冷季节人们减少了户外活动,吸入的冷空气在一定程度上使呼吸道黏膜的非特异免疫功能减弱,使纤毛功能受损,黏液产生增加和气道黏膜损伤,影响分泌物的排除,这些因素均有利于嗜血杆菌黏附在黏液上并且复制,从而引起感染^[6]。本结果显示冬季的阳性率最高(30.2%~36.0%),提示流感嗜血杆菌和副流感嗜血杆菌引起的呼吸道感染好发于冬季,其次是春季,夏季较少,与国内相关报道较相似^[4,6]。

长期以来氨苄西林、复方磺胺甲噁唑是治疗流感嗜血杆菌感染的首选药物,近年来随着广谱抗菌药物的广泛应用,细菌耐药菌株不断增加,产 β -内酰胺酶菌株的不断升高,氨苄西林耐药菌株也随之逐年上升。本研究中,嗜血杆菌对氨苄西林耐药率为 40.6%~44.8%,高于国内报道(33.9%~40.0%)^[4]。经检测 β -内酰胺酶阳性的菌株,对氨苄西林均耐药,未发现 BLNAR 菌株,也未发现 β -内酰胺酶阳性而对阿莫西林-克拉维酸耐药的菌株,这说明嗜血杆菌对氨苄西林的耐药机制主要由质粒介导的 β -内酰胺酶 TEM-1 型引起^[7]。对复方磺胺甲噁唑的耐药率也较高(51.0%~66.4%),明显高于氨苄西林的耐药率,已不适用于临床嗜血杆菌感染的治疗。

本研究中,嗜血杆菌对头孢呋辛、头孢噻肟、美罗培南的敏感性都在 90.0%以上,可作为治疗嗜血杆菌感染的首选药物。对阿奇霉素的敏感性均在 80.0%以上,流感嗜血杆菌对阿莫

西林-克拉维酸、环丙沙星、左氧氟沙星的敏感性都在 80.0%以上,而副流感嗜血杆菌对阿莫西林-克拉维酸、环丙沙星、左氧氟沙星的敏感性均低于 80.0%。因而临床可以根据药物敏感结果合理选用抗菌药物。

随着广谱抗菌药物的使用,嗜血杆菌的耐药性可能会有所变迁,微生物室应加强对临床医生的指导,避免不合理用药,加强呼吸道寄生菌的分离鉴定及耐药性监测,提高嗜血杆菌的分离率也是实验室急需解决的问题。

参考文献

- [1] 张卓然, 倪语星. 临床微生物学和微生物检验[M]. 3 版. 北京: 人民卫生出版社, 2003: 177.
- [2] 叶应妩, 王毓三, 申子瑜. 全国临床检验操作规程[M]. 3 版. 南京: 东南大学出版社, 2006: 744-745.
- [3] 张艳, 裘益辉, 华春珍. 流感嗜血杆菌分型的研究进展[J]. 中国预防医学杂志, 2009, 10(5): 430-433.
- [4] 杨旭, 杨红英, 吴昉, 等. 成人呼吸道嗜血杆菌属分离株生物学分型及药敏测定[J]. 中国感染与化疗杂志, 2008, 8(6): 452-455.
- [5] 陈碧英, 马晨芸, 陈佩宏, 等. 146 株流感嗜血杆菌的生物学分型及耐药性分析[J]. 现代检验医学杂志, 2010, 25(2): 92-94.
- [6] 张丽菊, 崔凤芝. 127 株流感嗜血杆菌分离分型及药敏分析[J]. 山西中医学院学报, 2007, 8(3): 50-51.
- [7] 吴春风, 姜焕好, 曾东良, 等. 2004 至 2005 年我院嗜血杆菌的分离及其耐药性[J]. 中国微生态学杂志, 2007, 19(1): 78-79.

(收稿日期: 2015-05-26)