

我国取消强制婚检后,婚检率直线下降,出生缺陷率逐年上升 河南每100个新生儿就有1个缺陷宝宝,出生缺陷90%左右与遗传有关 一升一降:出生缺陷与婚检的10年较量

婚检率直线下降,出生缺陷率逐年上升,这是我国取消强制婚检近10年来的两个不争事实。

这“一升一降”之间是否有直接因果关系?出生缺陷第一道防线如何坚守?提高出生人口素质路在何方?“新华视点”记者就这些问题采访了权威部门及有关专家。

我国每年新增出生缺陷数约90万例

卫生部12日发布的《中国出生缺陷防治报告(2012)》显示,我国出生缺陷发生率约为5.6%,每年新增出生缺陷数约90万例,出生缺陷在全国婴儿死因中的构成比顺位由2000年的第4位上升至2011年的第2位,达到19.1%。

出生缺陷是指婴儿出生前发生的身体结构、功能或代谢异常,通常包括先天畸形,染

色体异常,遗传代谢性疾病,功能异常如盲、聋和智力障碍等。

我国出生缺陷发生率与世界中等收入国家平均水平接近,出生时临床明显可见的出生缺陷约25万例。出生缺陷问题已成为影响儿童健康和出生人口素质的重大公共卫生问题,不但是造成儿童残疾的重要原因,也日渐成为儿童死亡主因。

婚检率下降反弹乏力 出生缺陷上升势头不减

2003年10月1日《婚姻登记条例》实施,“强制婚检”变为“自愿婚检”。“老百姓误以为取消婚检,全国婚检率陡降。”卫生部妇社司有关负责人说,2004年全国婚检率由80%降至2.67%,一些地方直接归“零”。

尽管一些地方推出免费婚检、“一站式”服务以及个别省份恢复强制婚检,直到2011年,全国平均婚检率仍只有41%。

同时,我国出生缺陷率则上升明显。全国妇幼卫生监测数据显示,2003年出生缺陷率为129.8/万,2006年是145.5/万,2011年则升为153.23/万。

取消强制婚检是出生缺陷率升高的“罪魁祸首”?北京大学生育健康研究所所长、卫生部生育健康重点实验室主任任爱国表示,目前没有研究数据支持这一结论,出生缺陷率走高,一方面是监测能力提高,发现增多,漏报减少;另外还有高龄产妇增多等多重因素。

“但婚检率下降不利于出生缺陷的预防毫

无疑问。”任爱国说,婚检不仅仅是医学检查,还包括婚前健康教育、婚育咨询指导等,婚检率下降导致这些工作无法开展,出生缺陷一级预防明显被削弱。

孕妇叶酸缺乏可能导致以神经管畸形为主的多种出生缺陷增多。北大生育健康所的一项地区调查显示,《婚姻登记条例》实施前,80%以上的妇女从卫生保健机构获得叶酸知识,取消强制婚检后,这一比例不足30%,孕早期妇女对叶酸的知晓率和服用率均降低20%左右。任爱国说:“孕妇叶酸服用率的降低,神经管畸形及与叶酸缺乏相关的其他出生缺陷如唇腭裂、先天性心脏病等有可能不同程度升高。”针对这一状况,我国从2009年开始,为打算生育的农村户籍妇女免费提供叶酸增补剂。

调查还表明,取消强制婚检后,妇女怀孕前及孕早期服用禁用药物、接触放射线、饮酒等各种妊娠危险因素的比例均较之前增长一倍,不良妊娠结局发生率也随之上升。

意识淡泊免费婚检遇“冷” 防线退守孕检也难“热”

为遏制婚检率急剧下降,2004年开始许多省市推出免费婚检。但这一政策并没有“力挽狂澜”,甚至在一些地区还遭到“冷遇”。如北京免费婚检后仍以7%的婚检率居全国倒数第一。

“免费婚检不能起到撬动婚前保健服务的杠杆作用,特别是在城市。”卫生部妇社司有关负责人表示,心理学调研表明,基于人们害怕隐私暴露的心理,自愿进行婚前保健比例达到40%~60%就算理想。

“婚检率低更多是意识问题。”北京市卫生局妇幼与精神卫生处处长吕璠说,由于婚前保健服务对象主要是青年人,他们往往对自身健康状况关注不够,容易忽视疾病;还有人怕自己某些疾病暴露后,会失去对方,因而逃避婚检。

北京市卫生局的调查表明,认为婚前保健不是婚姻登记必要程序,没必要做的占86.77%;认为检查耽误时间、不方便的占27%;仅有13.75%的人认为会增加经济负担。

近年来,我国建立健全婚检、产前筛查及产前诊断、新生儿疾病筛查“三道防线”。作为预防出生缺陷更直接、更有针对性的孕检,能否替代婚检成为第一道防线?对

此,浙江大学医学院附属妇产科医院孕前咨询门诊专家韩秀君表示:“防线不能退守,目前我国孕检检查率还很低。就算是强制孕检,因为怀孕的随机性大,没有明确的关口和抓手,其相对强制婚检可操作性更弱,因此更难普及。”

海南省卫生厅妇社处处长吴桂珠说,孕检的目标很单一,就是为了生一个健康的宝宝。而婚检内容更丰富。“婚前保健除预防疾病和出生缺陷,更侧重使双方相互了解彼此的生殖健康状况,为和谐家庭生活及孕育健康后代打下基础。”

卫生部妇社司有关负责人表示,将出生缺陷和传染病预防关口前移至婚前保健是预防性传播疾病、减少遗传病延续的最重要措施。婚前保健应当包括孕前保健的内容,而孕前保健不能替代婚前保健。

婚检没有“回头路” 提高出生人口素质 路在何方

近年来,恢复强制婚检呼声不断。对此,北京市卫生局妇幼处副处长郝淑艳说:“恢复强制婚检,这是走回头路,行不通。”

面对居高不下的出生缺陷率,如何提高出生人口素质?调查显示,造成出生缺陷除环境因素外,90%左右与遗传有关。因此,受访的业内人士认为,婚检有必要恢复,但不是从行政上恢复强制婚检,而是用各种政策引导和鼓励人们自觉选择婚检,恢复人们的婚检意识。

“不管从家庭责任角度,还是社会责任角度来说,婚检都应该成为人们的一种自觉行为。”业内人士指出,一方面加大宣传力度,让老百姓认识到婚检的必要性;同时提高婚前保健服务质量,通过提供免费的、便利的、人性化的服务,使人们觉得婚检物有所值。

任爱国指出,随着人们性观念、婚姻观念及生育观念的变化,未婚先孕、婚前同居、婚前人工流产现象的增加以及婚后长时间不打算怀孕妇女的增多,婚检显然对保障这些人群以及生育第二胎的母婴健康存在不足。因此,为更有效预防出生缺陷,在加强婚检的同时,还应提倡孕前保健。

“预防出生缺陷三道防线都不能松。”卫生部妇社司有关负责人表示将会针对三个关键环节进一步加大投入,同时建议各级政府对婚前保健提供经费支持和政策保障,对目标人群实施婚检补助或免费政策。

(综合新华社)

·相关·

河南每100个新生儿就有1个缺陷宝宝

据统计,在河南,每100个新生儿就会有一个缺陷儿。为什么这么多宝宝遇到不幸?

河南省人民医院医学遗传研究所所长廖世秀说,“日益加剧的环境污染是导致出生缺陷的重要因素。长期接触铅、镉、汞等重金属以及接触甲醛等,都可以导致出生缺陷。”廖世秀说。

而省胸科医院心血管三病区曾对先心病儿做过家庭调查,发现很多父母在孕前受过强烈感情刺激,或者有吸毒、吸烟、饮酒史。

“此外怀孕期要特别当心呼吸道和消化道病毒感染。”该病区主任彭帮田说,7成呼吸道感染、6成消化道病毒,都非常容易和胎儿心肌细胞结合,从而造成心脏局部病变。

·温馨提醒·

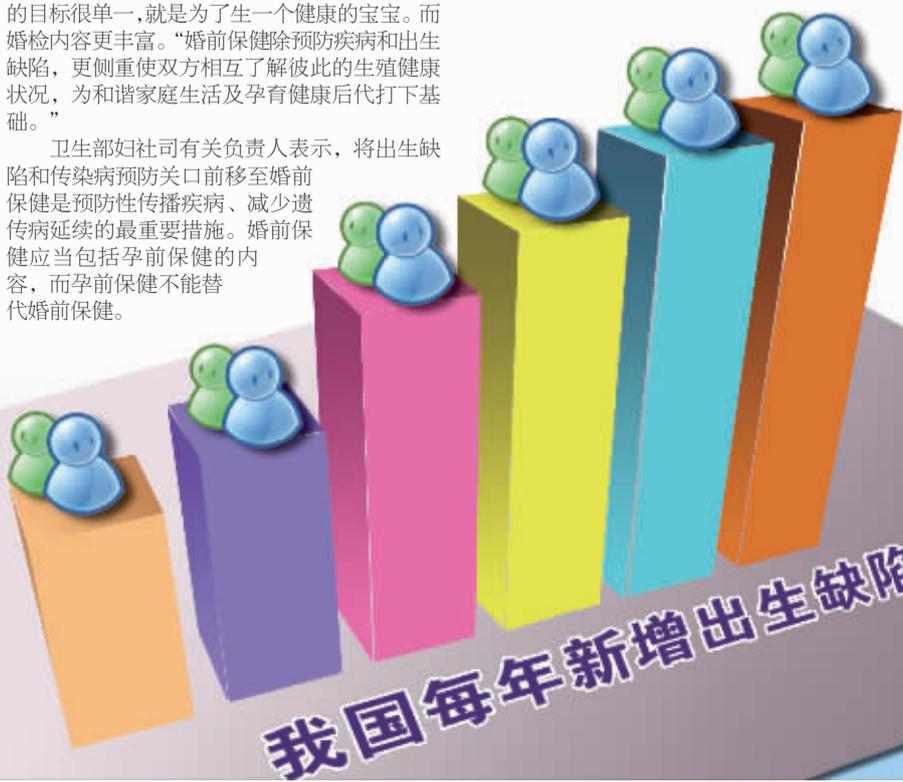
高危人群 最好做产前诊断

廖世秀说,预防出生缺陷,一定要做好孕期检查。但很多患者母亲孕期连最基本的围保都没有做,彭帮田说,胎儿4个月时,就能确诊是否有先心病。

廖世秀介绍,35岁以上的高龄孕妇,有家族遗传史,或者曾接触大剂量化学毒剂、辐射,或者有过严重的病毒感染,新生儿致畸率都大大增加,最好做产前诊断。很多出生缺陷,在早期就能发现。

“就算一些染色体异常的夫妇,通过人工干预,避开有问题的染色体,也可‘组合’出健康的宝宝。”廖世秀说。

(据《河南商报》)



90万例