

NT 增厚怎么办

▲ 长沙县妇幼保健院 刘双凤

经常有孕妈在产检时报告单上显示 NT 增厚，这时，很多孕妈们都会害怕“我的孩子是不是不能要了？”焦虑、担心接踵而来……

NT 是什么

NT 的中文名是颈部透明膜扫描，检查胎儿颈部皮肤与软组织之间的无回声层厚度。它主要是由皮下组织内液体集聚形成，胎儿在孕早期生长发育的阶段，淋巴系统还没有完全发育成熟，造成淋巴液在颈部的流动循环中发生障碍致使淋巴液回流受阻，导致胎儿颈部聚积过多的淋巴液。它是用于早孕期评估胎儿染色体异常和胎儿结构异常的一项超声软指标。NT 检查对时间要求非常严格，它的最佳时期是孕 11

周到 13 周⁴⁶之间，在此期间进行 NT 检查的准确率高达 90% 以上。

什么是 NT 增厚

NT 增厚一般指胎儿颈部透明膜测量值在 3 mm 以上。NT 检查时发现 NT 增厚可能存在染色体异常，如 21 三体综合征、13 三体综合征、18 三体综合征、特纳综合征或其他染色体疾病；也可能存在先天性心脏异常、遗传综合征、唇腭裂、胎儿骨骼异常等。还有部分正常胎儿也可能出现 NT 增厚，比如，在孕 11 周到 14 周，胎儿正常发育过程中，胎儿颈部淋巴囊、颈静脉窦相通前，少量淋巴液积聚到颈部，导致颈部短暂回流受阻，出现暂时性 NT 增厚。这个时候 NT 检查的作用就像地铁站的安检

环节，如果发现乘客或者行李存疑，就需要进一步排查，但是我们并不能说这位乘客或行李一定有问题。

在发现 NT 增厚后，孕妈们应冷静应对，第一时间到产前诊断中心或者遗传咨询门诊就诊进行遗传咨询，专业医生会针对孕妈们 NT 检查报告上的 NT 增厚程度给予个性化指导。

当 NT 大于 3mm 或者在 95~99 百分位时，孕妈可以在孕 12 周~22 周⁴⁶进行无创 DNA 产前检测。若发现宝宝染色体畸变高风险问题时，孕妈则需要进行进一步羊水穿刺或绒毛穿刺，排除宝宝染色体畸变，并由专业医师根据染色体检查结果评估宝宝的预后。

当 NT>99 百分位时，无论是否合并其

他异常均应介入性产前诊断进行胎儿染色体核型和基因芯片分析，必要时进行全外显子基因诊断。

预防 NT 增厚的关键在于孕期保健和优生优育。孕妇在孕期应保持良好的生活习惯，均衡饮食，避免过度劳累和接触有害物质。同时进行定期的产前检查和遗传咨询也是预防 NT 增厚的重要手段。预先进行染色体检测和优生检测可以降低胎儿 NT 增厚的风险。

相信有了这些讲解，孕妈们对 NT 增厚有了一定的认识，在看到 NT 增厚检查结果时不再一味担忧、恐慌，及时进入遗传门诊进行产前咨询，根据专业医生建议进行相应的治疗和监测，并做好孕期保健。最后，祝愿所有孕妈们都可以孕育出健康的宝宝。

一文读懂“梅毒”检验报告单

▲ 沅江市妇幼保健院 胡丹

梅毒是一种人类独有的传染性疾病，其传播途径有性接触、血液传播、母婴传播等，其中性传播为主要途径，约占 95%。在梅毒的诊断过程中，实验室检验为重要途径，如何正确解读这份“生死状”般的检验报告,对于患者和医生都至关重要。那么，具体什么是梅毒？梅毒的检验方法都有什么？梅毒检验报告单上各项指标有哪些含义呢？一文带你读懂“梅毒”检验报告单，快来看！

什么是梅毒？

梅毒，作为一种由梅毒螺旋体（Treponema pallidum）引起的性传播疾病，现已成为威胁人类身体健康的重要因素，其就像是一位“狡猾的隐形访客”，在不知不觉中进入人们的生活，并在人们身体里留下标记——梅毒螺旋体。如果将我们的身体比喻成一个繁华的城市，血管和细胞分别比喻成四通八达的街道、忙碌的居民，梅毒螺旋体则就是在城市中胡作非为的刺客。

首先，它们会在外生殖器皮肤上留下痕迹（一期梅毒），主要表现为硬下疳，潜伏期 1 周~2 个月，这是一种直径约 1~2cm 的圆形或椭圆形无痛性溃疡。如果没有及时驱赶，它们会引起更大的混乱（二期梅毒）——在硬下疳消退后的 3~4 周或者与硬下疳同时出现多种皮肤损害和咽、骨、眼、脑膜等系统炎症损害。梅毒螺旋体还擅长伪装术，具有“双面性”，它能让人体免疫系统误以为它是友好的客人，从而不对它发起攻击（三期梅毒），潜藏在人体中可达 3~4 年，慢慢出现树胶肿以及骨、眼、心血管、神经等系统的损害。

梅毒的检验方法都有什么？

梅毒检验包括直接检验、间接检验，直接检验方法主要是检测梅毒疱疹、病灶或其他分泌物中的梅毒螺旋体，结果较为准确但操作复杂，而间接检验则通过检测患者体内的抗体来判断患病情况，使用较为广泛。

梅毒螺旋体抗体血清学试验 梅毒螺旋体颗粒凝集试验（TPPA）具有较高的特异性，是检测梅毒的常用方法之一，其原理是将梅毒螺旋体的特异性抗原包被在明胶颗粒上，与被检测者的血清进行反应，观察颗粒是否出现凝集表现。

荧光螺旋体抗体吸收试验（FTA-ABS）的特异性、敏感性均较高，被认为是梅毒诊断的“金标准”之一。

除上述试验方法外，还包括梅毒酶联免疫

吸附试验（ELISA）、化学发光免疫试验（CLIA）、免疫固定电子显微镜法等，ELISA 操作相对简便，CLIA 灵敏度和准确性较高，应用于实践中，均具有重要价值。

非梅毒螺旋体抗体血清学试验 常用方法有 RPR 和 TRUST，它们具有相似的检测原理，分别以活性炭（RPR）和甲苯胺红（TRUST）为抗原指示剂，检测血清中的非梅毒螺旋体抗体，观察其凝聚情况，主要用于评估梅毒的活动性和治疗效果、判断是否复发及再感染。成本较低，大规模筛查时具有一定应用优势。

梅毒检验报告单上各项指标有哪些含义？

依据上述检验方法，梅毒检验报告单上可能出现以下不同的组合情况。

TPPA/FTA-ABS 阴性，RPR/TRUST 阴性 该结果表示血清中未检测到梅毒螺旋体特异性抗体，提示被检测者并未感染梅毒，或者处于梅毒的极早期，尚没有产生足够抗体供检测。

TPPA/FTA-ABS 阳性，RPR/TRUST 阳性 双阳是梅毒感染的确诊依据，当报告单上出现双阳结果时，表示当前被检测者正在感染梅毒，且传染性较强，需要立即接受治疗。

TPPA/FTA-ABS 阳性，RPR/TRUST 阴性 呈现该结果，具有以下可能性：第一，被检测者既往感染梅毒，但当前已经被治愈或者自愈。第二，属于极早期梅毒，不足 6 周，最近感染但尚未产生足够量的反应素，RPR/TRUST 检测不到，可以在 4 周后复查一次，以明确检测结果。第三，少数情况下，可能是生物学假阳性。

TPPA/FTA-ABS 阴性，RPR/TRUST 阳性 说明可能存在水痘、麻风、类风湿关节炎等非梅毒的感染性疾病，这些疾病引起了 RPR/TRUST 的假阳性反应，需结合临床表现和其他检查结果进行综合判断。

总而言之，梅毒是一种危害人体健康的传染性疾病，性传播、血液传播、母婴传播等是其主要的传播方式，基于实际身体情况和医生指导，接受 TPPA、FTA-ABS、RPR、TRUST 等检查，是明确身体状况的有效途径。但解读检测单结果时，需注意咨询专业医生，对于可以结果或者矛盾的结果，需参考医生的建议进行复查或者做进一步检查，以明确诊断,而对于梅毒患者，需定期复查 RPR/TRUST 滴度，以及时评估治疗结果，为自身健康保驾护航。

经阴道三维彩超，精准诊断妇科疾病

▲ 长沙县妇幼保健院 何毅梅

经阴道三维彩超是通过精密的电脑算法，将多个二维超声图像平面无缝融合，重构出栩栩如生、具有深度感知的 3D 图像。在妇科领域，经阴道三维超声（3D+TVS）作为传统阴道超声技术的创新，就像是给传统阴道超声装上了超级放大镜和 3D 眼镜，它不光能看清二维图里那些平面的东西，还能把以前藏得严严实实的冠状切面信息给拽出来，能够看得一清二楚。3D+TVS 得到的是一个立体的子宫图像，具有 360° 旋转功能，可以对图像进行不同方位全面观察，比二维阴超能够更清晰、更直观的显示子宫、宫腔、卵巢、输卵管和盆腔病变情况，以及病变与周围组织的关系。

适合哪些妇科检查

（1）经阴道三维超声可以将畸形子宫的立体形态、空间位置关系及内部结构完整显示出来，如完全或不完全纵隔子宫、单角子宫、双角子及双子宫等。

（2）常规阴道超声对中央性粘连有很高的敏感性，对于周围性粘连常规阴超就有点困难，特别是对宫底部和侧壁的周围性粘连敏感性更低，容易漏诊，准确性约 30% 左右。而经阴道三维超声可以全方位、多切面，多角度来观察子宫内膜及宫腔环境，三维超声结合常规阴超诊断中重度宫腔粘连的准确性可达 90% 以上。

（3）阴道三维超声可以清晰地显示出息肉或肌瘤的数目、形态、大小及位置，并观察宫腔的整体形态，有助于对病变进行准确诊断。

（4）通过借助经阴道三维超声的 3D 超声立体成像、图像分割、图像旋转以及高平面图像处理等先进技术，精准锁定避孕环在宫腔内壁的具体位置，并清晰地显示出宫腔解剖结构及其与周围组织的空间关系，方便后续医生进行操作。

（5）剖宫产疤痕妊娠、宫角妊娠等无疑是孕妈妈们的噩梦，有的异位妊娠早期无明显症状，但常会伴随着较高的并发症风险，如大出血、子宫破裂等，因此早发现、早诊断、早治疗显得尤为重要。经阴道三维超声在异位妊娠诊断的准确率上远远高

于传统二维超声，能够直观地观察到妊娠囊的具体位置，分析其与子宫壁、宫角以及任何潜在疤痕组织的相对关系。

（6）在辅助生殖技术中，经阴道三维超声通过三维重建技术，可以使医生直观地观察卵巢的体积、形态以及卵泡的数量和大小，评估卵巢的反应性和储备能力。同时，结合能量多普勒技术，还能测量子宫内膜的血流参数，评估内膜的容受性，为胚胎移植的成功率提供有力支持。

（7）阴超三维可以评价肿瘤与子宫、卵巢、盆壁、大血管的位置关系。

最佳检查时间

如果您久怀不孕，经阴道三维超声可以帮您了解子宫内膜容受性情况、宫腔是否有粘连及是否有息肉或小肌瘤；如果您有习惯性流产，该检查能帮您看看是否存在先天性子宫畸形；如果您月经量很多或时间很久，可以来看看是不是有黏膜下肌瘤或息肉；如果您想了解节育环位置是否“跑偏”，同样可以通过经阴道三维超声检查来实现。

若患者怀疑子宫存在发育异常，最佳的检查时机一般是在月经周期的中后期，如果患者需要进行宫腔操作手术，则至少要在手术后的两个月再进行检查，以确保检查结果的准确性。

若患者怀疑子宫内息肉或黏膜下肌瘤，建议在月经干净后的第三天进行检查。

若患者怀疑宫内节育器（IUD）出现移位、变形、破裂或嵌入子宫肌层等异常情况时，建议最好是在非月经期进行检查。

若患者怀疑瘢痕憩室，建议在月经后期仍有少量出血的时候进行检查，也可以在手术之前，根据医生的指导，在合适的时间进行检查。

总之，经阴道三维超声技术的快速发展，是妇科超声检查中的重要技术革新，其具有高清晰度、高分辨率的成像能力，能够为医生提供直观、立体的诊断视角，而且操作方便、快速精准，还具有无创安全的优势，是大多数女性朋友超声检查的首选。