

143 例临床资料分析新疆维吾尔族、汉族子痫前期及子痫病例

李清阳¹ 王芬^{1,2} 张颖¹

- (1. 新疆哈密农十三师红星医院产科, 新疆 哈密 839000;
- 2. 新疆维吾尔自治区人民医院妇科, 新疆 乌鲁木齐 830000)

【摘要】 目的 分析新疆维吾尔族及汉族子痫前期及子痫临床特点。**方法** 回顾性分析近 3 年新疆哈密农十三师红星医院 3892 例分娩者中 143 例子痫前期及子痫患者, 对其临床特点及并发症归类分析。**结果** 轻度子痫前期 84 例, 以汉族患者为主, 占 61.9%; 重度子痫前期 53 例, 以维吾尔族为主, 占 71.7%。妊娠结局中以剖宫产终止妊娠为主, 占 95.8%, 自然分娩占少数。子痫并发症中, 汉族患者以肝肾损害居多, 维吾尔族患者多以心脑血管意外者为主。**结论** 轻度子痫前期以汉族患者居多, 重度子痫前期以维吾尔族患者居多; 妊娠结局以剖宫产终止妊娠为主; 并发症以肝肾损害发生率为最高, 其中以汉族患者居多, 心脑血管意外以维吾尔族患者居多并后果严重。应加强边疆地区子痫前期及子痫患者的监测及早期预防。

【关键词】 子痫前期; 子痫; 临床分析

【中图分类号】 R714.3 **【文献标志码】** B

Clinical Analysis of 143 Cases with Preeclampsia and Eclampsia between Han and Uygur in Xinjiang

Li Qing-yang, Wang Fen, Zhang Ying.

(1. Department of Obstetrics and Gynecology, Hong Xing Hospital in Hami No 13 Agricultural Division of Xinjiang Production and Construction Corps, Xinjiang Hami 83900, China; 2. Department of Gynecology, People's Hospital of Xinjiang Uygur Autonomous Region, Xinjiang Wulumuqi 830000, China)

【Abstract】 Objective To analyze the clinical characteristic of preeclampsia and eclampsia between Uygur and Han in Xinjiang. **Method** Retrospectively analyze the clinical characteristic of 143 cases with preeclampsia and eclampsia patients from 3892 cases of delivery in Department of Obstetrics and Gynecology, Hong Xing Hospital in Hami No 13 Agricultural Division of Xinjiang Hami in 3 years. **Results** In 84 patients with mild preeclampsia, Han patients accounted for 61.9%. In 53 patients with severe preeclampsia, Uygur accounted for 71.7%. Cesarean section is dominant way of ending pregnancy Han patients have a higher occurrence rate of the complications in liver and kidney damage, The Uygur patients have a more serious cerebral vascular accident consequence. **Conclusion** In mild preeclampsia patients, the Han is majority, and the occurrence rate of liver and kidney damage is higher. In severe preeclampsia patients, the Uygur is majority. cerebral vascular accident consequence is more serious; Cesarean section is the dominant way of ending pregnancy; People should take more attention to the prevention and early monitoring in the occurrence of the preeclampsia and eclampsia in the pregnancy women of the frontier area.

【Key words】 eclampsia; preeclampsia; clinical analysis

子痫前期及子痫是妊娠期特有疾病-妊娠高血压在发生发展过程中逐渐加重的阶段。临床上可出

现对母体肝、肾、心、脑、血液等方面的严重损害^[1]。为探讨子痫前期及子痫并发症的临床特点及积累临床经验,现将本院3年来子痫前期及子痫患者并发症的临床资料做回顾性分析。

1 对象与方法

1.1 研究对象 2008年8月至2011年8月于本院分娩的3892位孕妇,年龄21~42岁,平均年龄28±3.2岁,孕周24~41周。

1.2 方法 视病情予以硫酸镁解痉、地西洋镇静、酚妥拉明降压、白蛋白扩容、利尿等处理,以控制子痫前期及子痫病情。严重低蛋白血症者少量多次使用白蛋白,轻度贫血给予琥珀酸亚铁片纠正贫血,中度以上贫血输入浓缩红细胞。治疗过程中严密观察病情变化,多参数监护、吸氧。出现抽搐等严重临床表现时可使用硫酸镁静推及静滴对症治疗。孕周达34周以上经上述治疗2~3天,完善检查后行剖宫产术;32~33⁺周者同时促胎肺成熟治疗,肌注地塞米松5mg,每12小时1次,共2天,经治疗48~72小时,病情无好转则终止妊娠;27~31⁺周积极治疗,尽量延长孕周,同时监测胎儿发育,根据胎儿成活率及家属意愿终止妊娠。

1.3 妊娠并发症评价指标 ①肝功能受损:转氨酶异常;②肾功能受损:血肌酐>132.6 μmol/l;③心衰:心率110次/分,双肺湿性啰音;④脑出血及脑水肿:出现肢体活动障碍,头颅CT提示有脑实质水肿、出血、梗死灶;⑤HUS:血小板及血红蛋白降低、溶血、肾衰竭;⑥胎盘早剥:胎盘部分或全部在胎儿娩出前从子宫壁剥离;⑦HELLP:妊娠高血压疾病伴有肝酶升高、血小板降低、溶血的一组综合征。

1.4 诊断标准 子痫前期及子痫诊断标准依据乐杰主编的全国医学院校教材《妇产科学》第六版^[2]。

1.5 统计学方法 应用SPSS11.5统计软件处理数据,计量资料用 $X\pm S$ 表示,两组比较用团体 t 检验;计数资料用 χ^2 检验, Fisher's确切概率法;等级资料用秩和检验; $P<0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 3892例分娩者中,143例子痫前期及子痫患者

中有137例诊断为子痫前期,6例诊断为子痫,子痫前期及子痫发病率为3.7%(143/3892)。

2.2 2724例汉族患者中有70例子痫前期及子痫患者,发生率为2.6%;1168例维吾尔族患者中73例子痫前期及子痫患者,发生率6.3%。轻度子痫前期84例,其中维吾尔族32例,汉族52例。重度子痫前期53例,其中维吾尔族38例,汉族15例(表1)。子痫6例,其中维汉各3例。轻度子痫前期及重度子痫前期2组维汉比较有显著性差异($P<0.05$)(表2)

2.3 2143子痫前期及子痫患者中,有134例以剖宫产术终止妊娠。

2.4 143例诊断为子痫前期及子痫患者既往无心脑肝肾肺等基础病史,其中122例出现肝肾损害、胎盘早剥、心脑血管意外等并发症,子痫前期及子痫并发症发生率为3.1%。并发症中有12例胎盘早剥,15例程度不等心脑血管意外,1例胎盘早剥并HUS,2例HELLP,1例脑出血等。轻度子痫前期及重度子痫前期两组中维汉比较有显著性差异($P<0.05$)(表3)。

表1 维汉患者发病情况比较

民族	n	子痫前期及子痫患者	
		n	%
汉族	2724	70	2.6
维吾尔族	1168	73	6.3

表2 维汉2组患者病情比较

	维吾尔族	汉族
轻度子痫前期	30	54
重度子痫前期	38	15

表3 维汉2组患者并发症比较

	维吾尔族	汉族
肝肾功能损害	43	61
心脑血管意外	13	2

3 讨论

子痫前期(preeclampsia)是严重影响母婴健康的妊娠期特有疾病,是导致孕产妇死亡的主要因素。

3.1 子痫前期与子痫发生率在维汉两族间的差

异 子痫是妊高征发展过程中最严重的阶段,也是引起围产儿和孕产妇死亡的主要原因之一。子痫前期具体发病机制有待进一步探索,但随着病情进展,并发症越严重,其母儿预后结局越差。

新疆地处祖国边陲,是个少数民族聚居地,综合我国新疆维吾尔自治区哈密地区民族分布的实际情况,全区非汉族人口占30%,汉族人口占70%。在随机统计的3年的数据中发现,维吾尔族与汉族患者子痫前期总发病率无显著性差异($P>0.05$),子痫前期与子痫发生率在维汉两族间有差异,维吾尔族子痫发病率明显高于汉族^[3]。

本观察结果显示,子痫前期患者中维吾尔族,汉族总的发病人数绝对数值相当,但因本地区维汉人群比例在3:7,故发病率维吾尔族较汉族明显增高,且在病变严重程度中有明显差别。汉族患者在轻度子痫前期中居多,孕产妇并发症均不多见,而且症状较轻。维吾尔族孕产妇在重度子痫前期中居多且并发症较重,有显著性差异($P<0.05$)。明显的特点是重度子痫前期患者中维吾尔族较集中。除因维吾尔族妇女多为农牧民,其饮食结构以肉食为主,少蔬菜水果,饮用的奶茶加入大量的盐等原因外,还由于地处边远,孕期保健知识欠缺,围产期保健工作尚不健全,不能做到早期诊断、早期治疗,从而导致子痫前期与子痫发生率增高。因此,子痫前期及子痫的发生与经济、文化、围产期保健等诸多因素有关,从而提醒妇产科医生需要重视宣教,加强围产期监测。对子痫前期进行民族差别的研究不仅有助于对其病因学研究积累流行病学资料,而且对加强高危孕妇产前围产期监测,降低孕产妇死亡率具有重大意义。

3.2 子痫前期对母亲的影响 子痫前期的发生率受孕产次的影响,也与种族有关,而且环境因素也起作用,有关子痫前期的发生率的报道变化相当大,但通常认为其发生率为5%。本观察结果显示,子痫前期及子痫的发生率为3.7%。子痫前期严重者可导致心、肝、肾、脑等脏器损害,本文统计发生率为

3.5%。本观察对维吾尔族与汉族两组孕妇产前子痫前期并发症情况进行比较,除心衰与脑血管意外有显著性差异外($P<0.05$),肝、肾、脑、胎盘早剥、HELLP综合征和子痫均无显著性差异($P>0.05$)。重度子痫前期中维吾尔族患者心衰、脑血管意外发生率明显高于汉族,其原因可能是孕期孕妇血容量随孕周而增加,32~34周达高峰(较妊娠前增加30%~40%),血容量增加加重了全身小动脉痉挛,且随妊娠进展心脑血管负担逐渐加重,容易发生心衰及脑血管意外。本观察显示维吾尔族妇女从正常妊娠到重度子痫前期病情进展快,发病时病情较重,对子痫前期的预测指标的寻找有待于进一步研究。因此,临床上应重视对高危维吾尔族患者的动态监测,有利于疾病的早预防、早诊断、早治疗。

总之,子痫前期的并发症以肝功能受损最为常见,维吾尔族患者脏器损害更明显,心衰、脑血管意外发生率增加,母婴结局较差。分析原因可能与新疆地处偏远,维吾尔族妇女自我保健意识差,不能对子痫前期及子痫早发现、早干预,同时其饮食结构以肉食为主,少蔬菜水果,也可能与疾病发生有关。此外,子痫前期与维吾尔族种族特异性是否关联,尚需进一步研究。因此及时发现和掌握疾病发展的进程,为避免发生危及母婴生命的并发症不良后果,应加强对边远地区,对子痫前期维吾尔族孕妇重要脏器功能的监测及围产儿监护。

参 考 文 献

- [1] 林阿娟,林建华. 86例子痫前期并发症的临床分析[J]. 上海交通大学学报(医学版),2006,26(10):1387-1392.
- [2] 乐杰. 妇产科学[M]. 第6版. 北京:人民卫生出版社,2005.
- [3] 张映艳,朱必新,王宏,等. 汉族和维吾尔族子痫发病率及预后分析. 临床荟萃[J]. 2000,15(9):387-388.

编辑:杨春艳

(收稿日期:2012-01-09)