

血清胆固醇水平与超重或肥胖产妇剖宫产 风险关系的研究成果登记公示信息

成果名称:	血清胆固醇水平与超重或肥胖产妇剖宫产风险关系的研究
完成单位:	东莞市寮步医院
完成人员:	颜杰文,黎巧,杨泽敏,韩汝芳,王瑞姣,詹兵煌,陈晓瑞,尹婉红,温淑贤,陈晓燕,万娜,吴秋菊
研究起止日期:	2015-04-01 至 2016-12-31
成果应用行业:	卫生和社会工作
高新技术领域:	生物医药与医疗器械
评价单位:	东莞市科学技术局
评价日期:	2017-03-28
成果简介:	《超重或肥胖产妇相关检测值与剖宫产风险关系的研究》是由东莞市寮步医院为承担单位，独立研究完成。 项目实施背景：与正常体重的产妇比较，超重或肥胖产妇由于子宫收缩力下降和宫颈扩张缓慢，导致剖宫产率增高。产科医生常常难以准确判断这类产妇是否可顺利阴道分娩，为求安全而行剖宫产手术，这样不仅增加医务人员的工作量和需占用更多的医疗资源，还可使产妇的并发症和死亡率增加。而对需要剖宫产手术分娩的产妇延迟了手术则增加母婴危险性。因此准确判断超重或肥胖产妇是否应行剖宫产手术具有重要意义。 技术原理及性能指标：本研究将超重或肥胖孕妇根据分娩方式分为两组：剖宫产组和顺产组，分析两组产妇的下列临床特点：一般情况（如年龄、身高、体重指数）；生化指标（如血糖）；合并疾病（如糖尿病）；产后并发症（如产后出血）；新生儿情况（如体重、窒息率）。探讨以上各项指标与剖宫产及产后并发症之间的关系，以达到降低母婴风险、减少医疗纠纷、节约医疗资源的目标。本研究随机选取在我院体检的400例单胎足月孕妇作为研究对象，均排除心、肝、肾等脏器功能严重不全者，排除多胎妊娠者、内分泌疾病者、资料不完整者。根据孕前BMI，400例孕妇分为正常组(n=200)和高标准组(n=200)。应用SPSS 17.0进行统计分析，计量资料以$\bar{x} \pm s$表示，两组间均数比较采用t检验，计数资料以率表示，率的比较采用X²检验，两组孕妇年龄、身高、孕周等一般资料比较，差异无统计学意义(P>0.05)。根据孕期ΔBMI，再将两组孕妇分为3组，甲组68例(ΔBMI<4)，乙组208例($4 \leq \Delta$BMI≤ 6)，丙组124例(ΔBMI>6)。高标准组:孕前BMI≥ 23;正常组:孕前BMI为18.5-22.9。观察指标:妊娠期糖尿病(GDM)、分娩方式、新生儿窒息、巨大儿、产后出血等情况。新生儿窒息:新生儿出生1min Apgar评分<7;巨大儿:新生儿体质量≥ 4000g;产后大出血:胎儿娩出后2h失血量≥ 500mL。研究结果:高标准组孕妇剖宫产、GDM、产后出血、巨大儿、新生儿窒息发生率分别为35.00%、20.00%、12.00%、14.00%和7.00%，显著高于正常组孕妇，差异有统计学意义(P<0.05)。乙组、丙组孕妇剖

	宫产率均高于甲组，丙组孕妇 GDM 发生率高于甲组，丙组孕妇巨大儿发生率均高于甲组、乙组，差异有统计学意义($P<0.05$)。孕前 BMI、孕期体质量增长与妊娠结局具有较大的关系，孕前超重、肥胖或孕期增重过多可增加妊娠并发症和剖宫产的风险。 技术的创新突破点：1、临床研究的难点与要点之一是研究对象的选择，因此我们在明确实验分组，制定研究对象的准入标准与排除标准后，严格按标准执行，同时为避免偏倚，我们保持两组均衡可比，排除对结果有影响的因素。2、数据的采集和分析严格按照标准执行，防止检测误差导致最终的结果出现偏差。 技术的成熟程度，适用范围和安全性该项目研究已按拟定的研究方法、技术路线顺利完成，通过本课题研究，孕前 BMI、孕期体质量增长与妊娠结局具有较大的关系，孕前超重、肥胖或孕期增重过多可增加妊娠并发症和剖宫产的风险，将孕前 BMI 及孕期体质量增长控制在正常范围，可降低剖宫产率、妊娠期并发症发生率，提高妊娠质量。 项目技术成果应用情况：通过本项目研究，在国内医学学术期刊发表论文 1 篇，目前已在本院推广应用，社会反映良好，已取得满意的效果，达到预计目标。
--	---