



预防出生缺陷

家长需要知道这些事

本报讯 孕育一个健康、聪明的宝宝,是每位准妈妈的愿望,而这个愿望的实现并非每个人都一帆风顺。随着全面二孩政策的实施,高龄、高危孕产妇随之增多,妊娠期并发症、生育出生缺陷儿等各种风险接踵而来。9月12日是第十四个“中国预防出生缺陷日”,今年的主题是:“防治出生缺陷,助力健康扶贫”。为提高民众认知,珠海市妇幼保健院当天上午举行第14个预防胎儿出生缺陷宣传周启动仪式,其后举行了相关主题的讲座和义诊。

出生缺陷是可防、可干预的

“出生缺陷是指婴儿出生前发生的身体结构、功能或代谢异常,是导致早期流产、死胎、婴幼儿死亡和先天残疾的主要原因。出生缺陷病种多,病因复杂,目前已知的出生缺陷超过8000种,基因突变等遗传因素和环境因素均可导致出生缺陷发生。据估算,我国出生缺陷总发生率约5.6%。我们医院的数据也差不多。”市妇幼保健院产前中心主任林道彬告诉记者,据悉,防控出生缺陷已经纳入广东省政府十件民生



图为市妇幼保健院的医护人员在积极向群众宣传保健知识,解答患者在优生优育、孕期保健及儿童保健方面的疑问。
本报记者 赵梓 摄

大事之一。我市相应设置了市、区级出生缺陷综合干预中心。

婚前孕前期健康检查一定要做

第一胎顺利生产,不等于以后生产就可以掉以轻心。12日,有一位三胎妈妈到市妇幼保健院产检并建档。此前已经生育两个健康宝宝的她觉得生第三个没有什么问题,没有想到第一次检查,就发现胎儿心脏有问题。

林道彬告诉记者,出生缺陷一级预防是婚前、孕前及孕早期进行健康教育和咨询指导,预防出生缺陷。孕前健康检查包括病史询问、孕前医学检查和优生咨询。二级预防就是产前诊断,通过产前筛查,普及产前筛查适宜技术,规范应用高通量基因测序等技术,对确诊的先天性心脏病、唐氏综合征、神经管缺陷、地中海贫血

等严重出生缺陷病例,及时给予医学指导和建议。

昨天在义诊现场,一位患有地中海贫血的孕妇是位二胎妈妈,专门来咨询产前几项检查的问题。

据悉,目前,市妇幼保健院开展的介入性产前诊断穿刺术主要包括绒毛活检术、羊膜腔穿刺术、脐静脉穿刺术三种类型。医生会根据孕妇不同的孕期和不同的指征选择穿刺方法。

相关链接



哪些孕妇需要产前诊断?

1. 年龄35岁以上的孕妇
2. 孕期唐氏综合征筛查高风险的孕妇
3. 曾生育过染色体异常患儿或遗传性代谢病患儿
4. 产前超声检查怀疑胎儿结构异常的孕妇
5. 夫妇一方为染色体的平衡异位携带者的孕妇
6. 家族中存在已知或可疑的遗传病
7. 怀疑胎儿有较高宫内感染风险的孕妇
8. 羊水过多或羊水过少
9. 产科医生根据临床评估认为胎儿有异常风险的孕妇

胸闷、气短、呼吸困难

原来是大甲状腺瘤“作怪”

本报讯(记者刘联)随着超声检查水平的提高,体检报告中提示甲状腺结节已经非常常见。谈起“甲状腺结节”,有的人因其发展迅速而胆战心惊,有的人却因其常见多发而视若无睹。近日,有一位林姓市民1个月前出现严重胸闷、呼吸困难等症状,到珠海市中西医结合医院耳鼻喉科就诊。让他没有想到的是4年前发现的甲状腺结节已经长到8厘米大,压迫到了气管。

甲状腺结节4年长到直径达8厘米大

林先生今年67岁,4年前在一次体检中发现自己有甲状腺结节,当时结节还很小,医生建议定时复查便可。但林先生认为这是常见的小毛病,并没有给予多过的关注和理会。就在林先生“漠视”的四年时间里,小结节悄然成长,日趋庞

大,最终压迫气管,导致林先生呼吸费力,尤其晚上睡觉平卧有很严重的憋气感,像被人“掐着脖子”。

珠海市中西医结合医院耳鼻喉科陈刚主任检查后发现,林先生的小结节已摇身一变,变成了一个8.2×7.5×6.5厘米的左侧胸骨后巨大甲状腺瘤!肿瘤从颈部“蔓延”至胸骨,位于胸骨后上纵膈,紧贴大血管,主动脉弓内侧方,将气管和食管挤压成弯弓状并向右边移位,导致林先生呼吸困难、夜不能寐。“如果再不采取行动切除肿瘤,任由其发展继续长大,患者将会出现窒息的可能。”

做好充分的术前准备后,陈刚为林先生施行“胸骨后巨大甲状腺瘤切除术”,经颈部切口,提拉甲状腺,小心翼翼地分离肿物和大血管的粘连,于上纵膈将巨大肿物完整切除。

专家提醒,发现甲状腺结节后进行良恶性评估很重要

甲状腺结节是指甲状腺内出现的一个或多个结构异常团块。大多数甲状腺结节患者没有临床症状,常常是由本人无意中发现或医生在体检时触及,更多情况下是在超声波或其它辅助检查时偶然被发现。

陈刚介绍,在内分泌疾病排名谱上,甲状腺结节近年上升势头最快,成为在内分泌科咨询和就诊的最热门疾病之一。根据2010年中国流行病学抽样调查,甲状腺结节在人群中总发病率为18.6%。“发现甲状腺结节,既无需疑神疑鬼,自己吓自己;但也不能掉以轻心,放任不管。总之,甲状腺结节发病率很高,绝大多数为良性。对结节进行良恶性评估很重要。多数良性结节仅需定期随访,无需



珠海市中西医结合医院耳鼻喉科主任陈刚在为患者实施手术。
本报记者 赵梓 摄

特殊治疗,在某些情况下可选择手术。”

陈刚表示,发现甲状腺结节,用不着过于慌张,约95%的甲状腺结节为良性,恶性即甲状腺癌比例约5%。因此,最重要的是评估鉴别甲状腺结节的良恶性。如考虑甲状腺结节为良性,且暂不需要手术治疗的,应定期进行颈部超声检

查。“1厘米的结节就像一个分水岭。”陈刚主任提醒,1厘米以下的良性结节建议每隔6个月左右进行随访;1厘米以上,或者可疑恶性结节,随访问隔则要缩短,一般不超过3个月为宜,并及时就医。对于高度怀疑恶性、增长较快,或者已经出现压迫症状的甲状腺肿物,则需尽快手术。