

# 产前检查免疫检验对孕妇和胎儿的临床价值

杜莹赵钊\*

宝鸡市妇幼保健院 陕西 宝鸡 721000

**【摘要】**目的：探讨产前检查免疫检验项目对孕妇和胎儿的临床价值。方法：选取2020年1月到12月间在我院接受产前检查的孕妇200例作为研究对象，将我院200例产前筛查孕妇按数字随机表分成两组，对照组孕妇采用常规检验，而观察组则在常规检验中添加了免疫检验项目，常见的疾病有：人体免疫缺陷病毒、肝炎病毒、宫内感染、围产期感染导致新生儿畸形的病原体、梅毒等。比较观察组与对照组中的高风险妊娠，分析传统的检验手段，添加免疫检验项目的优点和缺点。结果：观察组妊娠妇女人体免疫缺陷病毒0%，乙型肝炎阳性是10%、丙型肝炎阳性是4%，梅毒抗体阳性率是1%，宫内感染、围产期感染导致新生儿畸形的病原体检出率为1%，经过对症治疗，有2%的高风险妊娠，而对照组的高风险妊娠概率为16%， $P<0.05$ 。结论：在产前诊断中添加免疫检验项目，可以及时、有效地为临床医疗干预工作提供更多的参考依据，提高了孕妇的分娩质量，是一种值得临床推广和应用的方法。

**【关键词】**：产前检查免疫检验项目；孕妇；胎儿；临床价值

## Clinical Value of Antenatal Immunoassay for Pregnant Women and Fetuses

Ying Du Zhao Zhao\*

Baoji Maternal and Child Health Hospital Shaanxi Baoji 721000

**Abstract:** Objective: To explore the clinical value of prenatal immunoassay for pregnant women and fetuses. Methods: 200 pregnant women who received prenatal examination in our hospital from January to December 2020 were selected as the research object. 200 pregnant women who were screened in our hospital were randomly divided into two groups according to the number table. The control group adopted routine examination, while the observation group added immune examination items to the routine examination. Common diseases include: human immunodeficiency virus, hepatitis virus, intrauterine infection, pathogens causing neonatal malformations caused by perinatal infection Syphilis, etc. Compare the high-risk pregnancy between the observation group and the control group, analyze the advantages and disadvantages of traditional test methods and adding immune test items. Results: In the observation group, there were 0% of pregnant women with HIV, 10% of pregnant women with hepatitis B, 4% of pregnant women with hepatitis C, 1% of pregnant women with syphilis antibody, 1% of pregnant women with intrauterine infection and perinatal infection causing neonatal malformations. After symptomatic treatment, there were 2% of high-risk pregnancies, while in the control group, the high-risk pregnancy probability was 16%,  $P<0.05$ . Conclusion: Adding immune test items in prenatal diagnosis can provide more reference for clinical medical intervention in a timely and effective manner, improve the delivery quality of pregnant women, and is a method worthy of clinical promotion and application.

**Keywords:** Immune test items for prenatal examination; Pregnant women; Fetus; Clinical value

随着医学技术的不断发展与革新，人们的医学知识也在不断地扩展和提高。近年来，产前诊断在医疗实践中得到了广泛的应用，但由于传统的观点，导致部分孕妇和家庭对产前诊断缺乏信心。产前检查，是指在分娩前，利用B超等检查和观察孕妇和胎儿的各项指标，从而确定孕妇有没有高危妊娠，可以通过产前检查，及时发现产后出现的并发症<sup>[1]</sup>。一旦发现异常，就可以采取相应的措施，对孕妇和胎儿进行相应的处理，以保证孕妇和胎儿的生命和健康。虽然现在大家的健康意识提高，也逐步开展了产前检验，但是，仅仅是针对日常的检验，对于免疫检验的关注不够，所以，导致部分出生新生儿的免疫力和抵抗力都没有做过产前检查的孩

子强，而且还会有先天的问题。因为孕妇在分娩前没有进行完整的免疫检验，从而影响胎儿的健康和新生儿出生质量<sup>[2]</sup>。在孕期早期进行免疫检查是及早预测和干预妊娠免疫疾病的一种有效手段，这样既可以保持孕妇的良好妊娠状态，又可以保障胎儿的生命健康。通过产前常规检查，可以明确孕妇和胎儿的各种病症，初步了解胎儿的生命体征，同时还要进行产前免疫检验，同时还要明确产妇的分娩方法。只有采用科学的检验手段，才能保证妊娠和胎儿的安全。因此，孕妇和胎儿要加强产前免疫检验，这对于孕妇和胎儿的生命安全非常重要。本文选取2020年1月到12月间在我院接受产前检查的孕妇200例作为研究对象，将我院200例产前筛查

孕妇按数字随机表分成两组，对照组孕妇采用常规检验，而观察组则在常规检验中添加了免疫检验项目，常见的疾病有：人体免疫缺陷病毒、肝炎病毒、宫内感染、围产期感染导致新生儿畸形的病原体、梅毒等。比较观察组与对照组中的高风险妊娠，分析传统的检验手段，添加免疫检验项目的优点和缺点，分析产前检查免疫检验项目对孕妇和胎儿的临床价值。报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取 2020 年 1 月到 12 月间在我院接受产前检查的孕妇 200 例作为研究对象，将我院 200 例产前筛查孕妇按数字随机表分成两组，对照组孕妇的年龄在 20 岁到 38 岁之间，平均 (30.12±5.62) 岁；孕周在 18 周到 36 周之间，平均 (26.21±3.32) 周。经产妇和初产妇分别有 65 例、35 例。

观察组孕妇的年龄在 21 岁到 39 岁之间，平均 (31.38±5.25) 岁；孕周在 18 周到 37 周之间，平均 (26.42±3.04) 周。经产妇和初产妇分别有 63 例、37 例。

两组孕妇基础资料比较无统计学差异， $P>0.05$ ，具有可比性。纳入标准：(1) 参与此次试验的参与者均为自愿参与，并签订了知情同意书；(2) 40 岁以下的孕妇。

排除条件：(1) 病人检验之前存在免疫系统疾病；(2) 病人极不愿意参与本次研究；(3) 合并有严重慢性病的病人；(4) 病人不能正常交流；(5) 中途退出。

### 1.2 方法

对照组孕妇行常规检查。所有妊娠妇女均按常规方法进行检查，未作特别治疗。

观察组孕妇接受产前免疫检验，在常规检验法的基础上，观察组孕妇添加了免疫检验：在早晨空腹时，取 5 ml 左右的血液，注入试管，以 3000 转/分钟的转速离心 15 分钟，将血清进行分离，再将其分成四份，主要是检查新生儿畸形的病原体，包括：人体免疫缺陷病毒、肝炎病毒、梅毒、宫内感染、围产期感染等。采用酶联免疫吸附和化学发光技术，测定肝炎病毒、抗人类免疫缺陷病毒、宫内感染、围产期感染致新生儿畸形的病原体。用快速血浆反应素环状卡法测定梅毒。如果抗艾滋病病毒检验为阳性，则需要重新进行血液采样。所有的检验项目均严格遵守相应的试剂和使用说明书。

### 1.3 统计方法

采用 SPSS 22.0 统计学软进行数据分析，计数资料用 [n(%)] 表示，行  $\chi^2$  检验。 $P<0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

观察组妊娠妇女人体免疫缺陷病毒 0%，乙肝肝炎阳性

是 10%、丙型肝炎阳性是 4%，梅毒抗体阳性率是 1%，宫内感染、围产期感染导致新生儿畸形的病原体检出率为 1%，经过对症治疗，有 2% 的高风险妊娠，而对照组的高风险妊娠概率为 16%，两组间差异显著， $P<0.05$ 。

表 1 两组孕妇的高危妊娠结果比较[n(%)]

组别	高危妊娠	发生率
观察组 (100)	1	2.00%
对照组 (100)	8	16.00%

## 3 讨论

随着经济发展，人们的生活方式、饮食习惯发生了巨大的改变，出现了各种各样的传染病，对人们的身体和生存质量造成了很大的影响。临床上的研究表明，绝大多数的传染病都是通过血液传播的，而且，性生活和生育方式都会导致这种疾病的传播，特别是妊娠的妇女，妊娠的时候，会将体内的病菌和病毒传递给胎儿。如果孕妇在分娩之前受到了不同程度的病毒感染，那么在分娩过程中，孕妇的母乳和血液中都会有细菌，然后将含有细菌的母乳喂给新生儿，病毒会通过细菌进入新生儿体内，从而影响到新生儿的健康和发育。例如乙肝、艾滋病、梅毒等对人体健康构成了极大的威胁，这些都可以通过血液、性、母婴等途径进行传播，母婴传播可通过产前宫内感染、产时产道感染、产后哺乳等多种方式进行，从而导致感染的几率增大，同时也增加了新生儿感染的几率。受感染的孕妇在医院分娩时，抽血化验、羊水、分娩手术等都会对地面、病床或产床产生污染，如果消毒不到位，很容易将病毒传播到其他人，所以要引起足够的重视。

现有的研究表明，在所有的 HBV 患者中，约有 9% 的 HBV 型疾病者，且大部分都是由母亲传播所致。梅毒是一种常见的传染病，主要是通过性途径传播，但是由于其临床表现不明显，有些孕妇会忽略它的轻度不适。梅毒螺旋菌是一种厌氧菌，在缺氧的情况下，可以存活几天，肉眼看不见，在光镜下，可以看到折射，活跃度很高，可以在体内存活很长一段时间。梅毒是一种特殊的人类疾病，主要的传染源是显性和隐性梅毒，而梅毒感染者的皮肤分泌物、血液中含有大量的梅毒。梅毒是一种性病，是一种很容易传染的性病。有研究表明，在怀孕 6 周时，梅毒螺旋体会在胎儿体内传播，16-20 周后会扩散至胎儿的各个器官，造成多器官的损伤有研究表明，在怀孕 9 周时，在自然流产的胚胎中发现了一个螺旋体。所以，目前人们相信，在怀孕的各个阶段，都有可能发生母亲的母婴传染。不管是原发性或继发性的，它的胚胎都会受到 100% 的影响。50% 胎儿发生流产、早产、死胎或在新生儿期死亡，而未接受治疗的晚期梅毒孕妇也有接近 30% 的胎儿受到感染。艾滋病是一种比梅毒更加危险的传染病，它的

潜伏期较长,不易被发现,所以,通过产前免疫检查可以帮助孕妇及时发现并采取相应的治疗措施。目前,为防止以上情况的发生和出现,必须对孕妇进行免疫检验,并对其进行产前免疫检验,从而正确地判断其身体是否存在潜在的疾病,从而对其进行有效的治疗<sup>[1]</sup>。

孕妇接受了产前免疫检查的检查后,要根据检查结果来判断是否有潜在的疾病,并据此制定相应的治疗方案和方法,如果是艾滋病或其他难以治愈的传染病,应根据孕妇的具体情况选择终止妊娠。所以,产前检查的目的就是为了检验妊娠期间的孕妇和胎儿的健康情况,通过检验结果来确定孕妇有没有任何的病理变化和高危妊娠的危险,能够及时的发现和处理并发症,及时的纠正和治疗,从而减少了治疗的时间,也有利于孕妇和胎儿的健康,从而提高了我国的生育质量水平。

本文选取2020年1月到12月间在我院接受产前检查的孕妇200例作为研究对象,将我院200例产前筛查孕妇按数字随机表分成两组,对照组孕妇采用常规检验,而观察组则在常规检验中添加了免疫检验项目,常见的疾病有:人体免疫缺陷病毒、肝炎病毒、宫内感染、围产期感染导致新生儿畸形的病原体、梅毒等。比较观察组与对照组中的高风险妊娠,分析传统的检验手段,添加免疫检验项目的优点和缺点。结果显示,观察组妊娠妇女人体免疫缺陷病毒0%,乙型肝炎阳性是10%、丙型肝炎阳性是4%,梅毒抗体阳性率是1%,宫内感染、围产期感染导致新生儿畸形的病原体检出率为1%,经过对症治疗,有2%的高风险妊娠,而对照组的高风险妊娠概率为16%,两组间差异显著, $P<0.05$ 。从这一调查结果可以看出,在医院的体检中,乙肝病毒检出率最高。根据统计,目前我国大约9.09%的HBV感染病例,30%~50%的HBV是通过母婴传播的,所以在妊娠期间出现乙肝阳性的,其胎儿一般是HBV携带者。丙型肝炎阳性排在第二位。在梅毒检验中,梅毒检验的阳性率为1%,排在第三位。梅毒是一种性病,近年来其发病率有显著增加,已引起医学界和社

会各界的广泛关注。妊娠期间梅毒的临床表现不典型,具有高的危险性,因此很容易被忽略<sup>[4]</sup>。另外,孕妇对梅毒等有较低的认识,且对病情的严重性认识较差,容易隐藏。所以,应加强对孕产妇的检验。通过对梅毒的血清学筛查,可以早期发现并采取相应的医疗措施,从而减少梅毒对胎儿和孕妇的危害。艾滋病是一种免疫功能低下的疾病,而且潜伏期很长,目前在临床上还没有有效的治疗方法,所以要在孕期进行积极筛查。本次调查未发现有HIV感染者<sup>[5]</sup>。

本文对四个检查项目进行了归纳,认为:(1)乙肝病毒可通过血液、母婴等途径进行传染,如果不及时有效地控制和治疗,可能会引起肝硬化、慢性肝炎等疾病。(2)丙肝病毒能引起急性和慢性肝炎,可通过血液、母婴等途径进行传染,如果不及时有效地控制和治疗,可能会引起肝硬化、肝癌等疾病。(3)性传播、母婴传播和血液传播是艾滋病的主要传播方式,如果妊娠期间HIV呈阳性,一般推荐终止妊娠,以减少胎儿感染的可能性。病人一般在4个星期后开始感染。由于早期没有特异性的临床症状,所以HIV抗体的检验一般是在感染后6-8周进行的。(4)梅毒是一种常见的性传播疾病,在进行梅毒检验时,需要结合非梅毒螺旋体血清检验进行检验。梅毒螺旋体IgM抗体的检验能够准确地判断胎儿是否感染,从而对其进行及时的医疗干预。由于IgM抗体检验在梅毒检验中的应用效果良好,得到了临床的认可。TPPA是检验特异性抗体的重要手段。

总之,产前免疫检查对孕妇和胎儿都有很高的临床应用价值,可以有效地预防某些重要的传染性疾病,提高产妇产的分娩安全,同时也能保证胎儿的健康,降低对婴儿后期的生长发育造成的影响。所以,建议广大孕产妇应认识到免疫检验的重要作用,积极参加产前免疫检验。

综上,在产前诊断中添加免疫检验项目,可以及时、有效地为临床医疗干预工作提供更多的参考依据,提高了孕妇的分娩质量,是一种值得临床推广和应用的方法,可降低高危妊娠情况发生率。

## 参考文献:

- [1] 张晓娜,李成雄,刘兰民.产前检查免疫检验项目对孕妇和胎儿的临床应用价值[J].实用妇科内分泌电子杂志,2020,7(16):138-139.
- [2] 段千钧.产前检查免疫检验项目对孕妇和胎儿的价值观察[J].实用妇科内分泌电子杂志,2020,7(09):57-58.
- [3] 秦晓清.探析产前检查免疫检验项目对孕妇和胎儿的临床意义[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(11):141+147.
- [4] 唐慧玲.产前检查免疫检验项目对于孕妇和胎儿的临床价值研究[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(10):134-135.
- [5] 莫佳颖.产前检查免疫检验项目对孕妇和胎儿的临床价值探讨[J].心理月刊,2020,15(01):199.