

新生儿出生缺陷发生率连续四年下降

广东去年共发现严重致死致残畸形儿 2914 例,采取干预性终止妊娠措施 2451 例

去年,广东共发现重症地贫、唐氏综合征等严重致死致残畸形儿 2914 例,采取干预性终止妊娠措施 2451 例,有效减少了严重缺陷儿的出生……9月16日,新快报记者从广东省出生缺陷防治人才培训班暨广东省出生缺陷防治管理中心成立仪式上了解到,广东大力推进出生缺陷防控工作取得了明显成效,广东新生儿出生缺陷发生率从之前的连续 7 年增长,到近五年数据已连续下降。

■新快报记者 黎秋玲 通讯员 朱颖贤 刘元玲

新生儿出生缺陷发生率曾连续 7 年攀升

出生缺陷是导致围产儿死亡的重要因素,也是影响人口素质的重要因素。从 2001 年至 2008 年,广东新生儿出生缺陷发生率曾连续 7 年攀升,2009 年首次回落至 276/万。2006 年—2015 年总体上趋于增长,在 2014 年达到高峰,2015 年开始则持续下降。2018 年最新数据显示,广东出生缺陷发生率为 240.3/万,已经连续 4 年下降。

“希望继续把控婚前、孕前、产前、新生儿期、婴幼儿期等‘五期节点’,全面提升防控水平;要全面提升防控能力,进一步加强出生缺陷医院监测数据质量控制,提高诊断的准确性。”国家卫生健康委妇幼司巡视员王巧梅在讲话中对广东省出生缺陷防治工作取得的成绩给予充分肯定,她要求各级妇幼保健机构要落实“三级预防”,广泛开展一级预防减少出生缺陷发生,规范开展二级预防减少严重出生缺陷儿出生,深入开展三级预防减少先天残疾发生;坚守婚前医学检查、孕前优生健康检查、产前筛查、新生儿疾病筛查的“四道防线”。

严重致死致残畸形儿去年发现 2914 例

广东省卫生健康委党组成员、保健局局长马文峰在讲话中表示,广东的经验主要是开展了出生缺陷防控专项,从 2010 年启动免费孕前优生健康检查,到 2012 年实施地中海贫血预防控制项目,2015 年又在全省开展以唐氏综合征等染色体异常、明显结构畸形、新生儿遗传代谢病和新生儿听力障碍为主要干预病种的出生缺陷综合防控项目,省级财政累计投入超过 13 亿元。

据透露,2017—2019 年,省财政又投入 39 亿元,用于粤东粤西粤北 61 家县级妇幼保健院能力建设项目,当前,全省建立了地贫筛查实验室 1364 个、产前诊断实验室 44 个,新生儿遗传代谢病采血点 1900 多个、筛查中心 22 家,新生儿听力筛查机构 1900 多家、诊治机构 17 家,县级出生缺陷干预中心 120 余家,形成了“省指导、市诊断、县筛查”的工作体系。

其中,2018 年广东省开展免费孕前优生健康检查 85.45 万人,开展免费地贫血常规初筛 77.45 万对,孕期唐氏筛查 72.17 万人,孕期明显结构畸形筛查 81.81 万人,全省新生儿遗传代谢病筛查 129.92 万人,新生儿听力筛查 119.58 万人,发现重症地贫、唐氏综合征等严重致死致残畸形儿 2914 例,采取干预性终止妊娠措施 2451 例,有效减少了严重缺陷儿的出生,取得阶段成效。

高龄高危孕产妇增加先天性心脏病比例增高

专家坦言,随着全面两孩政策的实施,高龄孕产妇比例增加等问题的凸显,广东出生缺陷防控工作仍然面临巨大挑战。据介绍,2017 年广东出生缺陷排名前三位的分别是先天性心脏病(27.8%)、多指/趾(10.3%)、唇腭裂(8.7%)。省妇幼保健院心脏中心主任孙善权表示,先天性心脏病是广东省排位最前的出生缺陷疾病,随着全面二孩政策实施,高龄高危孕产妇增加,先天性心脏病比例也逐渐增高。“孕妇在孕 26~32 周时可通过胎儿超声心动图检查筛查大部分先天性心脏病,根据筛查结果接受专业咨询,避免诊断错误而导致不必要的引产。”孙善权说。

记者了解到,广东省户籍孕妇(含配偶为广东省户籍)或持有效《广东省居住证》的流动人口孕妇,孕期可通过血清学和超声等技术手段对胎儿进行严重致残致死畸形问题以及染色体异常进行筛查;对筛查阳性的胎儿进行产前诊断,必要时终止妊娠;对广东省户籍孕妇(含配偶为广东省户籍)或持有效《广东省居住证》的流动人口孕妇所生新生儿进行苯丙酮尿症、先天性甲状腺功能减低症、葡萄糖-6-磷酸脱氢酶(G6PD)缺乏症等遗传代谢病筛查和听力障碍筛查。

以上项目检查可获补助,目标人群只需付 20% 的检查费,余下 80% 由政府进行补助。部分地市财政支持免费进行唐氏综合征、形态结构畸形筛查和诊断,免费新生儿疾病筛查。



中华人民共和国成立 70 周年
The 70th Anniversary of the Founding of
The People's Republic of China

我们都在努力奔跑 我们都是追梦人

