

孕妇产检中血小板抗体检测结果分析

金琪¹ 叶宏辉¹ 徐凤娟¹ 金佩¹ 金淑蓉¹ 唐若腾¹

[摘要] 目的:分析孕妇产检中血小板抗体检测结果,探讨血小板抗体和妊娠次数及分娩方式的关系。方法:选取2018-04—2018-09进行产检的孕妇393例(有分娩史181例),进行血小板抗体的检测。按妊娠次数分为1次A组、2~3次B组、>3次C组,比较其血小板抗体阳性率。将有分娩史的孕妇分为经阴道产组和剖宫产组,比较其血小板抗体阳性率。结果:3组间血小板抗体阳性率比较差异有统计学意义($P < 0.05$),经阴道产组和剖宫产组血小板抗体阳性率比较差异无统计学意义($P > 0.05$)。结论:血小板抗体阳性率与妊娠次数呈正相关,分娩方式不同,血小板抗体阳性率比较差异无统计学意义。将血小板抗体检测作为常规产检项目有利于预防流产和新生儿同种免疫性血小板减少性紫癜。

[关键词] 血小板抗体;妊娠次数;新生儿同种免疫性血小板减少性紫癜

doi:10.13201/j.issn.1004-2806-b.2019.02.019

[中图分类号] R554 **[文献标志码]** A

Analysis of test results of platelet antibodies in antenatal check

JIN Qi YE Honghui XU Fengjuan JIN Pei JIN Shurong TANG Ruoteng

(Department of Blood Transfusion, Jinhua Central Hospital, Jinhua, 321000, China)

Corresponding author: JIN Qi, E-mail: 413803556@qq.com

Abstract Objective: To analyze test results of platelet antibody in antenatal check and explore how platelet antibody correlates with the number of pregnancies and mode of delivery. **Method:** A total of 393 pregnant women (181 with childbirth history) who received antenatal check in our hospital from April 2018 to September 2018 were selected for platelet antibody test. According to the number of pregnancies, they were divided into group A once, group B two to three times, and group C more than 3 times, and the positive rate of platelet antibodies between the three groups was compared. Pregnant women with a history of childbirth were divided into transvaginal delivery group and cesarean delivery group, and their positive rates of platelet antibodies were compared. **Result:** There was statistical significance concerning the difference in positive rate of platelet antibodies between the three groups ($P < 0.05$). There was no statistical significance concerning the difference in positive rate of platelet antibodies between the transvaginal delivery group and the cesarean delivery group ($P > 0.05$). **Conclusion:** The positive rate of platelet antibody was positively correlated with the number of pregnancies. There was no significant difference in the positive rate of platelet antibody between different delivery modes. Taking platelet antibody test as a routine antenatal check program may be conducive to prevent abortion and neonatal alloimmune thrombocytopenic purpura.

Key words platelet antibody; number of pregnancies; neonatal alloimmune thrombocytopenic purpura

孕妇在妊娠期间由于自身免疫因素或同种免疫因素的影响而产生血小板抗体,已经产生的血小板抗体进入胎儿血液循环后会形成抗原抗体反应,造成胎儿的血小板减少。胎儿血小板减少会诱发早期流产和新生儿同种免疫性血小板减少性紫癜^[1]。本文对孕妇产检中的血小板抗体检测结果进行分析,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 资料

选取2018-04—2018-09在我院进行产检的孕妇393例(有分娩史的181例)为研究对象。所有孕妇皆无输血史且不规则抗体筛查阴性,有分娩史的孕妇只进行过一种分娩方式。将所有孕妇通过妊娠次数分为A(妊娠次数1次)、B(妊娠次数2~

3次)、C(妊娠次数>3次)3组。再将分娩史的181例孕妇分为经阴道产组和剖宫产组。各组间孕妇年龄、孕周、体重等资料比较,差异均无统计学意义。

1.2 仪器和试剂

离心机采用TXL-4血小板专用低速离心机(长沙湘智离心仪器有限公司),水浴箱采用S-DK-600电热恒温水浴箱(上海贺德实验设备有限公司),血小板抗体检测试剂盒,血小板抗体筛检细胞,血小板抗体检测指示红细胞均购于长春博德生物技术公司。所有试剂均在有效期内。

1.3 方法

抽取待检者静脉血3 ml,经3 000 r/min离心5 min后取上清液进行检测。检测方法采用固相凝集法,操作方法严格按照血小板抗体检测试剂盒使用说明书进行。

¹金华市中心医院输血科(浙江金华,321000)

通信作者:金琪, E-mail: 413803556@qq.com

1.4 统计学方法

所有数据均采用 SPSS 19.0 统计学软件处理, 计数资料采用 χ^2 检验, 以 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 孕妇妊娠次数与血小板抗体阳性率的关系

孕妇血小板抗体阳性率与妊娠次数呈正相关, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 3 组间血小板抗体阳性率比较 例

组别	例数	阳性	阴性	阳性率/%
A 组	122	6	116	4.9
B 组	223	28	195	12.6 ¹⁾
C 组	48	15	33	31.3 ¹⁾²⁾

与 A 组比较, ¹⁾ $P < 0.05$; 与 B 组比较, ²⁾ $P < 0.05$ 。

2.2 分娩方式与血小板抗体阳性率的关系

分娩方式不同, 血小板抗体阳性率比较差异无统计学意义 ($\chi^2 = 0.46, P > 0.05$), 见表 2。

表 2 2 组间血小板抗体阳性率比较 例

组别	例数	阳性	阴性	阳性率/%
经阴道产	102	18	84	17.6
剖宫产	79	11	68	13.9

3 讨论

血小板血型抗原主要有 2 大类: ① 与其他细胞或组织共有的血小板相关抗原; ② 不存在于其他细胞和组织上的血小板特异抗原。在输血或妊娠等

免疫刺激下会产生同种血小板抗体。血小板抗体多数为 IgG 类, 可以通过胎盘进入胎儿血液循环, 妊娠或分娩时免疫刺激所产生的血小板抗体, 可能会造成胎儿早期流产或新生儿同种免疫性血小板减少性紫癜。本研究结果显示, 随着妊娠次数增加, 血小板抗体阳性率也在增高, 与国内文献报道结果基本一致^[2-4]。进一步证实了血小板抗体与妊娠次数的相关性。在 2 种不同分娩方式下, 血小板抗体阳性率较为接近, 组间比较差异无统计学意义。

综上所述, 在我国二胎政策下, 妊娠次数的增加会使血小板抗体的阳性率也增高。将血小板抗体检测作为常规的产检项目能够更好的筛查出这一危险因素, 及早预防早期流产和新生儿同种免疫性血小板减少性紫癜的发生, 达到优生优育的效果。

参考文献

[1] 林燕, 聂宇波, 徐静, 等. 固相凝集法血小板抗体检测与早期流产相关性探讨[J]. 中国生化药物杂志, 2016, 36(10): 146-148.

[2] 叶水文, 张楠, 饶美英. 血小板血型抗体与分娩次数及早期流产的相关性分析[J]. 实验与检验医学, 2017, 35(6): 833-835.

[3] 谢仁伟, 王明泉, 李丽群, 等. 孕晚期孕妇 2038 例血小板抗体筛查分析[J]. 福建医药杂志, 2016, 38(2): 98-99.

[4] 汤洁, 赵莹莹, 魏威, 等. 血小板血型抗体与妊娠次数及复发性流产关系的研究[J]. 沈阳医学院院报, 2016, 18(6): 445-446.

(收稿日期: 2018-10-30)

(上接第 144 页)

[2] 孟建, 宋兆卿, 王静. 急性高容量血液稀释联合控制性降压在髋关节置换术中的应用[J/CD]. 中华临床医师杂志: 电子版, 2016, 10(3): 443-445.

[3] 边冬梅, 王晓娟, 倪秀梅, 等. 急性高容量血液稀释联合右美托咪啶、硝酸甘油控制性降压在脊柱侧弯矫正术中的应用[J]. 实用临床医药杂志, 2013, 17(5): 36-39.

[4] 熊华平, 吴志云, 查本俊. 急性高容量血液稀释联合控制性降压用于全髋关节置换术患者的临床观察[J]. 临床军医杂志, 2015, 43(11): 843-847.

[5] 张艳杰, 解永强, 赵顺来, 等. 急性高容量血液稀释联合控制性降压对全髋关节置换患者异体输血和脑氧代谢的影响[J]. 临床血液学杂志, 2017, 30(12): 944-947.

[6] 程建红, 白凤姬, 王卫娟, 等. 羟乙基淀粉急性等容血液稀释对剖腹产患者血流动力学及异体输血的影响[J]. 临床血液学杂志, 2018, 31(2): 127-130.

[7] 张亮, 卿恩明, 马骏. 6% 羟乙基淀粉等容血液稀释对非体外循环冠状动脉旁路移植术患者内环境与氧代谢的影响[J]. 心肺血管病杂志, 2016, 35(1): 45-48.

[8] 梁华, 丁志刚, 刘晓华, 等. 急性高容量血液稀释联合控制性降压对老年脊柱手术患者内稳态及术后认知功能的影响[J]. 宁夏医科大学学报, 2015, 37(4): 400-404.

[9] 王霞, 王金泉. 胱抑素 C 在慢性肾脏病肾功能评估和预后预测中的价值[J]. 解放军医杂志, 2016, 41(10): 874-878.

(收稿日期: 2018-09-26)