

· 临床研究 ·

doi:10.3969/j.issn.1006-4931.2018.16.024

阿司匹林联合复合维生素防治妊娠高血压子痫前期临床评价

韦 达¹, 曹红云², 刘晓会², 信红丽², 贾 茹², 范艳玲²

(1. 河北省正定县燕赵医院, 河北 石家庄 050800; 2. 河北省正定县人民医院, 河北 石家庄 050800)

摘要:目的 观察阿司匹林联合复合维生素用于妊娠高血压子痫前期的预防及治疗作用。方法 选取医院2015年1月至2016年1月收治的妊娠高血压子痫前期孕妇134例,按随机数字表法分为观察组和对照组,各67例。观察组患者给予小剂量阿司匹林联合复合维生素治疗,对照组患者仅给予口服安慰剂治疗。结果 治疗后3个月内,观察组患者子痫前期发病率为16.42%,明显低于对照组的31.35% ($P < 0.05$);观察组胎儿或新生儿死亡率为9.09%,新生儿窒息发生率为9.09%,低出生体重儿发生率为18.18%,明显低于对照组的19.05%,23.81%和28.57% ($P < 0.05$)。结论 阿司匹林联合复合维生素用于妊娠高血压子痫前期预防有显著作用。

关键词:阿司匹林;复合维生素;妊娠高血压;子痫前期;临床疗效

中图分类号:R969.4;R971+.6

文献标识码:A

文章编号:1006-4931(2018)16-0072-02

Clinical Evaluation on Aspirin Combined with Multivitamins in Prevention and Treatment of Preeclampsia Complicated with Pregnancy-Induced Hypertension

Wei Da¹, Cao Hongyun², Liu Xiaohui², Xin Hongli², Jia Ru², Fan Yanling²

(1. Yanzhao Hospital in Zhengding County, Shijiazhuang, Hebei, China 050800; 2. Zhengding People's Hospital, Shijiazhuang, Hebei, China 050800)

Abstract: **Objective** To observe the effect of aspirin and multivitamins in the prevention and treatment of preeclampsia complicated with pregnancy-induced hypertension. **Methods** Totally 134 patients with preeclampsia complicated with pregnancy-induced hypertension admitted to our hospital from January 2015 to January 2016 were selected and divided into the observation group and the control group according to the random number table method, 67 cases in each group. The observation group was treated with low-dose aspirin combined with multivitamins, while the control group was only given oral placebo. **Results** The total incidence rate of preeclampsia in the observation group was 16.42% within 3 months after treatment, which was significantly lower than 31.35% in the control group ($P < 0.05$). The incidence rates of fetal or neonatal mortality, neonatal asphyxia and low birth weight children in the observation group were 9.09%, 9.09% and 18.18%, respectively, which were significantly lower than 19.05%, 23.81% and 28.57% in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Aspirin combined with multivitamins has significant effect on the prevention of preeclampsia complicated with pregnancy-induced hypertension.

Key words: aspirin; multivitamins; pregnancy-induced hypertension; preeclampsia; clinical effect

子痫前期为多种因素诱发的血管性疾病^[1],患者主要在妊娠20周后出现高血压、水肿和蛋白尿,严重的甚至会导致母体肝、肾、脑等全身多器官功能异常^[2]。其发病早、病情发展迅猛,是导致母胎围生期发病和死亡的重要原因^[3]。高血压前期为其基础病变,该阶段进行干预对于子痫前期的防治有重要意义。阿司匹林是目前防治子痫前期的常用药,而复合维生素可显著降低子痫前期发生的风险^[4]。本研究中观察了阿司匹林及复合维生素预防妊娠高血压子痫前期的效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入标准:符合高血压前期的诊断标准^[5];未服用降压药物;本研究已通过本院医学伦理委员会审核同意,患者及其家属均签署知情同意书。

排除标准:患有精神疾病、心血管疾病等基础性疾病;对本研究所用药物过敏。

病例选择与分组:选取医院2015年1月至2016年1月收治的妊娠高血压子痫前期孕妇134例,年龄21~35岁,平均 (24.7 ± 3.7) 岁;孕周12~20周。按随机数字表法分为观察组和对照组,各67例。观察组患者年龄21~33岁,平均 (24.3 ± 2.9) 岁;对照组患者年龄22~35岁,平均 (25.1 ± 2.1) 岁。两组患者一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

观察组患者口服阿司匹林片(哈药集团制药总厂,国药准字H23021185,规格为每片0.3g),每日75mg,口服复合维生素片(Bayer S. A. <阿根廷>,进口药品注册证号H20140354),1次1片,1日1次。对照组患者口服安慰剂,均睡前服用。

1.3 观察指标

比较两组患者治疗后体质指数(BMI)、收缩压(SBP)、舒张压(DBP)、三酰甘油(TG)及总胆固醇(TC)

的变化。随访3个月至患者分娩,统计两组患者子痫前期发病率及产后出血率,两组胎儿或新生儿不良事件发生率。

1.4 统计学处理

采用SPSS 19.0统计学软件分析。计量资料以 $\bar{X} \pm s$ 表示,行 t 检验;计数资料以百分率表示,行 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

结果见表1至表3。

表1 两组患者治疗后各项指标比较($\bar{X} \pm s, n = 67$)

组别	BMI (kg/m ²)	SBP (mmHg)	DBP (mmHg)	TC (mmol/L)	TG (mmol/L)
观察组	25.1 ± 2.9	125.1 ± 2.8	83.4 ± 3.1	6.3 ± 1.1	3.6 ± 0.4
对照组	24.7 ± 3.1	123.9 ± 3.7	83.7 ± 2.5	6.1 ± 1.3	3.7 ± 0.6
t 值	1.843	1.796	1.723	1.875	1.669
P 值	0.054	0.061	0.075	0.052	0.098

注:1 mmHg = 0.133 kPa。

表2 两组患者各月发病情况比较[例(%), $n = 67$]

组别	第1个月	第2个月	第3个月	合计
观察组	2(2.99)	5(7.46)	4(5.97)	11(16.42)*
对照组	4(5.97)	7(10.45)	10(14.93)	21(31.34)

注:与对照组比较, $\chi^2 = 6.539, *P = 0.012 < 0.05$ 。

表3 两组患者、胎儿或新生儿不良事件发生情况比较[例(%)]

组别	胎儿或新生儿 死亡	新生儿 窒息	低出生 体质量儿	产后 出血
观察组($n = 11$)	1(9.09)	1(9.09)	2(18.18)	3(27.27)
对照组($n = 21$)	4(19.05)	5(23.81)	6(28.57)	5(23.81)
χ^2 值	6.786	11.120	6.138	3.755
P 值	0.009	0.001	0.013	0.053

3 讨论

子痫前期是妊娠期高血压的主要表现之一,核心病变是血管内皮细胞的功能紊乱与障碍,常影响患者心、脑、肝、肾等脏器功能^[6]。目前,常见的预防和治疗方式是使用小剂量阿司匹林,可阻止血小板黏附聚集,改善血液的高凝状态^[7]。部分学者认为,子痫前期患者存在氧化与抗氧化的平衡失调,继而出现的氧化应激可能是致病的关键因素,故宜早期补充抗氧化剂预防^[8]。

部分学者认为,高血压前期应用阿司匹林可改善血液的高凝状态,防止血栓形成,有效预防妊娠期高血压^[9]。维生素E、维生素C等则有助于减缓子痫前期病情^[10]。但本研究中,两组患者BMI、血压、血脂变化相当,与上述结论不一致。可能与选取样本量过小及随访时间较短有关。小剂量阿司匹林可降低子痫前期发生率,但对高血压无显著防治作用^[11]。复合维生素也仅有预防和辅助治

疗高血压的作用。可见,阿司匹林及复合维生素对于高血压仅能起预防作用,不能作为主要治疗手段。

有研究表明,妊娠期维生素C缺乏会增加感染、胎膜早破、早产、子痫前期及子痫的发生^[12]。维生素E能减轻血管内皮损伤及功能改变,改善机体抗氧化能力,防止血液中过氧化脂质增多及血小板过度聚集^[13]。因此,复合维生素可补充维生素水平,用于患者子痫前期的预防和治疗。本研究结果显示,阿司匹林联合复合维生素能有效预防患者子痫前期的发生,观察组患者治疗后3个月内总发病率显著低于对照组患者。观察组胎儿或新生儿死亡率、新生儿窒息、低出生体质量儿及产妇产后出血发生例数显著少于对照组。可见,阿司匹林复合维生素对改善新生儿围生期结局有显著作用。

参考文献:

- [1] Keikkala E, Vuorela P, Laivuori H, et al. First trimester hyperglycosylated human chorionic gonadotropin in serum - A marker of early-onset preeclampsia[J]. Placenta, 2013, 34(11): 1059-1065.
- [2] 郑雯娜, 章锦曼. 小剂量阿司匹林预防子痫前期的研究进展[J]. 中国妇幼保健, 2015, 30(21): 3754-3758.
- [3] Doridot L, Passet B, Méhats C, et al. Preeclampsia-like symptoms induced in mice by fetoplacental expression of STOX1 are reversed by aspirin treatment[J]. Hypertension, 2013, 61(3): 662-668.
- [4] 马晓春, 李娟. 25-羟维生素D与妊娠期高血压疾病相关性的研究[J]. 检验医学与临床, 2016, 13(19): 2723-2724.
- [5] 张英红, 刘国莉. 小剂量阿司匹林在子痫前期预防中的应用及管理[J]. 中华围产医学杂志, 2017, 20(4): 241-243.
- [6] 牛锦华. 小剂量阿司匹林治疗子痫前期高危孕妇的疗效观察[J]. 中国医院用药评价与分析, 2016, 16(3): 297-299.
- [7] Henderson JT, Whitlock EP, O'Connor E, et al. Low-dose aspirin for prevention of morbidity and mortality from preeclampsia: A systematic evidence review for the U.S. preventive services task force[J]. Annals of Internal Medicine, 2014, 160(10): 695-703.
- [8] 邹应芬, 程蔚蔚. 抗氧化剂在子痫前期防治中的新进展[J]. 重庆医学, 2014, 43(6): 737-739.
- [9] 马清连, 张宝侠, 王玉娥, 等. 钙剂加肠溶阿司匹林对妊娠期高血压的疗效观察[J]. 中国妇幼保健研究, 2015, 25(2): 363-366.
- [10] 翁凌, 冯碧波. 孕期服用维生素C、E与子痫前期孕妇围生期并发症发生的相关性研究[J]. 医学综述, 2017, 23(7): 1437-1440.
- [11] 龙伟. 小剂量阿司匹林预防子痫前期的循证医学意义[J]. 实用妇产科杂志, 2017, 33(6): 417-419.
- [12] 程澄, 陈娟娟, 何青, 等. 维生素C及SVCT在子痫前期发病机制中的作用研究[J]. 实用妇产科杂志, 2015, 31(9): 659-661.
- [13] 王小梅, 张建玲, 郭伟男. 维生素E、低分子肝素联合硫酸镁治疗早发型子痫前期的研究[J]. 河北医药, 2014, 36(13): 1963-1964.

(收稿日期: 2017-12-28)