

209例妊娠20~40周系统B超筛查异常病例多学科会诊结果分析

操植^{1*}, 冉利梅^{2**}, 杨星¹, 唐瑶²

(1. 贵州医科大学, 贵州 贵阳 550025; 2. 贵州医科大学附院, 贵州 贵阳 550004)

[摘要] **目的:** 探讨系统B超产前筛查异常胎儿多学科会诊的意义。**方法:** 对门诊会诊中心209例妊娠20~40周孕妇行系统B超筛查异常胎儿影像学资料行多学科会诊的病例进行回顾性分析, 统计参与会诊科室及例次、分析会诊前后的诊断及诊断率、统计各类畸形的例次及发生率, 分析会诊建议对妊娠结局的影响。**结果:** 会诊次数最多的科室为产科197例、新生儿科192例及产科超声186例, 会诊前诊断明确97例、会诊后诊断明确患者196人, 会诊确诊的前3位疾病为中枢神经系统畸形、消化系统畸形和心血管系统畸形, 会诊后建议终止妊娠的90例孕妇行人工流产后诊断正确率为100%, 80名(89.89%)新生儿行产后治疗痊愈或好转。**结论:** 多学科会诊可为产前筛查异常病例提供有效的综合性治疗建议, 有助于提高异常胎儿的诊断水平及新生儿的产后治疗痊愈率。

[关键词] 妊娠; 超声检查, 产前; 先天畸形; 产前诊断; 会诊; 应用效果

[中图分类号] R714.53 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1000-2707(2019)04-0493-04

DOI: 10.19367/j.cnki.1000-2707.2019.04.023

Result Analysis of Multidisciplinary Consultation of 209 Cases of Ultrasound Screening Abnormalities in 20~40 Weeks' Gestation

CAO Zhi¹, RAN Limei², YANG Xing¹, TANG Yao²

(1. Guizhou Medical University, Guiyang 550025, Guizhou, China; 2. The Affiliated Hospital of Guizhou Medical University, Guiyang 550004, Guizhou, China)

[Abstract] **Objective:** To assess the significance of prenatal multidisciplinary consultation of ultrasound screening for abnormal fetuses. **Methods:** A retrospective analysis was conducted on 209 cases of gestational 20~40 weeks pregnant women undergoing systematic ultrasound screening of abnormal fetuses in outpatient consultation center for multidisciplinary consultation. The participated departments and cases were counted, diagnosis and diagnosis rate before and after consultation were analyzed, types of malformations and incidence rate were counted, and the influence of consultation advice on gestation outcomes was analyzed. **Results:** Departments with the highest number of consultations were Obstetrics, Neonatology, and Obstetric ultrasound, with 197 cases, 192 cases and 186 cases consulted respectively. 97 cases were diagnosed before consultation and 196 cases were diagnosed after consultation. The first three diseases diagnosed during consultations were central nervous system malformations, digestive system malformations and cardiovascular system malformations. The diagnostic accuracy rate of 90 pregnant women who recommended termination of pregnancy after consultation was 100%. 80 newborns (89.89%) were cured or improved after postnatal treatment. **Conclusions:** Multidisciplinary consultation can provide effective comprehensive treatment advice for abnormal cases undergoing prena-

* 贵州医科大学 2016 级硕士研究生

** 通信作者 E-mail: 823495741@qq.com

网络出版时间: 2019-04-26 网络出版地址: <http://kns.cnki.net/kcms/detail/52.1164.R.20190425.2120.023.html>

tal screening, which is helpful to improve the diagnosis level of abnormal fetus and the cure rate of postnatal treatment for newborns.

[**Key words**] pregnancy cycle; ultrasound; prenatal; congenital abnormalities; prenatal diagnosis; multidisciplinary consultation team; application effect

会诊制度是医疗核心制度之一,会诊质量是评价医院医疗质量的重要指标^[1]。3 个或 3 个以上学科同时参与的会诊为多学科会诊,对疑难危重病例往往需要多学科会诊来确定相应的诊断和治疗方案^[2]。产前系统 B 超筛查发现的异常胎儿诊断及预后问题较为复杂,往往涉及多个学科和社会伦理因素^[3-4],有必要对产前系统 B 超筛查中发现的异常胎儿予以多学科会诊以明确进一步的诊治方案^[5-6]。本文对贵州医科大学附属第一医院门诊疑难病会诊中心收集的 209 例妊娠 20~40 周系统 B 超筛查异常病例的基本资料和会诊情况进行分析,探讨多学科会诊在产前异常胎儿筛查中的应用价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2015 年 1 月 1 日~2017 年 12 月 31 日期间门诊疑难病会诊中心接收的妊娠 20~40 周系统 B 超筛查异常 209 例作为研究对象,排除无随访记录及主要研究资料不全病例。

1.2 方法

由接诊医师提出会诊要求,门诊会诊中心收集并检查患者病历资料,联系会诊专家,安排会诊。由产科超声医师汇报病例,专家组集中讨论形成治疗方案;中心工作人员负责记录会诊资料,存档备案。现回顾性研究 209 例 20~40 周系统 B 超筛查异常胎儿病例多学科会诊资料,并统计分析;收集患者的一般情况、涉及科室、会诊前后明确诊断数、诊疗建议及治疗效果等资料。

1.3 统计学方法

采用 SPSS 17.0 对收集的数据进行统计分析,计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示,计数资料采用频数和率表示。

2 结果

2.1 患者资料及会诊科室分布

会诊病例年龄为 20~44(28.4 ± 3.9)岁,平均孕周为(28.8 ± 3.6)周;209 例患者会诊涉及科室

32 个,总计 1 149 人次副主任医师及以上职称医师参加。参与会诊前 3 位的科室为产科、新生儿科和产科超声,见表 1。

表 1 会诊相关科室分布

Tab. 1 Distribution of relevant departments of consultation

排序	会诊/科室	次	(%)
1	产科	197	20.65
2	新生儿科	192	20.13
3	产科超声	186	19.50
4	小儿外科	77	8.07
5	心脏外科	35	3.67
6	胸外科	31	3.25
7	影像科	29	3.04
8	产前诊断中心	29	3.04
9	骨科	23	2.41
10	口腔颌面外科	20	2.10
11	眼科	15	1.57
12	口腔修复正畸科	14	1.47
13	脑外科	12	1.26
14	泌尿外科	11	1.15
15	超声科	11	1.15
16	遗传科	10	1.05
17	血管外科	9	0.94
18	小儿神经内科	8	0.84
19	生殖中心	6	0.63
20	心脏内科	6	0.63
21	神经内科	6	0.63
22	神经外科	5	0.52
23	肝胆外科	3	0.31
24	肾脏内科	3	0.31
25	麻醉科	2	0.21
26	心血管内科	2	0.21
27	小儿呼吸科	2	0.21
28	耳鼻喉科	2	0.21
29	胃肠外科	2	0.21
30	内分泌科	2	0.21
31	血液内科	2	0.21
32	消化内科	2	0.21
总计		954	100.00

2.2 会诊前后诊断

会诊前诊断明确 97 例(46.41%),会诊后诊

断明确 196 例(93.78%),门诊多学科会诊后诊断明确病例数较会诊前增加了 99 例(47.37%)。209 例异常胎儿会诊病例中有 13 例经多学科会诊后仍无法确诊,需转院或进一步完善检查。多学科会诊结果显示,胎儿单系统异常较多的是中枢神经系统系统、消化系统和心血管系统畸形,见表 2。根据会诊结果,对患者病情提出终止妊娠、产后治疗和随诊观察等相应的诊疗建议,由患者及其家属决定胎儿最终去留。

表 2 各类疾病会诊治疗建议

Tab. 2 Consultation treatment advice of various diseases

疾病类型	合计 (n)	合计 (%)	会诊建议(n)		
			终止 妊娠	产后 治疗	随诊 观察
中枢神经系统畸形	27	13.78	13	12	2
消化系统畸形	26	13.27	15	10	1
心血管系统畸形	25	12.76	13	11	1
脊柱和四肢畸形	24	12.24	10	12	2
泌尿系统畸形	21	10.71	7	11	3
颜面部畸形	19	9.69	4	14	1
肿瘤	18	9.18	8	10	0
胸腹部畸形及疝	12	6.12	4	7	1
多发畸形	10	5.10	9	1	0
淋巴管畸形	8	4.08	2	6	0
遗传性疾病	4	2.04	4	0	0
呼吸系统畸形	2	1.02	1	1	0
合计	196	100.00	90	95	11

2.3 妊娠结局

会诊后建议终止妊娠的 90 例孕妇行人工流产后诊断正确率为 100%,建议随诊观察的 11 例胎儿出生后未发现畸形,建议产后治疗的 95 例中 6 例选择终止妊娠、47 例经产后治疗痊愈、33 例好转、7 例未愈、2 例死亡。产后治疗具体为胎儿出生后的矫正手术治疗或药物治疗,以病理检查结果、患者生理指标、功能恢复程度作为治疗效果的评价指标,其中任意一项指标出现改善可判定为好转,全部显示正常即为痊愈。转归情况见表 3。

3 讨论

相关数据显示,我国出生缺陷发生率为 5.6%,每年新增出生时临床症状明显的缺陷患儿约 25 万例,是导致早期流产、死胎、围产儿死亡、婴幼儿死亡和先天残疾的主要原因^[7-8]。近年来,国内多个

表 3 各类疾病产后治疗转归情况(n)

Tab. 3 Postnatal treatment outcomes of various diseases

分类	合计	痊愈	好转	未愈	死亡
中枢神经系统畸形	10	5	3	1	1
消化系统畸形	9	4	4	1	0
心血管系统畸形	11	7	3	1	0
脊柱和四肢畸形	11	7	3	1	0
泌尿系统畸形	11	5	5	1	0
颜面部畸形	14	11	3	0	0
肿瘤	9	3	4	1	1
胸腹部畸形及疝	6	4	2	0	0
多发畸形	1	0	1	0	0
淋巴管畸形	6	1	4	1	0
呼吸系统畸形	1	0	1	0	0
合计	89	47	33	7	2

大型医疗机构先后在产前诊断中引入多学科会诊模式并在实践过程中总结和报告了会诊模式的效果。戴自奋等^[9]回顾性分析多学科会诊对胎儿出生缺陷治疗的影响,发现多学科会诊可提高出生缺陷诊断的准确性并改善预后。张林东等^[10]研究分析产前疑难会诊病例的诊疗现状,发现多学科会诊可简化产前诊断的就诊过程,提高了产前诊断的水平。沈淳等^[11]研究认为孕妇参加产前多学科会诊后,作出多学科的综合评估,提高了治疗结构畸形的诊治率并改善预后。以上研究均显示多学科会诊有助于提高产前诊断的准确率,对异常胎儿的治疗具有重要意义。目前,国内尚未发布产科会诊的相关指标,对会诊的开展方式、频率等亦无明确规定。本院自 2012 年成立门诊疑难病会诊中心以来,年均接诊患者近百例,其中又以产前疑难病例居多。此次统计的 209 例系统 B 超筛查异常胎儿病例时间跨度为 3 年,能较好的反应我院产前会诊现状,为总结评价产前多学科会诊价值提供相关参考。

本研究数据显示,209 名患者年龄跨度较大,超声检查时多数在 25 周以后,属于中晚孕期,检查结果较为可靠;产前会诊总计涉及 32 个临床科室,与产科相关的主要科室已全部覆盖,更多临床科室的参加有利于整合优势资源,全面把握病情,为患者提供更精准可靠的治疗方案;本研究中会诊前诊断明确人数为 97 例,会诊后诊断明确人数为 196 例,比会诊前增加 99 例。说明多学科会诊能够在尽可能短的时间内明确病因,为精确诊断病情提供帮助;产前会诊建议终止妊娠的 90 名患者行人工

引产术后显示诊断结果全部正确。11 例建议随诊观察的胎儿在孕期或出生后异常症状消退或好转。95 例建议产后治疗的病例中,除少数可能考虑经济和家庭因素选择终止妊娠的病例,80 名(89.89%)新生儿经治疗后痊愈或好转,说明经多学科会诊后专家组诊断准确,制定了针对性的治疗方案,治疗取得了很好的效果。综合上述分析,多学科会诊可以为患者提供全面、专业的信息,包括异常胎儿的疾病类型、分娩指导、胎儿预后等,从而减轻孕妇及其家属的经济和精神负担。与其他单病种疾病相比,产前异常胎儿疾病考虑到母体和胎儿双重因素的共同作用,其发生、发展和预后问题更加复杂多样,治疗不当会给患者及其家庭带来沉重的精神压力和经济负担^[12-14]。面对以往该类疾病较高的引产率^[15-17],建立产科多学科会诊模式对产前诊断治疗工作具有重要意义。当前,针对临床治疗中出现的产前疑难疾病采用多学科会诊模式已成为公立综合医院的新趋势,但由于不同医院开展会诊水平参差不齐,有待于通过不断的经验积累和学术交流来共同提高^[18]。本院产科会诊过程受专家队伍、硬件设备、会诊组织及患者主观意愿等因素影响,如会诊专家因故缺席、会诊团队分工不明、投影故障等将导致会诊质量的降低;如缺少完整病例资料、部分患者对会诊方案不予采纳,则将妨碍诊疗的准确实施^[19]。因此,在实施产科多学科会诊时,需要在规范操作的基础上,在实践中进一步改进和优化。

4 参考文献

[1] 范晓东. 会诊管理系统设计应用探讨[J]. 江苏卫生事业管理, 2015,26(4):100-101.

[2] 贡冰峰,苏韞,陈吉祥,等. 多学科联合会诊制度的实践与探讨[J]. 中国当代医药, 2014,21(23):154-156.

[3] 胡文胜,贺晶,林俊,等. 疑难病例会诊在产前诊断中的应用[J]. 中华医院管理杂志, 2005,21(7):462-463.

[4] 徐庆. 产前超声筛查不同孕周胎儿畸形的临床特征分析[J]. 中国计划生育学杂志, 2015,23(10):699-701.

[5] 陈露,徐道亮,居益君,等. 门诊多学科协作诊疗信息平台构建与应用[J]. 中国数字医学, 2017,12(9):53-55.

[6] 魏绍明,李亚新,刘奎,等. 新疆某三级医院门诊多学科会诊 120 例的分析研究[J]. 现代医学与健康研究, 2018,2(15):10-11.

[7] 李霞,曾维佳,何薇,等. 不同孕周期胎儿畸形特征及超声诊断结果分析[J]. 中国优生与遗传杂志, 2018,26(2):81-84.

[8] 刘三微,徐峰. 胎儿畸形 198 例临床分析和预防措施[J]. 中国优生与遗传杂志, 2010,18(12):108-109.

[9] 戴自奋,孙路明,杨颖俊,等. 胎儿出生缺陷多学科会诊制度在产前咨询中的应用[J]. 中国产前诊断杂志, 2008,1(1):14-16.

[10] 张林东,张婷,刘灵. 323 例产前疑难会诊病例的临床分析[J]. 中国妇幼保健, 2012,27(35):5745-5748.

[11] 沈淳,庄于修,顾蔚蓉,等. 产前多学科会诊模式对胎儿结构畸形诊治的价值[J]. 中华围产医学杂志, 2014,17(12):817-821.

[12] 李军红,谭卫强,李烨华. 87 例胎儿缺陷治疗性引产的回顾性分析[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2013,34(14):2091-2092.

[13] 张婷婷,孙丽洲,许豪勤. 360 例单胎畸形的临床分析[J]. 南京医科大学学报, 2017,37(3):359-363.

[14] 杨颖俊,孙路明,谢华,等. 胎儿泌尿系统发育异常的多学科诊治模式探讨(附 55 例病例)[J]. 现代妇产科进展, 2013,22(10):803-806.

[15] 张艳,马春芳,杨碧芳. 产前超声诊断胎儿畸形类型及妊娠结局分析[J]. 河北医药, 2016,38(5):726-728.

[16] 李秀娟,陈淑荣. 产前超声诊断 88 例胎儿畸形及妊娠结局分析[J]. 中国优生与遗传杂志, 2015,23(9):82-83.

[17] 姚红新,白雪,沈笠雪,等. 72 例胎儿中枢神经系统发育异常的多学科会诊结果分析[J]. 发育医学电子杂志, 2017,5(1):22-24.

[18] 张银娟,杨国士,陈珏,等. 综合性医院多学科联合门诊探索[J]. 解放军医院管理杂志, 2014,21(8):715-716.

[19] 狄建忠,张弘玮,曹建文,等. 我国公立医院实施多学科合作的思考[J]. 中国医院, 2016,20(7):1-2.

(2019-01-25 收稿,2019-03-29 修回)

中文编辑:刘平;英文编辑:雷妍