

妊娠期高血压综合征治疗中眼底观察的临床意义

郭建玲, 余凤慈, 梁淑贞

作者单位: (528000) 中国广东省佛山市妇幼保健院眼科
作者简介: 郭建玲, 副主任医师, 研究方向: 妊娠眼底病。
通讯作者: 郭建玲. iba2009@163. com
收稿日期: 2010-03-12 修回日期: 2010-03-26

Significance of fundus observation in the treatment of pregnancy induced hypertension

Jian-Ling Guo, Feng-Ci Yu, Shu-Zhen Liang

Department of Ophthalmology, Maternal and Child Health Hospital of Foshan, Foshan 528000, Guangdong Province, China

Correspondence to: Jian-Ling Guo. Department of Ophthalmology, Maternal and Child Health Hospital of Foshan, Foshan 528000, Guangdong Province, China. iba2009@163. com

Received: 2010-03-12 Accepted: 2010-03-26

Abstract

- **AIM:** To discuss the significance of fundus observation in patients with pregnancy induced hypertension (PIH).
- **METHODS:** The prenatal and postpartum observation of fundus of patients with PIH were analyzed.
- **RESULTS:** Among 599 patients, 152 cases of normal fundus accounted for 25.4%, and 447 cases of fundus changes accounted for 74.6%. The rate of fundus change with mild preeclampsia, fundus change with severe preeclampsia, fundus change with eclampsia were 80.4%, 98.8%, 100%. 12 cases of 69 cases with retinopathy in phase III, had retinal detachment. The incidence rate and severity of retinopathy was in positive correlation with the degree of the disease in PIH. The higher the blood pressure, albuminuria, hematocrit, the higher the incidence rate of retinopathy. Eclampsia postpartum was related to severe gestational hypertension combined with retinopathy.
- **CONCLUSION:** Fundus observation was of significance to judge the degree of the disease in PIH, make treatment protocol, prevent eclampsia postpartum and severe retinopathy.
- **KEYWORDS:** pregnancy induced hypertension; fundus observation; retinopathy phase; prognosis

Guo JL, Yu FC, Liang SZ. Significance of fundus observation in the treatment of pregnancy induced hypertension. *Int J Ophthalmol (Guoji Yanke Zazhi)* 2010;10(5):1021-1022

摘要

目的: 探讨妊娠期高血压综合征患者眼底观察的临床意义。

方法: 对妊娠期高血压疾病患者产前、产后的眼底观察情

况进行分析。

结果: 患者 599 例中眼底正常 152 例 (25.4%), 眼底改变 447 例 (74.6%), 其中妊娠期高血压眼底改变率为 63.9%, 子痫前期轻度眼底改变率为 80.4%, 子痫前期重度眼底改变率为 98.8%, 子痫眼底改变率为 100%, 视网膜病变 III 期 69 例中 12 例合并视网膜脱离。视网膜病变发病率及严重程度与妊娠期高血压综合征疾病程度成正比, 血压越高, 蛋白尿越高, 红细胞压积越高, 视网膜病变发生率越高。产后子痫, 与重度妊娠期高血压合并视网膜病变有关。

结论: 眼底观察对判断妊娠期高血压综合征病情程度, 制订治疗方案, 对防止产后子痫及防止严重视网膜病变都具有重要意义。

关键词: 妊娠期高血压综合征; 眼底观察; 视网膜病变期; 预后

DOI: 10.3969/j.issn.1672-5123.2010.05.079

郭建玲, 余凤慈, 梁淑贞. 妊娠期高血压综合征治疗中眼底观察的临床意义. *国际眼科杂志* 2010;10(5):1021-1022

0 引言

妊娠期高血压综合征 (pregnancy induced hypertension, PIH) 是产科一种严重疾病, 多发生于妊娠 20wk 以后。临床表现为高血压, 蛋白尿, 浮肿, 严重时出现抽搐、昏迷, 严重威胁母婴生命, 目前仍是孕产妇及围产儿死亡的主要原因^[1]。部分患者可出现视物模糊。在我院收治 PIH 患者都常规进行产前、产后眼底检查, 观察眼底改变情况为治疗提供依据, 我们就 599 例 PIH 患者住院期间眼底变化情况进行分析。

1 对象和方法

1.1 对象 2002-01/2008-06 我院产科住院诊断妊娠期高血压综合征^[1]患者 599 例。其中妊娠期高血压 321 例 (53.6%); 子痫前期轻度 179 例 (29.9%), 重度 80 例 (13.4%); 子痫 19 例 (3.2%)。

1.2 方法 首次眼底检查时间在患者入院 24h 内进行, 由眼科医师用直接眼底镜在小瞳下检查眼底, 若未能看清则使用复方托品酰胺散瞳后检查, 并做好检查记录。若眼底异常者 3d 复查 1 次或在终止妊娠后 3~5d 复查。根据眼底分期标准^[2]分为 3 期: I 期: 动脉痉挛期; II 期: 动脉硬化期; III 期: 视网膜病变期, 这期包括视网膜水肿、渗出、出血、视乳头水肿及视网膜脱离。本资料的病例无合并心血管疾病、糖尿病、肾病等病史。

2 结果

2.1 PIH 眼底改变的发生率 患者 599 例中眼底正常 152 例 (25.4%), 眼底改变 447 例 (74.6%)。PIH 患者的眼底改变率可达 74.6%。I 期改变 211 例 (35.2%), II 期改变 167 例 (27.9%), III 期改变 69 例 (11.5%)。有 12 例合并视网膜脱离, 其中 3 例发生在产后。

表1 PIH分期与眼底改变的关系 例

PIH分期	n	眼底未改变	眼底改变分期			眼底改变率(%)
			I	II	III	
妊娠高血压	321	116	140	65	0	63.9
子痫前期轻度	179	35	59	73	12	80.4
子痫前期重度	80	1	12	25	42	98.8
子痫	19	0	0	4	15	100.0

表2 血压与眼底改变的关系 例

血压(mmHg)	n	眼底未改变	眼底改变分期			眼底改变率(%)
			I	II	III	
140/90~150/100	291	105	136	48	2	63.9
150/100~160/110	195	47	64	74	10	75.9
>160/110	113	0	11	45	57	100.0

表3 蛋白尿水平与眼底改变的关系 例

蛋白尿水平	n	眼底未改变	眼底改变分期			眼底改变率(%)
			I	II	III	
-	225	93	132	0	0	58.7
+	188	57	40	89	2	69.7
++	100	2	29	48	21	98.0
+++以上	86	0	10	30	46	100.0

表4 红细胞压积与眼底改变的关系 例

红细胞压积(%)	n	眼底未改变	眼底改变分期			眼底改变率(%)
			I	II	III	
<35	255	112	116	22	5	56.1
>35	344	40	95	145	64	88.4

2.2 PIH分期与眼底改变的关系 PIH分期与眼底改变的关系见表1。

2.3 血压与眼底改变的关系 血压与眼底改变的关系见表2。

2.4 蛋白尿与眼底改变的关系 蛋白尿与眼底改变的关系见表3。

2.5 红细胞压积与视网膜病变的关系 红细胞压积与视网膜病变的关系见表4。

2.6 不同眼底检查时间与孕产妇的转归以及视网膜病变的关系 PIH患者599例住院后24h眼底检查463例眼底有改变,要尽快终止妊娠56例,其中1例重度子痫前期患者合并心包积液及胸腔积液,经及时抢救脱离危险。经产科综合治疗3d,眼底情况随着病情转变发生变化有107例,I期眼底病变的患者改善明显,而眼底视网膜病变III期患者治疗后基本没有变化。PIH患者在终止妊娠后3~5d继续眼底观察:82例II期视网膜病变46例转为I期,9例视网膜脱离患者在妊娠终止后5d检查,7例完全复位,2例要采取手术治疗,另外3例视网膜病变III期的患者(2例重度子痫前期和1例子痫),在妊娠终止后发生视网膜脱离,经及时治疗完全复位,2例视网膜病变III期的患者产后出现抽搐症状。

3 讨论

妊娠期高血压综合征为妊娠期所特有的疾病,我国发病率约为9.4%^[2]。PIH孕妇期患者最基本的病理变化是全身小动脉痉挛,发生在不同器官有不同表现,因为身体其他器官的小动脉看不到,而视网膜血管功能性收缩是最先改变,视网膜小动脉的痉挛程度能反映身体重要器官小动脉情况,我们唯一可通过眼底镜观察到PIH患者眼底改变的情况。近年这方面报道不少,有报道眼底改变率92%^[3],亦有报道眼底改变率为100%^[4],本组资料为74.6%,其中妊娠期高血压眼底改变率为63.7%,子痫前期轻度眼底改变率为80.4%,而子痫前期重度眼底改变率为98.8%,子痫眼底改变率为100%。PIH眼底改变与临床表现之间有密切联系,视网膜病变严重程度与PIH患者的高血压及蛋白尿水平红细胞压积严重程度呈正相关,血压越高,蛋白尿越高,红细胞压积越高,视网膜病变发生率越高。PIH患者经产科及时采取综合治疗措施后,视网膜小动脉可随之发生变化,当I,II期眼底病变好转或无加重,病情得到控制后可以继续妊娠,如果在治疗中观察眼底病变情况没有改善或加重,应及时终止妊娠。而III期眼底视网膜病变患者眼底镜下观察到眼底出血、水肿、渗出、视网膜脱离的病理变化,应尽快终止妊娠。孕产妇多为青年人,动脉弹性好,终止妊娠后,脉络膜可重新建立循环^[4],I,II期眼底病变改善较明显,眼底可逐渐恢复正常,而III期眼底视网膜病变患者眼底恢复则各异,本组资料显示:子痫前期重度、子痫合并视网膜脱离共12例,其中有3例视网膜脱离是发生在终止妊娠后。目前相对于产前子痫发生率下降来说,产后子痫患者占有所有子痫患者的比例有所上升^[5]。因此,对重度PIH及III期视网膜病变的患者,产后高血压及蛋白尿未能得到很好控制情况下,应继续观察眼底变化并作相应治疗,对防止产后子痫及防止视网膜脱离的发生有重要的意义。预防措施:探求更科学的预防和干预模式,实行开放式参与式管理,改变了长期以来的医患对立关系,成为平等的合作伙伴,提高了她们的主动参与意识^[6],建立多种孕期保健宣教渠道,让每一个孕妇都认识产检的重要性,孕期发现血压升高、视力下降应定期检查眼底,早期发现眼底改变,及时采取措施,以降低发生PIH及严重视网膜病变的概率。因此每一位眼科医生重视孕期患者的眼底检查,作出正确诊断,为产科对判断病情程度制订治疗方案提供一个重要的依据,对保障母婴围产期健康及减少母婴死亡也是非常重要的。眼底检查无创、方便,应作为PIH的常规检查方法。

参考文献

- 1 乐杰. 妇产科学. 北京:人民卫生出版社 2008:104-117
- 2 刘家琦,李凤鸣. 实用眼科学. 北京:人民卫生出版社 2002:487
- 3 肖玲,王立新,赵秀梅. 动态观察眼底在妊娠期高血压疾病治疗中的意义. 中国妇幼保健 2008;23(36):5137-5138
- 4 戴泽君,戴乐,张焰. 妊娠高血压综合征眼底改变与母儿预后的关系. 中国医师杂志 2006;8(2):201
- 5 Katz VL, Famer R, Kuller JA. Preeclampsia into eclampsia: toward a new paradigm. *Am J Obstet Gynecol* 2000;182(6):1389
- 6 袁蜀豫,梁彩红,李芬. 妊娠期高血压疾病预防措施的研究及效果评价. 河南医学研究 2008;17(1):48-49