

妊娠期亚临床甲状腺功能减退症对妊娠结局及围产儿的影响

王丽

(无锡虹桥医院 江苏无锡 214028)

摘要:目的:探讨妊娠期亚临床甲状腺功能减退症对妊娠结局及围产儿的影响。方法:将我院收治的妊娠期亚临床甲状腺功能减退症患者(以下简称SCH患者)32例设为研究组,将同期孕检的健康孕妇32例设为对照组,对两组孕妇实施化学发光免疫分析法的血清样本检测后明确两者区别,分别观察两组观察对象的妊娠结局及围产儿结局。结果:两组患者的剖宫产发生率、流产及早产发生率、妊娠合并症发生率、新生儿畸形发生率、新生儿窒息发生率等差异存在显著差异($P < 0.05$),差异具有统计学意义。结论:妊娠期亚临床甲状腺功能减退症的发生会对孕妇的妊娠结局及围产儿结局等产生严重影响,要求临床中对患者实施孕期指导干预及治疗,改善妊娠结局及围产儿结局。

关键词:妊娠期;亚临床甲状腺功能减退症;妊娠结局;围产儿

亚临床甲状腺功能减退症属于妊娠期较为常见的一种无明显临床体征,化验表明为甲状腺激素水平正常,血中促甲状腺激素上升的代谢性疾病^[1]。妊娠期合并这一疾病的出现主要与碘过量、自身免疫损伤等相关,患者的临床症状主要表现为疲劳、怕冷、体重增加、记忆力减退、反应迟钝、便秘、精神不振等等,严重影响孕妇的妊娠结局及围产儿的身体健康^[2]。有效的研究能为临床指导干预治疗提供相应的参考依据,为了分析妊娠期亚临床甲状腺功能减退症对妊娠结局及围产儿的影响,本院针对妇产科收集的接受孕检的孕妇32例及妊娠期亚临床甲状腺功能减退症患者32例进行了对比分析的观察,详细报道如下。

1 临床资料与方法

1.1 临床资料

将我院收治的妊娠期亚临床甲状腺功能减退症患者(以下简称SCH患者)32例设为研究组,将同期孕检的健康孕妇32例设为对照组,对照组32例孕妇中最大年龄39岁,最小年龄22岁,均值为 (29.63 ± 3.56) 岁,孕周时间集中在30至45周之间,平均孕周为 (36.96 ± 2.45) 周;研究组32例妊娠期亚临床甲状腺功能减退症患者中最大年龄40岁,最小年龄21岁,均值为 (29.61 ± 3.57) 岁,孕周时间集中在31至45周之间,平均孕周为 (36.99 ± 2.47) 周。对两组孕妇的一般资料进行统计分析,结果显示组间差异小且可比性高。

1.2 方法

表1:两组的剖宫产发生率、流产及早产发生率、妊娠合并症发生率、新生儿畸形发生率、新生儿窒息发生率比较(n%)

组别	剖宫产发生率	流产及早产发生率	妊娠合并症发生率	新生儿畸形发生率	新生儿窒息发生率
对照组(32)	5(15.63)	0(0.00)	8(25.00)	6(18.76)	4(12.50)
研究组(32)	15(46.88)	5(15.63)	2(6.25)	1(3.13)	0(0.00)
X ² 值	7.27	5.42	4.27	4.01	4.27
P值	0.01	0.02	0.04	0.04	0.04

3 讨论

亚临床甲状腺功能减退症在临床中又叫做亚临床加减,属于较为常见的内分泌疾病,孕妇无明显的临床症状,仅仅表现为促甲状腺激素水平的上升,缺乏特异性的临床症状^[3]。临床报道显示,亚临床甲状腺功能减退症会导致孕妇不良妊娠结局的出现,还会损害胎儿的智力发育水平及运动能力,不利于母婴结局的改善及围产儿生存质量水平的提高。妊娠期间,甲状腺激素对胎盘发育具有一定的促进意义,当孕妇妊娠期合并亚临床甲状腺功能减退症存在时,母体甲状腺激素分泌下降时,会增加胎盘早剥、前置胎盘的发生率,还会引发早产甚至流产的出现^[4]。因此,临床中应结合妊娠期亚临床甲状腺功能减退症患者的血清甲状腺激素水平提出相应的指导干预对策及合适的药物治疗干预,最大程度上减少早产、流产、妊娠合并症、不良新生儿结局等的发生,提高母婴结局及围产儿的生存质量,促进患者预后^[5]。本研究结果显示,研究组患者的剖宫产发生率、流产及早产发生率、妊娠合并症发生率、新生儿畸形发生率、新生儿窒息发生率显著低于对照组孕妇,说明妊娠期亚临床甲状腺功能减退症对孕妇的妊娠结局及围产儿影响较大。

由此可见,妊娠期亚临床甲状腺功能减退症对妊娠结局及围产

采用化学发光免疫分析对两组孕妇的血清样本进行检测分析,对两组观察对象的血清游离甲状腺素、促甲状腺激素、甲状腺过氧化物酶抗体等水平进行检测。采集两组观察对象的肘静脉血液之后,静置2小时,实施一分钟3000r的离心处理,提取上清液之后在4摄氏度的温度下保存,结合观察对象的甲状腺激素各水平的检测结果为妊娠期亚临床甲状腺功能减退症患者提供相应的孕期临床指导和适当的药物治疗干预。

1.3 观察指标

针对对照组孕妇及研究组妊娠期亚临床甲状腺功能减退症患者的剖宫产发生率、流产及早产发生率、妊娠合并症发生率、新生儿畸形发生率、新生儿窒息发生率等指标之间的差异进行对比分析。

1.4 统计学分析

采用spss25.0软件进行处理,剖宫产发生率、流产及早产发生率、妊娠合并症发生率、新生儿畸形发生率、新生儿窒息发生率为计数资料,采用 χ^2 表示,当P小于0.05表示差异有统计学意义。

2 结果

研究组妊娠期亚临床甲状腺功能减退症患者的剖宫产发生率、流产及早产发生率、妊娠合并症发生率、新生儿畸形发生率、新生儿窒息发生率显著高于对照组孕妇($P < 0.05$),有统计学意义;数据见表1所示:

儿的影响较大,建议在临床中随时监测孕妇的甲状腺水平,并给予相应的指导治疗干预,改善母婴结局。

参考文献

- [1]吴跃跃,马玲,高翠君,等.妊娠期亚临床甲状腺功能减退症对妊娠结局及围产儿的影响[J].临床内科杂志,2019,36(003):169-172.
- [2]李进,张丽梅,于宁.妊娠期亚临床甲减对妊娠结局及围产儿的影响及甲状腺激素替代治疗效果观察[J].中国计划生育学杂志,2019,27(01):93-96.
- [3]黄咏,吴国霞.妊娠期亚临床甲状腺功能减退(甲减)对妊娠结局及围产儿的影响及甲状腺激素替代治疗的作用研究[J].医学美容,2020,29(006):18-20.
- [4]丁晓,陈忠,赵军,等.妊娠合并亚临床甲状腺功能减退症的不同治疗时机对妊娠结局及子代的影响[J].中国医药,2019,14(12):4.
- [5]郑平,张建伟.妊娠期亚临床甲状腺功能减退症患者血清甲状腺激素水平对妊娠结局的预测价值[J].中国妇幼保健,2020,35(10):19-22.