

濂溪区 2019-2021 年预防艾滋病、梅毒、 乙肝母婴传播效果与达到消除艾梅乙母婴传播分析报告

陈晴

(濂溪区妇幼保健计划生育服务中心 江西九江 332005)

【摘要】目的 分析2019-2021年江西省九江市濂溪区为预防艾梅乙对相关人员进行检测、咨询及干预情况,了解本区艾梅乙母婴阻断取得效果情况。方法 通过预防艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播信息系统数据,同时采用传染病监测信息系统,数据进行汇总、比对、整理,分析。结果 2019-2021年共为本辖区提供10455人提供艾梅乙检测,其中婚前孕前检人群数6464人、孕产妇数3991人。艾滋病、梅毒、乙肝产妇检测率为100%,孕期检测率为96.61%。早孕检测率为96.27%。艾滋病检出8人,艾滋病阳性率0.076%;梅毒感染孕产妇23例,梅毒阳性率0.576%、乙肝表面抗原阳性孕产妇203人,乙肝抗原阳性率5.08%。通过综合性干预,未出现HIV感染儿童及先天梅毒儿童。通过2021年乙肝感染孕产妇所生儿童7-12个月龄查HBsAg70个儿童,有56个接受随访,48个孩子产生抗体,1个孩子因病未接受乙肝疫苗接种,1个孩子阴性未产生抗体,6个孩子在外地后期联系不上失访。未发现先天乙肝儿童。结论 按规范做好HIV、梅毒阳性和乙肝感染孕产妇及所生儿童的综合性干预措施可有效预防艾滋病梅毒和乙肝母婴传播。

【关键词】母婴传播、孕产妇、艾滋病、梅毒、乙型肝炎病毒

Analysis report on the prevention of mother-to-child transmission of HIV, syphilis and hepatitis B against mother-to-child transmission in Lianxi District from 2019 to 2021

Chen Qing

(Lianxi District Maternal and Child Health Care and Family Planning Service Center, Jiangxi Jiujiang 332005)

[Abstract] Objective To analyze the detection, consultation and intervention of relevant personnel in Lianxi District, Jiujiang City, Jiangxi Province to prevent Her from 2019 to 2021, and to understand the effect of mother-to-child blocking in this area. Methods The data of AIDS, syphilis and hepatitis B, and the infectious disease surveillance information system were summarized, compared, collated and analyzed. Results From 2019 to 2021, a total of 10,455 people in the jurisdiction were provided with Amy testing, including 6,464 pre-marital people and 3,991 pregnant women. The detection rate of HIV, syphilis and hepatitis B was 100%, and 96.61 percent during pregnancy. The early pregnancy detection rate was 96.27%. 8 people were detected with AIDS, AIDS positive rate was 0.076%; 23 pregnant women with syphilis, syphilis positive rate was 0.576%, 203 positive, and hepatitis B antigen positive rate was 5.08%. Through the comprehensive intervention, no HIV infected children or congenital syphilis children appeared. In 2021, HBsAg70 children born to hepatitis B infected pregnant women were 7-12 months of age, 56 children were followed-up, 48 children developed antibodies, 1 child did not receive hepatitis B vaccination due to disease, 1 child was negative without antibody, and 6 children could not be lost to follow-up in the late stage. No children with congenital hepatitis B were found. Conclusion Comprehensive intervention measures for HIV, syphilis-positive and hepatitis B-infected pregnant women and their children can effectively prevent the mother-to-child transmission of HIV, syphilis and hepatitis B.

[Key words] Mother-to-child transmission, pregnant women, AIDS, syphilis, hepatitis B virus

“艾梅乙”主要通过性传播、血液传播、母婴传播传染病毒,而母婴传播是儿童感染艾滋病、梅毒和乙肝的主要途径,从现严重威胁人类健康。预防人类类免疫缺陷病毒(HIV)、梅毒、乙肝母婴传播项目在全国启动已有13年,通过对阳性孕产妇及所生儿童提供规范的综合性干预措施有效地降低母婴传播率。自2015年起,根据江西省卫计委

要求对所有孕产妇开展HIV梅毒、乙肝免费咨询检测工作,并对筛查出HIV、梅毒、乙肝表面抗原阳性孕产妇及所生儿童进行一系统干预措施【1】。现收集濂溪区2019-2021年孕产妇HIV、梅毒、乙肝咨询检测和感染数据以及分析阳性孕产妇及所生儿童综合性干预情况,并于达到艾梅乙消除的要求进行比对,为进一步规范三病母婴之间的阻断提供参考。

1 对象与方法

1.1 研究对象 2019年1月-2021年12月在濂溪区各级医疗机构进行婚前医学检查和孕产期保健的孕产妇和三病检测阳性的孕产妇及所生儿童。

1.2 数据来源 《江西省预防艾滋病、梅毒、和乙肝传播项目工作实施方案》中《预防艾滋病母婴传播工作月报》预防艾滋病梅毒和乙肝母婴传播信息系统,同时采用传染病监测信息系统数据进行比对。

1.3 数据分析范围 全区所有婚检机构和助产机构上报的《预防艾滋病梅毒和乙肝母婴传播工作月报表》、艾滋病、梅毒乙肝阳性个案及随访卡。

1.4 数据分析目的,分析我区孕产妇 HIV、梅毒和乙肝

检测、感染状况、用药、治疗人随访情况,分析各项指标是否达标,评估历年来母婴阻断效果,发现管理的薄弱环节,制定有针对性的管理措施。

2 结果

2.1 婚检人群 HIV、梅毒、乙肝检测情况 2019-2021年共婚检 6464 人,参加婚检的对象均进行 HIV、梅毒、乙肝初筛,共发现 3 名男性、3 名女性 HIV 初筛阳性。婚检中发现女性 HIV 阳性维持在 1-2 人。

2.2 孕产妇 HIV、梅毒、乙肝检测情况。2019-2021 年,濂溪区共有孕产妇 3991 人,100%接受了 HIV、梅毒、乙肝免费咨询检测。其中孕早期三项检测 3852 人,孕早期检测率 96.51%;孕早期检测率分别为 65.32%、68.30%、95.38%。

表一 2019-2021 年濂溪区孕产妇 HIV、梅毒、乙肝孕产期检测情况

年 度	孕产妇总数	孕 期		孕 早 期	
		检测数	检测率%	检测数	检测率%
2019	1499	1409	93.79	979	65.32
2020	1366	1336	96.32	933	68.30
2021	1126	1107	98.21	1074	95.38
合计	3991	3852	96.51	2986	74.81

2.3 孕产妇 HIV、梅毒和乙肝表面抗原检出率

别为 1、22、253 人,感染率分别为 0.25‰、5.01‰、6.3‰。

2019-2021 年 HIV、梅毒和乙肝表面抗原阳性孕产妇分

2019-2021 年感染率为下降趋势

表二 2019-2021 年濂溪区孕产妇 HIV、梅毒和乙肝检测阳性情况

年度	检测 例数	HIV		梅毒		乙肝	
		阳性数	阳性率/‰	阳性数	阳性/‰	阳性数	阳性率/‰
2019	1499	0	0	10	6.67	99	6.6
2020	1366	1	0.73	10	7.3	84	6.15
2021	1126	0	0	2	1.76	70	5.52
合计	3991	1	0.25	22	5.51	253	6.33

2.4 HIV、梅毒和乙肝表面抗原阳性孕产妇及所生儿童综合性干预情况本区有一例 HIV 孕产妇,在取环时发现期 HIV 阳性,后再婚怀孕,性伴 HIV 检测阴性,孕期用药阻断,生育一名 HIV 高危儿童,所生孩子出生就行抗病毒药物阻断,现 HIV 核酸检测为阴性,未感染 HIV 病毒。22 例梅毒孕产妇中 10 例于孕早期发现后尊重其意愿行终止妊娠手术,其余 5 例孕早期发现,1 例孕 20 周发现,这 6 例孕产妇均按照《2015 年江西省预防艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播工作实施方案》要求给予苄星青霉素 G 或红霉素抗梅毒治疗,定期 RPR 检测均为阴性,无先天梅毒儿发生。有 5 例产时发现梅毒阳性,没有办法给予产前的阻断性用药,儿童出生后给予预防性用药,随访结束未发现先天梅毒儿。

253 例 HBV 检测阳性孕产妇所生儿童,接种乙肝疫苗和免疫球蛋白率为 100%,有一例未按照乙肝疫苗免疫程序成乙肝疫苗接种,小孩出生时为血管瘤,接种第一针后,家长不同意继续接种;2019-2020 年要求 24 小时内接种乙肝疫苗和免疫球蛋白,及时率为 100%,在 2021 年要求改为 12 小时内接种,接种的及时率有所下降为 71.42%。

3 讨论

3.1 濂溪区三病的孕早期检测率 2019-2021 年从 93.79%、96.32%、98.21,孕早期检测率分别为 65.32%、68.30%、95.38%,孕早期检测率从 2021 年开始做了要求后得到了提

升。对比营山县 2015-2019 年艾梅乙检测情况, 孕期检测率高于营山县, 但早孕检测率低于同期水平【2】

预防艾梅乙的母婴传播, 就是要孕早期进行干预才能达到最好的效果。濂溪区有一例 HIV 阳性孕产妇, 从早期取环时发现 HIV 阳性, 到婚检时孕早期均进行了干预, 配偶 HIV 阴性, 新生儿出生后也进行了及时的干预, 儿童艾滋病病毒检测阴性, 达到了良好的母婴阻断效果。

3.2 梅毒感染孕产妇的阻断情况。12 例梅毒产妇, 其中 5 例在分娩时发现, 1 例晚期确诊, 未能按规范要求完成药物阻断, 增加了母婴传播发生的风险, 所以搞高早孕期咨询检测率是当下阶段项目工作重点, 这是母婴阻断的首要条件。

3.3 乙肝高危孕产妇用药情况为 0, 对本区乙肝孕产妇人群管理不到位。本区已建立乙肝高危孕产妇所生儿童的随访机制, 全程接种乙肝疫苗的新生儿月龄 7 个月-12 个月随访, 有 6 人失访, 两个孩子没有产生抗体, 一个孩子拒绝再接种一轮乙肝疫苗。整体来说乙肝高危孕产妇阻断是有一定效果的, 但是风险因素仍存在, 其根本原因早期宣教工作不到位、筛查时间晚、医务人员认识不到位、感染孕产妇依从性差等。

3.4 鉴于孕产妇对艾梅乙相关认知程度偏低, 相关健康教育不足, 使得孕产妇在患有艾梅乙疾病后不会主动寻找服务, 同时, 虽然相关医学知识的广泛科普, 社会上依然存在诸多对艾梅乙的偏见和歧视, 很大程度上制约了感染孕产妇的医疗保健利用意识。而要想进一步有效消除艾梅乙母婴传播, 进一步良好推进预防艾梅乙母婴传播工作, 就需要对相关工作内容给予有效加强。一方面, 强化责任落实工作, 对相关部门职责给予进一步明确。针对预防艾梅乙母婴传播工

作重要性的认识, 各级政府部门工作人员要持续加强, 对各个部门的职责、部门工作人员的职责都要给予切实的明确, 多个部门相互配合, 强化部门与部门间的合作, 必要时, 在相关考核内容中加入预防艾梅乙母婴传播工作, 对综合医院、疾控、妇幼间的服务流程给予优化, 对医疗卫生系统中的三方服务流程给予整合、理顺, 使各个相关结构的主动服务意识得到有效提升, 使诊治更加方便, 使程序更加简化, 让群众得到真正的好处。另一方面, 对服务能力给予提高, 对能力建设给予加强。做好对县乡级技术指导工作, 地市级和省级单位要给予一定程度的支持, 各个基层能力建设也要进一步强化, 对先天梅毒防治工作给予加强重视, 一些必要性的检测仪器要设置在相关部门, 确保具备一定的治疗用药和检测试剂, 定期组织举办艾梅乙相关知识、预防培训教育, 对基层工作人员的服务意识、认知水平给予持续提升。此外, 积极进行健康教育, 加强社会宣传工作。对医疗卫生技术人员、社会大众积极开展健康教育, 对预防母婴传播社会宣传工作给予进一步强化, 最大限度提升对艾梅乙母婴传播的认知程度, 有效提升对艾梅乙母婴传播预防的重视度, 做到全员积极主动预防艾梅乙母婴传播。除此之外, 对防治策略给予进一步健全, 大力支持应用研究。对于预防艾梅乙母婴传播相关应用研究要给予大力支持和加大重视, 积极学习国际最新相关技术、策略, 对我国预防防治策略和措施给予调整并完善, 做到合理预防、科学预防、综合预防, 探索出一条符合我国国情的有效预防策略, 保障母婴安全。

综上所述濂溪区预防艾滋病、梅毒、乙肝母婴传播工作取得了一定的成效, 下一步做到母婴传播消除工作要抓好孕早期咨询检测、提高高危孕产妇的的孕期规范用药率、及 HIV、梅毒高危孕产妇所生儿童的综合干预措施。

参考文献:

- [1]蔡文君 2016-2017 年濂溪区预防艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播情况分析首都公共卫生. 2018, 12 (05), -0277-02
- [2]刘治红 王云川 杨学蓉 李凤莲 杨玉华 孙成雪 欧海涛 营山县 2015-2019 年孕产妇艾梅乙检测率及感染率分析 实用妇科内分泌电子杂志 2020, 7 (22), 143-144