

海南某院孕妇 HBV、HCV 和梅毒螺旋体检测结果分析

钟霞, 潘建华, 童坚

[摘要] 目的 对围产期孕妇的 HBV、HCV 及梅毒螺旋体血清学检测结果进行分析, 以了解我院围产期孕妇 HBV、HCV 及梅毒螺旋体感染率。方法 选取 2018 年 6 月—2019 年 6 月于海口市人民医院进行围产期保健的 5600 例孕妇为研究对象, 采集外周静脉血并采用 ELISA 检测 HBsAg、抗-HCV、梅毒螺旋体抗体 (treponema pallidum antibody, 抗-TP); 若抗-TP 阳性, 再用梅毒螺旋体颗粒凝集试验进行检测确认。结果 5600 例孕妇中, HBsAg 阳性 297 例 (5.30%)、抗-HCV 阳性 9 例 (0.16%)、抗-TP 阳性 6 例 (0.11%)。结论 海口市人民医院围产期孕妇 HBV、HCV 及梅毒螺旋体感染状况不容忽视, 孕妇应早期接受相关检测, 切断母婴传播途径, 另外还应加大疾病相关知识宣传力度, 降低孕妇感染率。

[关键词] 围产期; 孕妇; 乙型肝炎病毒; 丙型肝炎病毒; 梅毒螺旋体

[中国图书资料分类号] R181.3

[文献标志码] A

[文章编号] 1007-8134(2021)02-0160-02

DOI: 10.3969/j.issn.1007-8134.2021.02.015

Analysis of HBV, HCV and treponema pallidum assay in pregnant women from a hospital in Hainan Province

ZHONG Xia*, PAN Jian-hua, TONG Jian

Department of Clinical Laboratory, Haikou People's Hospital, 570208, China

*Corresponding author, E-mail: ohxx49@163.com

[Abstract] **Objective** To analyze the serological test results of HBV, HCV and treponema pallidum in perinatal pregnant women, and to understand the infection rate of HBV, HCV and treponema pallidum in perinatal pregnant women in our hospital. **Methods** From June 2018 to June 2019, 5600 pregnant women who received perinatal health care in Haikou People's Hospital were selected as the study objects. Peripheral venous blood was taken, and HBsAg, anti-HCV and treponema pallidum antibody (anti-TP) were detected by ELISA. If anti-TP was positive, treponema pallidum particle agglutination test was used for inspection and confirmation. **Results** Among 5600 pregnant women, 297 cases (5.30%) were HBsAg positive, 9 cases (0.16%) were anti-HCV positive and 6 cases (0.11%) were anti-TP positive. **Conclusions** The infection status of HBV, HCV and treponema pallidum in pregnant women in Haikou People's Hospital should not be underestimated. Early relevant tests should be performed in pregnant women to cut off the mother-to-child transmission route, and the awareness of disease related knowledge should be strengthened to reduce the infection rate of pregnant women.

[Key words] perinatal period; pregnant women; HBV; HCV; treponema pallidum

随着人们生活 and 知识水平的提升, 对健康的关注度逐步提高, 优生优育的观念逐渐深入人心。但近年来 HBV、HCV 及梅毒螺旋体感染率逐渐上升, 严重危害人们生命安全, 引起广泛关注^[1]。由于 HBV、HCV 及梅毒螺旋体均可经母婴途径传播, 及早对孕妇进行产前筛查, 采取相应的解决方案, 对症治疗, 阻断母婴传播途径, 可降低新生儿感染率^[2]。本研究对 2018 年 6 月—2019 年 6 月于我院进行围产期保健的 5600 例孕妇的 HBV、HCV 及梅毒螺旋体血清学检测结果进行分析, 现报道如下。

1 对象与方法

1.1 对象 选取 2018 年 6 月—2019 年 6 月于海

口市人民医院妇产科进行围产期保健的 5600 例孕妇为研究对象。年龄 18~42 岁, 平均 (26.13±3.24) 岁; 孕周 28~41 周, 平均 (29.34±2.12) 周; 孕产次 1~3 次。排除标准: ①拒绝调查研究者; ②严重意识障碍者; ③精神疾病患者。纳入对象均签署知情同意书。

1.2 仪器与试剂 ELISA 检测试剂由广州健伦生物科技有限公司提供; 梅毒螺旋体颗粒凝集试验 (treponema pallidum particle agglutination test, TPPA) 检测试剂由北京中西远大科技有限公司提供。所有试剂均有正规批号, 且在有效期内使用。酶标仪由仪器北京海天友诚科技有限公司提供。

1.3 方法 晨起采集孕妇空腹静脉血 3 ml, 3500 r/min 充分离心 5 min 取上层血清, 采用 ELISA 进行 HBsAg、抗-HCV、梅毒螺旋体抗体 (treponema pallidum antibody, 抗-TP) 检测; 若发现抗-TP 呈现阳性, 则再次进行 TPPA 检测确认。操作均由具备检测经验的医师按照说明书进行操作。

1.4 统计学处理 采用 SPSS 21.0 统计学软件进行数据分析, 计数资料以例 (%) 表示。

[基金项目] 国家“十三五”艾滋病和肝炎重大科技专项 (2017ZX10202101-001-008)

[作者单位] 570208, 海口市人民医院检验科 (钟霞、潘建华); 570102 海口, 海南医学院附属医院外科 (童坚)

[通信作者] 钟霞, E-mail: ohxx49@163.com

2 结 果

5600 例孕妇中, HBsAg 阳性 297 例, 阳性率为 5.30%; 抗 -HCV 阳性 9 例, 阳性率为 0.16%; 抗 -TP 阳性 6 例, 阳性率为 0.11%。见表 1。

表 1 5600 例孕妇 HBsAg、抗 -HCV 及抗 -TP 检测结果
Table 1 Results of HBsAg, anti-HCV and anti-TP in 5600 pregnant women

检测指标	阳性数 (例)	阳性率 (%)
HBsAg	297	5.30
抗 -HCV	9	0.16
抗 -TP	6	0.11

3 讨 论

我国乙型肝炎患者数逐年上升, 相关研究结果表明, HBsAg 可通过母婴途径垂直传播, 使胎儿 / 新生儿感染, HBsAg 阳性的孕妇, 垂直传播概率为 80% ~ 90%^[3], 因此阻断母婴传播尤为重要。本研究结果显示, 来我院进行围产期保健的孕妇 HBsAg 阳性率为 5.30%, 低于全国平均水平 (9.8%), 且远远低于温州地区 HBV 的阳性率 (11.27% ~ 12.53%)^[4]。但对于乙型肝炎的防控工作仍不容忽视, 尤其对于检测结果呈阳性的孕妇应督促其孕期定期体检, 合理调整饮食, 密切监测孕期肝功能, 助其安全生产, 其后新生儿应按照免疫要求完成乙型肝炎疫苗接种联合乙型肝炎免疫球蛋白的主被动联合免疫, 可以进行母乳喂养。

丙型肝炎作为第二大病毒性肝病, 较易发展成慢性肝炎、肝硬化及肝癌等, 给患者生命安全带来严重危害, 且由于 HCV 的基因序列存在着较大变异性, 目前暂无疫苗来预防^[5], 因此切断传染途径是主要防控手段。本研究中孕妇抗 -HCV 阳性率为 0.16%, 低于全国 0.7% ~ 3.1% 的平均水平^[6]。虽然感染率不高, 但仍不容忽视, 早期宣传、诊断极为重要。围产期孕妇应积极筛查, 一旦发现, 须配合正规抗病毒治疗, 实施母婴阻断, 切断传播途径, 降低胎儿 / 新生儿的感染率。另外, HCV 主要通过血液与母婴两种途径进行传播, 因此若母亲乳头有出血则须禁止母乳喂养; HCV 感染母亲产后哺乳对婴儿的影响至今尚无明确的流行病学调查结论, 因此建议避免母乳喂养。

梅毒是一种慢性传染性疾病, 是由梅毒螺旋体感染人体所引起。由于近年来吸毒人员的增加及性生活的开放, 梅毒螺旋体感染率成倍增长^[7]。梅毒早期症状不显著, 因此须要进行梅毒筛查检测, 避免漏诊。妊娠期梅毒若未得到诊治, 可

导致流产、死胎或分娩出梅毒新生儿, 因此孕期的检测尤为重要。对发现感染的孕妇, 应在给予相应疗程青霉素注射治疗的基础上进行阻断传播的科学指导, 避免母乳喂养, 婴儿与产妇避免使用同一用品。本研究中孕妇抗 -TP 阳性率虽然为 0.11%, 远低于我国其他地区的 3.42%^[7], 但仍须引起重视。

围产期进行病毒筛查, 可及时发现传染病, 防止母婴传播。HBV、HCV 和梅毒螺旋体均可通过宫内感染、产道感染和母乳喂养等渠道传播, 感染途径多。除了须要密切监督观察, 还须要扩大干预面, 在婚前、孕期、儿童保健、计划生育等方面开展预防 HBV、HCV、梅毒螺旋体传播的综合服务模式, 结合常规的医疗服务, 发放相关健康教育资料, 为有需求的对象提供相应指导, 从而提高大众的知识知晓率, 这对于有效降低孕妇的感染率和阻断母婴传播有着重要意义。

综上所述, 医务人员须要结合多种宣传模式, 加强孕妇对 HBV、HCV 及梅毒螺旋体通过母婴传播的认识, 从而提高自我保护意识。孕妇是血源性疾病的重要传播体, 为杜绝血源性疾病, 就要减少垂直传播概率, 通过早期的检测和阻断治疗, 尽可能降低新生儿感染率, 减轻家庭与社会负担。另外, 医务人员在操作时也应注意防护, 避免暴露风险。然而, 由于本研究样本量较小, 可能不具有人群代表性, 不能反映我市围产期孕妇整体的感染情况, 同时可能存在混杂与偏倚, 未来还应结合其他医院的数据进行综合讨论。

【参考文献】

[1] 付志智, 唐振柱, 韩珊珊, 等. 广西地区乙肝、丙肝、肺结核、梅毒诊断符合率调查 [J]. 中国公共卫生, 2017, 33(5):821-823.
[2] 孟静, 牛俊奇. HCV 感染状况与血清葡萄糖水平的关系 [J]. 临床肝胆病杂志, 2019, 35(8):1689.
[3] 李洁. 免疫阻断 HBsAg 阳性孕妇 HBV 母婴垂直传播的效果随访研究 [J]. 中国卫生工程学, 2018, 17(5):704-705.
[4] 范梦洁, 曾争. HBV 感染者 HBsAg、抗 -HBs 双阳性对肝细胞癌发生影响的 Meta 分析 [J]. 临床肝胆病杂志, 2019, 35(8):1723-1727.
[5] 饶展宏, 詹志强, 孙群露, 等. 2016 年深圳市宝安区抗 -HCV 阳性病例肝损害程度分析 [J]. 中国艾滋病性病, 2018, 24(3):272-274, 297.
[6] 许文炯, 王燕, 董潇潇, 等. 南京市 2015-2016 年 HIV 抗体阳性人群中 HBV HCV 及梅毒感染情况 [J]. 中国艾滋病性病, 2018, 24(3):309-310.
[7] 陈志芳, 成晓燕, 娄海琴, 等. 妊娠期梅毒感染对妊娠结局的影响 [J]. 中华医院感染学杂志, 2019, 29(16):2495-2499.