成都市公共卫生临床医疗中心
The Public Health Clinical Center of Chengdu

妊娠期和产褥期结核病33例临床分析

成都市公共卫生临床医疗中心
吴桂辉

2013. 10. 12

近年来，妊娠伴发结核病的发病率正逐渐增多,据报道，妊娠合并结核病患者占妊娠妇女的2%-7%，治疗的复杂性和难度大于单纯结核病的治疗，并且直接影响母婴的身体健康及安全

一个国家和地区孕产妇死亡率的高低与国家经济发展水平相关

对象与方法

- 本研究对我院2012年1月-12月收治的33例妊娠期、产褥期结核病患者的临床资料进行分析，以探讨妊娠期、产褥期结核病的临床特征以及对母婴的影响

一般情况

- 病程：5天至半年，平均38d
- 年龄：17- 40 岁,平均26 岁

  其中初产妇25例，经产妇8例

- 妊娠组21例：
  - 妊娠早期5例
  - 妊娠中期10例
  - 妊娠晚期6例
- 产褥组12例

表1 两组患者的症状(例)

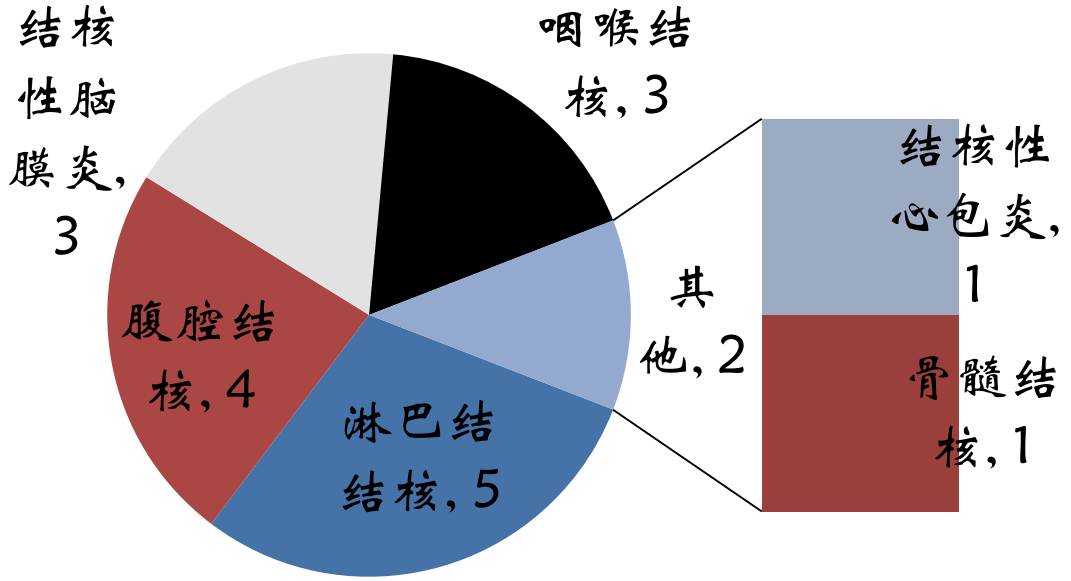
		呼吸道症状				中毒症状		
组别	例数	咳嗽	胸痛	气促	咯血	发热	乏力	纳差
妊娠组	21	11	7	6	2	15	18	16
产褥组	12	5	4	8	1	9	11	7

表2 两组患者的结核病分类及预后（例）

组别	例数	结核病分类				预后		
		血播	继发	结胸	肺外	好转	不变	死亡
妊娠组	21	7	16	8	10	20	0	1
产褥组	12	4	8	3	6	8	1	3

- 全部为初治结核病

- 肺外结核16例，占48.5%（淋巴结结核5例，腹腔结核4例，结核性脑膜炎3例，咽喉结核3例，结核性心包炎1例，骨髓结核1例）
- 痰菌阳性11例，阴性者22例



- 院外误诊10例（30.3%）

  合并重症肺炎3例，合并艾滋病（AIDS）1例，菌血症1例，休克1例， 呼吸衰竭7例，合并贫血13例，营养不良13例，免疫功能低下7例

抗结核治疗

- 所有病例均给予联合抗结核治疗，根据患者不同情况给予治疗药物为异烟肼(INH)、利福平(RFP)、吡嗪酰胺(PZA)、乙胺丁醇(EMB)或左氧氟沙星（LFX）、链霉素(SM)的不同组合,LFX及SM使用于产褥期组

产科处理

妊娠组
21例

妊娠早期5例： 3例行人工流产

2例因异位妊娠行剖腹探查术

妊娠中期10例：6例引产

3例自然流产

1例死亡

妊娠晚期6例： 4例行剖宫产

1例顺产

1例因死胎行引产术

本组患者中5例新生儿全部存活

合并症治疗

- 包括抗感染，抗真菌，合并AIDS、PCP患者予抗PCP治疗，营养支持、纠正贫血
- 合并呼吸衰竭患者3例予无创机械通气，2例经口气管插管及有创机械通气治疗
- 重症肺炎、休克患者给予维持呼吸、循环等抢救措施
- 3例咽喉结核中，1例因III°喉头梗阻行气管切开

预　后

29例好转出院

4例死亡（妊娠组1例,产褥组3例）

死亡原因

1例中期妊娠结核合并AIDS死亡于结核性脑膜炎、PCP呼吸衰竭

2例产褥期结核死于合并重症肺炎、ARDS、多器官功能障碍

1例产褥期结核死于结核性脑膜炎、脑积水、脑疝、多脏器功能衰竭

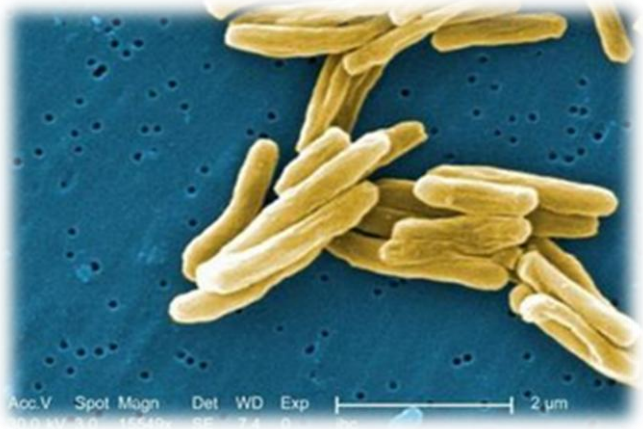
均合并免疫功能低下

讨 论

- 本组资料显示妊娠期、产褥期合并结核病的临床症状仍然以咳嗽、胸痛、气促、发热、纳差等为常见，病情较重的重型患者可发生呼吸衰竭。早期诊断、早期治疗对其预后有重要意义

- 本组资料显示33例患者出现症状后均未立即就医，就医延迟100%，可能与妊娠期某些生理反应掩盖结核病病情有关，可能与因妊娠顾虑诊断手段对胚胎及胎儿的影响有关。医务人员对妊娠合并结核病认识不足可导致误诊误治，延误患者病情，本组资料中误诊率达30.3%

- 结核病的各种诊断手段敏感性、特异性不同，建议联合使用增加其准确性。一般常通过痰涂片抗酸染色方法、痰培养，对临床怀疑结核的孕妇在权衡利弊后可考虑胸部X 片检查，应该避免胸透，注意防护子宫内胚胎及胎儿。结核杆菌聚合酶链反应(PCR)、核酸探针技术、血清抗结核抗体检查可作为结核病的快速辅助诊断手段



- 由于妊娠妇女细胞免疫功能下降，特别是T淋巴细胞活性降低，同时毛细血管通透性增加，使结核分枝杆菌易于由淋巴系统扩散至血液循环系统，导致结核分枝杆菌的播散，本研究中血行播散性肺结核11例，占33.3%，肺外结核者有16例，占48.5%，危重症患者9例，占27.3%，死亡率高达12.1%

- 妊娠合并结核的治疗用药、疗程与非妊娠妇女相似，化疗原则同样应遵循早期、联合、适量、规律及全程

  本研究中妊娠组20例化疗方案含INH、RFP、EMB、PZA，5名晚期妊娠患者的新生儿均存活，无畸形，未感染宫内结核病，显示了这些药物对晚期妊娠患者治疗具有安全性

- 本组资料中5例新生儿均采用人工喂养的方式，经随访未发现新生儿感染结核。由于所有抗结核药物均可经乳汁分泌，为避免其对新生儿的毒性作用，患母服药后应改为人工喂养

- 剖宫产手术能缩短分娩时间，减少产妇的消耗，故孕晚期终止妊娠的方式以剖宫产为宜。本研究显示，21例妊娠组中除1例因合并AIDS、病情危重死亡外，其余20例由于终止妊娠时机和方式的正确选择，其妊娠结局较好，产后未出现病情加重以及产后大出血、感染等并发症

- 总之，妊娠期、产褥期感染结核分枝杆菌，会使结核病加重以及扩散，同时，妊娠合并结核病亦可能改变妊娠结局，如果处理不当可能对母婴造成严重后果

  早期诊断治疗将有利于降低误诊率,从而改善妊娠结局以及结核病预后

- 结核科医师与产科医师应相互合作，及时有效地诊治妊娠合并结核病，并确定终止妊娠时机以及后续治疗等问题；

  新生儿宜采用人工喂养方式

- 向高危人群宣传结核病的防治常识，对患有结核病的育龄妇女应加强宣教，采取避孕措施，在疾病治愈后妊娠。建议孕前常规体检排除肺结核，孕期发现结核病的相关症状应及时检查，以免误诊延误治疗，影响母婴的预后

谢　谢

Thank you!