

早产病因 237 例分析

徐 芳, 段生鸾, 姚李香

(德宏州医疗集团人民医院产科, 云南 芒市 678400)

[摘要] **目的** 分析早产的相关病因, 针对可能诱发早产的相关因素做预防性治疗. **方法** 分析德宏州医疗集团人民医院产科早产的 237 人 (A 组), 并随机抽取相应时段足月产的病例 250 例做对照组 (B 组). 将早产可能的诱发相关因素分类, 并统计其发生率. **结果** 德宏州医疗集团人民医院早产率 11.61%. A 组内胎盘病检示绒毛膜羊膜炎 (即宫内感染) 发生率为 56.12%; B 组为 4.8% ($P < 0.01$). A 组内妊娠合并阴道炎; 合并生殖道支、衣原体感染发生率分别为 56.54%、49.79% ($P < 0.01$); B 组为 27.2%、19.2% ($P < 0.01$). A 组内子痫前期及子痫发生率为 18.98%; B 组为 3.2% ($P < 0.01$). A 组内规范产检率为 36.1%; B 组为 94.4% ($P < 0.01$). **结论** 早产组中的宫内感染、妊娠合并阴道炎均高于足月组. 规范的产前检查可发现高危妊娠, 有利于减少妊娠合并症和并发症. 规范产检、防治宫内感染是降低孕产妇和围产儿患病率和病死率的重要措施.

[关键词] 早产; 宫内感染; 产前检查; 病因

[中图分类号] R714.52 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1003 - 4706 (2012) 04 - 0089 - 04

Analysis of Causes of Premature Birth in 237 Cases

XU Fang, DUAN Sheng-luan, YAO Li-xiang

(Dept. of Obstetrics, Medical Group of Dehong Prefecture, Mangshi Yunnan 678400, China)

[Abstract] **Objective** To analyse the pathogenic factors in parturient with preterm birth so as to make early diagnosis and therapy. **Methods** The clinical data of 237 cases with preterm birth (group A) and 250 cases with term birth (control, group B) were analysed. The pathogenic factors and incidence rate were also analysed. One patient maybe have one or more than one factor. **Results** The incidence rate of preterm birth was 11.61%. The incidence rate of intrauterine infection was 56.12% in group A and 4.8% in group B ($P < 0.01$). The rate of mycoplasma infection and chlamydia infection in vaginitis was 56.54%, 49.79% in group A and 27.2%, 19.2% in group B ($P < 0.01$). The incidence rate of eclampsia and pre-eclampsia was 18.98% in group A and 3.2% in group B ($P < 0.01$). The incidence rate of pre-eclampsia with acute left heart failure was 73.07%, and that of hyperthyroidism was 13.46% ($P < 0.01$). **Conclusions** The incidence rate of intrauterine infection and vaginitis in group of term birth is higher than that in group of preterm birth. We can diagnose high risk pregnancy by antenatal examination to reduce the rates of complication and concomitant disease in pregnancy period. Antenatal examination and prevention and cure of intrauterine infection are one of the most important measures to reduce prevalence and mortality in parturient and perinatal infant.

[Key words] Preterm birth; Intrauterine infection; Antenatal examination; Etiology

早产是指妊娠满 28~37 周间分娩者. 早产分为自发性早产和治疗性早产, 前者包括未足月分娩和未足月胎膜早破, 后者为妊娠并发症或者合并症而需要提前终止妊娠. 早产时娩出的新生儿, 各器

官发育不成熟, 因而呼吸窘迫综合征、坏死性小肠结肠炎、高胆红素血症、脑室内出血、动脉导管持续开放、视网膜病变、脑瘫等发病率增高, 分娩孕周越小出生体重越低, 围生儿预后越差^[1]. 笔者对近年

[基金项目] 云南省卫生科技计划基金资助项目 (2010NS037)

[作者简介] 徐芳 (1969~), 女, 云南芒市人, 医学学士, 副主任医师, 主要从事妇产科临床工作.

在德宏州人民医院早产的患者的临床资料进行回顾性分析,旨在针对可能诱发早产的相关因素作预防性治疗。

1 资料与方法

1.1 临床资料

德宏州人民医院 2009 年 1 月至 2011 年 5 月分娩总数 2 042 人,早产 237 人,占分娩总数 11.61%。随机抽取相应时段足月产的 250 例作对照组。

1.2 方法

将早产病例(A组共 237 例)可能的诱发相关因素分类,统计发生的频次,并统计对应的相关因素在足月产组(B组共 250 例)发生率。1 个病人可能有 1 个或者 1 个以上的相关因素。

1.3 诊断标准

规范产检指的是整个孕期按不同孕期检查 8 次以上。即在孕 6~13⁺6、14~19⁺6、20~24、24~28、30~32、33~36、37~41 周内。

阴道炎包括假丝酵母菌阴道炎、滴虫性阴道炎,或者其他细菌、支衣原体引发的阴道炎。满足以下 1 条或 1 条以上即可诊断:(1)白带性状明显异常,有异味,阴道会阴充血水肿,白带镜检清洁度 \geq Ⅲ度以上,镜下白细胞 \geq +++;(2)白带镜下见菌丝、芽孢或者滴虫;(3)有临床表现者并伴阴道分泌物培养阳性(培养出支、衣原体,细

菌,假丝酵母菌)。

生殖道支、衣原体感染:宫颈分泌物培养支原体或衣原体阳性者诊断。

宫内感染特指绒毛膜羊膜炎,依据胎盘病理检查诊断。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 统计软件进行分析。计数资料采用 χ^2 检验,计量数据为正态分布的资料进行 *t* 检验。

2 结果

德宏州医疗集团人民医院 2009 年 1 月至 2011 年 5 月分娩总数 2 042 人,早产 237 人,早产率 11.61%。A 组胎盘病检示绒毛膜羊膜炎(即宫内感染)发生率为 56.12%;B 组为 4.8%;2 组比较差异有统计学意义($P < 0.01$)。A 组妊娠合并阴道炎;合并生殖道支、衣原体感染发生率为 56.54%、49.79%;B 组为 27.2%、19.2%;2 组比较差异有统计学意义($P < 0.01$)。A 组子痫前期及子痫发生率为 18.98%;B 组为 3.2%;2 组比较差异有统计学意义($P < 0.01$)。A 组内规范产检率为 36.1%;B 组为 94.4%;2 组比较差异有显统计学意义($P < 0.01$),见表 1。

一些特殊的妊娠相关疾病如妊娠期肝内胆汁淤积症、妊娠合并重度贫血、前置胎盘、胎盘早剥、多胎妊娠、子宫畸形、臀位等以及患者的年龄在 2 组比较中差异无统计学意义($P > 0.05$),见表 1。

表 1 2 组相关因素发生率比较 [n(%)]

Tab. 1 The incidence rate of correlated factors in the two groups [n(%)]

项 目	A 组	B 组
年龄(岁)	28.3 \pm 5.4	28.6 \pm 6.1
妊娠合并阴道炎	134(56.54)	68(27.2)*
胎盘病检示绒毛膜羊膜炎	133(56.12)	12(4.8)*
合并生殖道支、衣原体感染	118(49.79)	48(19.2)*
子痫前期及子痫	45(18.98)	8(3.2)*
妊娠期肝内胆汁淤积症	5(2.11)	9(3.6)
妊娠合并重度贫血	3(1.26)	7(2.8)
前置胎盘	7(2.95)	15(6)
胎膜早破	43(18.14)	42(16.8)
胎盘早剥	2(0.84)	3(1.2)
多胎妊娠	6(2.53)	8(3.2)
子宫畸形	3(1.26)	2(0.8)
臀位	9(3.80)	19(7.6)
规范产检	87(36.71)	236(94.4)*

与 A 组比较, * $P < 0.05$ 。

3 讨论

早产是围生医学中一个重要、复杂而又常见的妊娠并发症,早产率国内各国外5%~15%。由于早产儿各器官系统发育不成熟,死亡率达15%,占围产儿死亡原因的首位。早产儿可能发生多种并发症,直接影响到其生存质量。早产的病因有感染、胎膜早破、子宫膨胀过度及胎盘因素(如羊水过多、多胎妊娠、前置胎盘、胎盘早剥)、妊娠合并症与并发症、子宫畸形等等。近年以来,早产率呈上升趋势,但是不同类型早产的发生率及结局不同。美国资料显示,医源性干预使得医源性早产率从2.6%增加为3.8%,自发性早产率从6.1%降为5.7%,早产率的增加是因为医源性早产的增多,这种干预伴随的是围产儿死亡率的下降^[2]。

3.1 早产与围生期感染

本组数据显示胎盘病检示绒毛膜羊膜炎、妊娠合并阴道炎、合并生殖道支、衣原体感染在早产组发生的频次远远高于足月产组,差异有统计学意义。阴道上行感染、生殖道支、衣原体感染都可能致绒毛膜羊膜炎。临床上的宫内感染特指绒毛膜羊膜炎,又称羊膜腔感染综合症,主要是指羊膜腔、胎儿及其附属物在妊娠期或者分娩期发生非特异性的感染。病原体可能为细菌、病毒、TORCH病原体、支衣原体、梅毒螺旋体等。宫内感染临床症状体征不典型,常被忽略,主要伴有发热、阴道炎、尿道炎、胎膜早破、胎儿窘迫;白细胞增高、宫体压痛、C-反应蛋白增高;胎盘胎膜病检阳性、新生儿咽耳分泌物培养阳性^[2]。细菌培养及病理结果都需在产后得到证实。本观察中统计的宫内感染依据胎盘病理检查诊断,需要说明一点,A组分娩后胎盘常规送病检,B组分娩后临床上分析可能有宫内感染者才送胎盘病检,所以B组在统计“胎盘病检示绒毛膜羊膜炎”有一定的误差,但是2组比较已有统计学意义。就单在B组内发生“绒毛膜羊膜炎”的比例已很高,占早产的56.12%。宫内感染有4条途径:下生殖道上行性感染;血行经胎盘扩散;由腹腔经输卵管逆向扩散;侵入性操作^[2]。本组数据也表明妊娠合并阴道炎、合并生殖道支、衣原体感染在早产组发生率明显高于足月产组,而这2个因素都是宫内感染的重要病原体和上行感染途径。文献报道:发生在妊娠24~28周的流产,90%以上与感染有关,妊娠30周前的早产,80%是由于感染所

致,而妊娠34~36周的早产因感染所致的占15%^[3]。Simhan HN等^[4]研究表明:在伴有生殖道低度炎症的孕妇中,其早产率增高,可能与羊毛膜上皮细胞的TLR介导的免疫反应有关^[5],所以围生期的感染不容忽视。

3.2 早产与规范产检

本观察组数据提示A组内不规范产检的发生率较B组明显增高,2组比较差异有统计学意义。产前检查次数,按不同孕周至少检查8次,伴高危因素可增加,如能认真执行指南必能提高孕期管理质量,减少高危妊娠,有利于减少妊娠合并症和并发症^[6,7]。规范产检可以及早发现、及早治疗及早预防可能的早产诱因。如一些特殊的妊娠相关疾病如妊娠期肝内胆汁淤积症、妊娠合并重度贫血、妊娠合并甲亢或甲减等在孕期发现及时治疗不仅可避免胎儿缺陷,胎儿发育不良,还可预防早产。如妊娠高血压疾病、前置胎盘,在治疗中可预防早产或者是提高早产儿的生存质量,减少围产儿的死亡率。已证实宫内感染是造成围产儿不良结局及远期致残率的原因之一,可导致胎死宫内、胎儿生长受限、早产、胎膜早破、新生儿脑膜炎、肺炎、败血症及神经系统的后遗症,以及产妇的产褥感染。因此防治宫内感染是降低孕产妇和围产儿患病率和病死率的重要措施之一^[8]。宫内感染应采取三级预防,即病因的根本预防、围产期感染的早期诊断及有效的治疗^[9]。这就要求有规范的产前检查。边疆地区经济文化落后,要完善各项特殊的检查,如阴道分泌物的培养,在基层医院有一定的难度,但是只要重视临床表现和基本的化验检查,是可以截断宫内感染的途径的。据孙瑜统计报道北京宫内感染者细菌培养阳性或者病理学阳性与其临床表现和实验室检查指标的比较差异无统计学意义。因此要重视临床表现和实验室检查,对于早期诊断和处理宫内感染有重要的意义。

综上所述,早产儿呼吸窘迫综合征、坏死性小肠炎、高胆红素症、脑室内出血、动脉导管持续开放、视网膜病变、脑瘫等发病率增高,伴随宫内感染的易发生胎死宫内、胎儿生长受限、早产、胎膜早破、新生儿感染、败血症等等。围产儿患病率和病死率明显增高。分娩孕周越小出生体重越低,围生儿预后越差。规范的产前检查必能提高孕期管理质量,减少高危妊娠,有利于减少妊娠合并症和并发症。重视产前检查,及早发现、及早治疗、及早预防可能的早产诱因。宫内感染是早产

的一大原因, 宫内感染是造成围产儿不良结局及远期致残率的原因之一, 要重视宫内感染的早期诊断和防治. 因此规范产检、防治宫内感染是降低孕产妇和围产儿患病率和病死率的重要措施.

[参考文献]

- [1] 丰有吉, 沈铿. 妇产科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2010:93.
- [2] 顾美皎, 戴钟英, 魏丽惠. 临床妇产科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2011:98 - 270.
- [3] 胡蓉, 李笑天. 围生期细菌性感染的诊治策略[J]. 实用妇产科杂志, 2011, 27(9):653.
- [4] SIMHAN H N, BODNAR L M, KIM K H, et al. Lower genital tract inflammatory milieu and the risk of subsequent

preterm birth: an exploratory factor analysis [J]. Paediatr Perinat Epidemiol, 2011, 25(3):277 - 282.

- [5] GILLAUX C, MEHATS C, VAIMAN D, et al. Functional screening of TLRs in human amniotic epithelial cells [J]. J Immunol, 2011, 187(5): 2 766 - 2 774.
- [6] 王德智, 王晓玲. 提高孕产期保健质量, 开创产科新纪元[J]. 中国实用妇科与产科杂志, 2011, 27(7):520.
- [7] YU J, SHIXIA C Z, WU Y, et al. Inhibin a, activin a, placental growth factor and uterine artery doppler pulsatility index in the prediction of pre-eclampsia [J]. Ultrasound Obstet Gynecol, 2011, 37(5):528 - 533.
- [8] 黄醒华. 宫内感染的防治——一个不衰的主题[J]. 中国实用妇科与产科杂志, 2009, 25(11):801 - 803.
- [9] 孙瑜, 陈倩. 北京市七家三级甲等医院宫内感染病例分析[J]. 中华围产医学杂志, 2009, 12(5):342 - 345.
(2012 - 02 - 04 收稿)

(上接第 88 页)

[参考文献]

- [1] 杨述华. 骨科微创手术学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2007: 154 - 160.
- [2] SANDHU F A, SANTIAGO P, FESSLER R G, et al. Minimally invasive surgical treatment of lumbar synovial cysts [J]. Neurosurgery, 2004, 54(2):107 - 112.
- [3] ABDU LLAH A F, DITT E W 3RD, BYRD E B, et al. Extreme lateral lumbar disc herniation: Clinical syndrome and special problems of diagnosis [J]. J N Eurosurg, 1974, 41(2):229 - 234.
- [4] 孙凤翔, 张文祥, 季祝永, 等. 极外侧型腰椎间盘突出症的发病机理及诊治探讨(附15例报告) [J]. 中国矫形外科杂志, 2003, 11(7):494 - 496.
- [5] 丁宇, 阮狄克, 王鹏建, 等. 极外侧型腰椎间盘突出症

临床特点及分型意义[J]. 脊柱外科杂志, 2007, 5(1): 92 - 95.

- [6] KIM D Y, LEE S H, CHUNG S K, et al. Comparison of multifidus muscle atrophy and trunk extension muscle strength: percutaneous versus open pedicle screw fixation [J]. Spine, 2005, 30(1):123 - 129.
- [7] 刘聪, 银和平, 吴一民, 等. 微创经椎间孔出口入路MED治疗极外侧型腰椎间盘突出症[J]. 疾病监测与控制杂志, 2009, 3(3):150 - 151.
- [8] 钟家勇. 极外型椎间盘突出症的诊断和手术治疗体会[J]. 中国现代医学杂志, 2008, 18(2):214 - 215.
- [9] 周跃, 王健. 内窥镜下经横突间入路治疗椎间孔外型腰椎间盘突出症 [J]. 中国脊柱脊髓杂志, 2004 14(2): 88 - 89.
(2012 - 01 - 10 收稿)