

八、验收意见

早产是围生儿发病与死亡的重要原因，由于早产儿特殊的解剖、生理特点，所以易出现各脏器器官的严重并发症，主要为脑瘫、败血症、坏死性小肠结肠炎、脑室积液等。但随着胎龄和 / 或体重增加，总体并发症发生率呈下降趋势。故胎膜早破后如能予保胎，继续妊娠以延长孕周，将对获得有生存机会的婴儿，降低早产儿近、远并发症以及后遗症如急慢性呼吸异常、较大缺陷（智力发育迟缓、脑瘫、视觉障碍、听力丧失等），较小缺陷（活动障碍、语言障碍、初等教育障碍、社交困难等）有极大意义。但胎膜早破后易发生感染，早产综合征明显影响妊娠结局及围产期患病率和死亡率，且发病率较高，75%的早产与严重的绒毛羊膜炎有关。胎膜早破的主要原因是感染，胎膜破裂后，由于屏障作用消失，进一步使感染加重，如感染不能及时控制，将引起更为严重的并发症。如早产、脐带脱垂、胎肺发育不良、胎儿窘迫、新生儿窒息、羊膜腔感染极易至新生儿死亡、孕妇产褥感染甚至败血症，中毒性休克威胁生命。

在早产胎膜早破保胎过程中如何早期发现感染，又如何及时控制感染，以及感染是否得到控制，是否须终止妊娠，本研究通过检测早产胎膜早破孕妇外周血中白细胞介素 1β (IL-1)、白细胞介素 1 受体拮抗剂 (IL-1ra) 和肿瘤坏死因子 α (TNF- α) 的变化，早期识别胎膜早破孕妇的亚临床感染，为临床提供预测早产综合征的辅助诊断指标，可使孕妇及胎儿得到及时诊断和治疗，以降低围产期患病率和死亡率，同时避免不合理地应用抗生素给母儿带来不必要的副作用和经济负担。对胎儿无创，简单易行，有一定推广到临床应用的价值。

验收组组长（签字）

副组长（签字）