

妊娠高血压疾病与妊娠结局相关性的研究进展

王晓静, 赵晶

(宝鸡市妇幼保健院, 陕西 宝鸡 721000)

摘要:妊娠高血压疾病是妊娠期妇女特有的疾病, 严重威胁母亲及胎儿的安全, 是导致孕产妇及围生儿发病及死亡的主要原因之一。妊娠高血压疾病与孕妇年龄, 精神紧张及情绪等多种因素相关, 并与妊娠结局有密切的关系, 本文简要概括总近年来妊娠高血压疾病的危险因素及不同程度妊娠高血压疾病对妊娠结局指标的影响, 以期对妊娠高症的预防及治疗提供依据。

关键词:妊娠高血压; 妊娠结局; 研究进展

中图分类号: R714.24⁺6 **文献标识码:** A **文章编号:** 1672-2639(2015)04-0060-02

妊娠高血压(hypertensive disorders complicating pregnancy, HDCP)是妊娠期特有的疾病, 该病以“妊娠20周后出现高血压、蛋白尿及水肿”为主要临床表现, 严重者可出现全身多脏器的损伤甚至衰竭, 在我国发病率为9.4%, 严重影响母婴健康, 容易造成不良妊娠结局。

1 妊娠高血压的危险因素

妊娠期常见的高血压, 不同于肥胖、原发性或者糖尿病引起的高血压, 常与孕产妇的年龄、体重、情绪、文化教育程度密切相关。秦先芬^[1]发现HDCP的发病情况与孕妇的年龄呈正相关, 孕妇营养不良、文化教育程度低、未进行系统完善的产检、经济状况不佳是妊娠高血压疾病的危险因素, 但是孕产次数与妊娠期高血压无明显联系。朱云霞等^[2]对妊娠高血压危险因素进行多因素Logistic回归分析, 发现妊娠高血压的危险因素与妊娠年龄、产次、妊娠家族史、家庭收入、孕妇情绪、多胎妊娠和血清钙离子浓度、胎儿性别有关($P < 0.05$)。夏建丽等^[3]发现初产妇比例高, 定期产前检查少, 存在负性情绪多是妊娠高症的危险因素。多项研究表明, 年龄与妊娠高症的发病最密切, 随着年龄增长, 孕妇多存在脂肪代谢紊乱、动脉粥样硬化的程度加重, 导致妊娠高血压疾病的发生率增加。肥胖孕妇容易出现发生高脂血症, 高脂血症可以加重胰岛素抵抗, 影响小动脉功能活动, 使血液黏稠度增加, 血管外周阻力增加, 易发

生小动脉的粥样硬化, 促使妊娠高症的发生。有研究显示, 孕前BMI异常及孕期内BMI增加过快或过高的孕妇患妊娠高症的概率较高^[4]。研究发现^[5]有高血压家族史的孕妇患妊娠高症的概率比无家族史的高1.892倍。在多数农村孕妇中, 由于孕妇文化水平低, 缺乏自身保健意识, 未进行系统的产前检查, 增加了患妊娠高症的风险, 此外经济状况不佳的孕妇忽略了产前检查, 未能及时发现妊娠高症及营养不良等并发症, 增加了患病风险。研究发现^[7], 适当规律的定期产检, 可降低妊娠期并发症的发生率, 否则并发症发生率就更高。妊娠负性情绪是诱导妊娠高血压疾病发生的重要因素, 负性情绪作为应激源, 由感觉系统传至大脑皮层和边缘系统, 作用于下丘脑-垂体-肾上腺轴, 从而激活了交感神经系统, 使肾上腺髓质分泌儿茶酚胺类递质增加, 使血管收缩, 血压上升, 导致妊娠高血压疾病的发生^[8]。此外, 多胎妊娠, 吸烟等也会增加妊娠高症的风险, 可见妊娠高症的危险因素是多重因素相互作用的结果^[9]。

2 不同程度妊娠高血压对妊娠结局的影响

妊娠高血压综合征临床分为轻度、中度、重度三级, 妊娠高血压程度越重, 危险性就越高, 可诱发妊娠高症心脏病、多脏器衰竭甚至昏迷等严重并发症, 是造成孕妇早产、死亡的重要原因。龚兰艳^[10]发现重度妊娠高血压综合征发生胎盘早剥、新生儿窒息、胎儿窘迫、产后出血、早产、剖宫产、低体质量儿、围生

儿死亡的发生数明显高于正常孕妇、轻度妊娠高血压综合征和中度妊娠高血压综合征 ($P < 0.05$), 中度妊娠高血压发生不良妊娠结局明显高于轻度妊娠高血压。王蕾等^[11]发现妊娠高血压孕妇分娩周数比正常孕妇明显提前, 新生儿体重、新生儿窒息、剖宫产例数及产妇并发症的发生数明显高于正常孕妇 ($P < 0.05$), 并且随着血压的升高, 不良妊娠结局出现的频率越高。周朝阳等^[12]发现随着血压逐渐上升, 剖宫产率显著增加, 顺产率下降, 孕周缩短, 新生儿体质量逐渐减小, 并发症发生率逐渐升高, 产妇出血及胎盘早剥并发症发生率明显高于轻度及正常孕妇, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$), 表明妊娠高血压综合征程度轻重对妊娠结局造成明显的影响。有研究^[13]也证实了妊高症轻重程度与发生不良妊娠结局呈明显正相关。

3 妊娠高血压发病机制研究

正常孕妇机体呈现高凝状态, 有助于产妇的产后恢复, 研究表明, 在 HDCP 患者的体内同样存在这种高凝状态, 各类凝血指标的变化范围比正常孕妇更大^[14]。D-二聚体主要反映纤维蛋白溶解功能, 脂联素 (APN) 是一种胰岛素增敏激素, 能改善胰岛素抗性和动脉硬化症, 具有抗动脉粥样和炎症的潜力。黄菊青^[15]发现妊娠高血压不同时期孕妇 D-二聚体 (D-D) 水平明显高于正常孕妇, 孕妇血清 D-D 水平与其收缩压、舒张压呈正相关关系 ($P < 0.05$); 脂联素水平明显低于正常孕妇, 孕妇 APN 水平与其收缩压、舒张压呈负相关关系。这两个指标可作为预测 HDCP 患者血压水平和病情严重程度的参考指标。徐焯等^[16]用脐血流指标探讨妊娠高血压疾病对孕妇妊娠结局的影响, 发现妊娠期高血压疾病孕妇脐动脉收缩期最大血流速度和舒张期血流速度的比值 (S/D)、脉搏指数 (PI) 及阻力指数 (RI) 均较正常妊娠孕妇明显升高 ($P < 0.01$), 妊娠期高血压疾病 PI 值与病情严重程度一致 ($P < 0.01$); 随着孕周增大, 轻度、重度子痫前期胎儿脐动脉 RI 值均逐渐降低, 妊娠期高血压疾病孕妇中围产儿结局不良者明显多于正常妊娠孕妇 ($P < 0.01$)。肖琳等^[17]发现 B 型尿那肽 (BNP) 的水平与妊娠高血压疾病的严重程度呈正相关, 与新生儿体质量、Apgar 评分呈负相关 ($r = -0.69, P < 0.05$), 可见 BNP 水平的变化可评估妊娠高血压的严重程度。有学者^[18]认为可将 BNP 作为妊娠高血压疾病、子痫前

期的诊断标准。贾春文等^[19]发现妊娠高血压患者血管紧张素转换酶 2 (ACE2) 和血管紧张素转换酶 (ACE) mRNA 水平的表达均较正常孕妇明显增高, 重度妊高症患者 ACE2 和 ACE mRNA 的表达均较轻、重度患者高, 但其具体调节机制仍不清楚。吕莉^[20]发现妊高症患者血清 C 反应蛋白 (CRP) 含量明显高于正常孕妇, 与病情严重程度呈正相关; 妊高症患者肝功能中均明显升高, 肾功能中尿素 (Urea)、尿酸 (UA)、肌酐 (Cr) 水平均比正常孕妇明显增高。刘炳刚等^[21]发现随着妊高症病情严重程度的增加, 血清瘦素, 胱抑素 C (CysC) 和人绒毛膜促性腺激素 (β -HCG) 水平出现明显的增高 ($P < 0.01$)。

4 小结

高龄、肥胖、精神紧张、营养不良, 不规范产检及高血压家族遗传病史等是妊娠期高血压疾病常见高危因素, 因此, 定期规范的产前检查可避免妊娠高血压疾病的发生、发展及并发症的出现, 并加强对农村孕产妇的保健宣教工作, 控制妊娠期高血压疾病的发生, 减少并发症的发生率, 改善妊娠结局, 提高孕产妇的生活和生命质量。妊娠高血压疾病程度越重, 不良妊娠结局发生数越多, 因此需要密切监测孕妇的血压变化, 采取必要的措施, 促进妊娠结局的改善。

参考文献:

- [1] 秦先芬. 妊娠高血压的危险因素分析 [J]. 2014, 27 (23): 3175 - 3177.
- [2] 朱云霞, 刁仕萍. 妊娠高血压疾病的高危因素分析 [J]. 2011, 7 (11): 88 - 89.
- [3] 夏建丽, 刘娇兰, 余卢妹. 妊娠高血压疾病的相关因素的临床研究 [J]. 当代医学, 2010, 16 (16): 43 - 44.
- [4] Phadungkiatwattana P, Rujiawetpongstom J, Tansathit T, et al. Pregnancy outcomes of Southeast Asian immigrant pregnant women compared with Thai pregnant women in Rajivithi-Hospital [J]. Med Assoc Thai, 2011, 94 (2): 147 - 151.
- [5] 冯启明, 李慕军, 黄星, 等. 妊高症危险因素的 Logistic 回归分析 [J]. 广西医科大学学报, 2004, 21 (3): 325.
- [6] 李静, 孙丽君, 武军. 妊娠期高血压综合征孕妇甲胎蛋白水平与妊娠结局的相关性分析 [J]. 临床合理用药杂志, 2011, 4 (7): 10 - 12.
- [7] 林碧绿. 妊娠期高血压疾病与妊娠结局的相关性研究 [J]. 中国医药指南, 2012, 10 (12): 31 - 32.
- [8] 刘云梅, 于春梅. 妊娠期高血压病的危险因素 [J]. 中国社区医师: 综合版, 2007, 9 (12): 3.