

## 媒体按语

2016 年 5 月 2 日

致读者：《世界卫生组织简报》是一份国际公共卫生期刊，它由世界卫生组织创办，是公共卫生专家发表研究成果、表达观点，并让更广泛的读者参与当今重大公共卫生问题的论坛。因此，这些文章作者的观点并不一定代表世界卫生组织 (WHO) 的意见。

亲爱的记者，

请注意，禁令时间如下：

禁令：请勿在日内瓦时间（欧洲中部时间）2016 年 5 月 2 日星期一 00:15 和美国东部时间 2016 年 5 月 1 日星期六 18:15 之前发布或者公布此媒体按语的内容或者随附的研究。

### 研究重点关注非传染性疾病对妊娠期和分娩期妇女存活率日益严重的威胁

2016 年 5 月 2 日，日内瓦。今天发表的一项研究表明，在墨西哥，因间接原因导致的孕产妇死亡率高出之前的估计值。这些间接原因包括通常在怀孕前就出现的疾病，例如 II 型糖尿病和高血压。

这项研究由墨西哥和美国的作者联合撰写，发表于《世界卫生组织简报》的特刊上。

与 10 年前相比，中低收入国家死于与妊娠和分娩相关疾病的女性数量大幅降低 (1)。本研究着重强调非传染性疾病在当前孕产妇存活率日益提升的情况下，会带来潜在危害。

来自墨西哥公共卫生部国家研究所的合著者 Rafael Lozano 博士表示：“我们正在逐步赢得因传统原因导致孕产妇死亡的战斗，例如对抗产后大出血，但对抗导致孕产妇死亡的间接原因，还任重道远”。

Lozano 及其同事的调查结果进一步证实了有关墨西哥孕产妇期间接死亡原因的证据，而且与最新的全球分析结果一致，该结果显示全球四分之一以上的孕产妇死亡是由间接原因造成的 (2)。

孕产妇死亡是指妇女死于妊娠期、分娩期或者分娩后 42 天内。孕产妇死亡率是衡量一个国家经济发展水平及其卫生系统运作状况的重要指标。

直接的孕产妇死亡是指妇女在妊娠和分娩过程中因产科并发症而死。间接孕产妇死亡是指妇女由于怀孕而导致之前已有的疾病恶化造成死亡，这包括非传染性疾病，例如 II 型糖尿病和心血管疾病，以及传染性和寄生虫性疾病，包括艾滋病感染、肺结核、肝炎、流行性感冒或者疟疾。

作者确认了 1214 例死亡案例，并且对其进行重新分类，结果显示在墨西哥此类死亡被低估了 13%。最后，作者将研究期间墨西哥孕产妇死亡率数字进行了更正，从 7829 例增加到 9043 例。

采用由 Lozano 及其同事开发的新方法——*Búsqueda Intencionada y Reclasificación de Muertes Maternas* 或者 BIRMM，进行了有意搜索、孕产妇死亡审查和再分类，确定了其他的孕产妇死亡案例 (5)。

将该新方法用于这项跨度八年的研究而得出的数据后，作者发现，在研究时限内，每 10 万个安全出生的婴儿中，由于直接产科原因造成的孕产妇死亡数从 46.4 例降到 32.1 例，而在 2006 年，每 10 万个安全出生的婴儿中，因间接原因导致的孕产妇死亡数为 12.2 例，在 2013 年，该数字为 13.3，相比之下，没有太大变化。

Lozano 说：“死于直接原因的妇女大多居住在贫困地区，而死于间接原因的妇女大多怀孕次数较少、接受过良好的教育而且多数居住在较为富裕的地区”。

像许多中等收入国家一样，近年来墨西哥胆固醇过高和肥胖症人群迅速增加。这使得孕前患有高血压和 II 型糖尿病的育龄妇女风险更大 (2)。

每 10 个墨西哥人中，7 个体重超标，其中有 3 个过度肥胖 (3)。身体质量指数 (BMI) 为 25 或者以上被视为超重，BMI 指数为 30 或者以上则被视为肥胖。

此外，根据世界卫生组织 (WHO) 的《全球非传染性疾病现状报告》，2010 年到 2014 年之间，墨西哥成年糖尿病患者的年龄调整患病率从 10.2% 上升到 10.7%。2014 年，在经济合作与发展组织的 34 个国家中，墨西哥的糖尿病患病率最高。

本研究进一步证明了“产科过渡”这一术语。该术语是最近为描述孕产妇死亡从直接原因向间接原因转变而制定的。

世界卫生组织 (WHO) 家庭、妇女和儿童卫生部门的助理总干事 Flavia Bustreo 博士说：“孕产妇死亡率项目侧重于提供熟练的接生人员和紧急产科护理，以及分娩时发生的状况”。

Bustreo 表示：“中低收入国家在提供这些干预方面已经取得了巨大的进步，孕产妇死亡率普遍下降。但是大多数由于间接原因造成的孕产妇死亡无法通过这些基于分娩的干预措施解决”。

Bustreo 说：“如果没有本研究作者的严格审查过程，这些死亡案例可能不会被算进去，那么墨西哥孕产妇死亡率的真正严重程度将被低估”。

她表示为确保准确记录每一个孕产妇死亡案例及其确切的死亡原因，政府和国际社会对民事登记系统的持续投入至关重要。专业化的系统，例如孕产妇死亡监测和响应以及保密咨询，能够对导致孕产妇死亡的事件提供关键信息，并且能够帮助确定亟待改进的地方，以防止以后再次出现死亡案例。

Bustreo 还表示，新的《妇女、儿童和青少年卫生全球策略》(2016-2030) 提出了政府能够采取的关键措施，以彻底消除各类可预防的孕产妇死亡。

这些策略包括：强化卫生工作人员队伍，努力扩大重要卫生服务的覆盖范围，包括孕前检查和非传染性疾病预防及其风险因素（例如肥胖症）。

Lozano 及其同事的研究发表在《世界卫生组织简报》5 月份的特刊中。该篇文章主要揭示了作者经过 15 年努力获得的新证据以及总结的重要经验，用以降低孕产妇、儿童和青少年死亡率。

由于许多国家刚刚开始实施这项旨在预防死亡、提高总体卫生水平和福祉的全球策略，因此他们的系列文章算是应时而出。

这项对墨西哥的研究着重强调对孕产妇、新生儿和儿童卫生服务的需求，用于应对新兴的非传染性疾病等对威胁孕产妇健康的新挑战。

Bustreo 说：“为降低间接孕产妇死亡率，应对产科医生以及在孕期和产后陪护孕妇的其他卫生人员进行培训，以便为妇女提供全面的卫生护理，而不仅仅只是孕期护理”。

她表示：“此特刊提供了重要的新措施，各个国家均可以采取这些措施确保妇女、儿童和青少年不仅能够生存下来，还能够健康成长”。

\*\*\*\*

1. WHO, UNICEF, UNFPA, World Bank Group, United Nations Population Division. Trends in maternal mortality: 1990 to 2015. Geneva: World Health Organization; 2015.
2. Say L, Chou D, Gemmill A, Tunçalp Ö, Moller AB, Daniels J, Gülmezoglu AM, Temmerman M, Alkema L Global causes of maternal death: a WHO systematic analysis. Lancet Glob Health. 2014 Jun;2(6):e323-33.
3. Barquera S, Campos-Nonato I, Hernández-Barrera L, Pedroza A, Rivera-Dommarco JA. Prevalence of obesity in Mexican adults 2000–2012. Salud Publica Mex. 2013;55 Suppl 2:S151–60. Spanish. PMID:24626691
4. Stevens G, Dias RH, Thomas KJ, Rivera JA, Carvalho N, Barquera S, et al. Characterizing the epidemiological transition in Mexico: national and subnational burden of diseases, injuries, and risk factors. PLoS Med. 2008 Jun 17;5(6):e125. <http://dx.doi.org/10.1371/journal.pmed.0050125> PMID:18563960
5. Torres LM, Rhenals AL, Jiménez A, Ramírez-Villalobos D, Urióstegui R, Piña M, et al. [Intentional search and reclassification of maternal deaths in Mexico: The effect on the distribution of causes]. Salud Publica Mex. 2014 Jul-Aug;56(4):333–47. Spanish. PMID:25604173

\*\*\*\*

#### 更多信息请联系：

Rafael Lozano Ascencio 博士

墨西哥库埃纳瓦卡

墨西哥公共卫生部国家研究所

卫生系统研究中主任

电话： +52 1 5547 66 86 52

电子邮箱： [rafael.lozano@insp.mx](mailto:rafael.lozano@insp.mx)

Fiona Fleck

瑞士日内瓦

世界卫生组织

《世界卫生组织简报》新闻编辑  
电话: +41 22 791 1897  
电子邮件: [fleckf@who.int](mailto:fleckf@who.int)

进一步了解有关世卫组织的工作:

Flavia Bustreo 博士  
瑞士日内瓦  
世界卫生组织  
家庭、妇女和儿童卫生部门  
助理总干事  
电话: +41 22 791 3309

电子邮箱: [gruendinga@who.int](mailto:gruendinga@who.int)  
以及  
电子邮箱: [seoanem@who.int](mailto:seoanem@who.int)  
[http://www.who.int/topics/maternal\\_health/en/](http://www.who.int/topics/maternal_health/en/)

\*\*\*\*

《世界卫生组织简报》是世界领先的公共卫生期刊之一。它是世界卫生组织的旗舰期刊,特别专注于发展中国家。各篇文章都经过同行评议,并且独立于世界卫生组织的指导方针。文章提供联合国六种正式语言版本的摘要:阿拉伯语、中文、英语、法语、俄语和西班牙语。

请参见此处主页:

<http://www.who.int/bulletin/en/>

期刊自 1948 年起的完整内容通过 PubMed Central 向全世界读者免费提供,网址为:  
<http://www.pubmedcentral.nih.gov/tocrender.fcgi?journal=522&action=archive>

\*\*\*\*

如果您希望订阅此简报的媒体按语通知服务,请在此注册:  
[https://extranet.who.int/datacol/survey.asp?survey\\_id=2235](https://extranet.who.int/datacol/survey.asp?survey_id=2235)

登录名: bulletin  
密码: bulletin

如果您希望取消订阅此简报的媒体按语通知服务,请发电子邮件至:  
[bulletin@who.int](mailto:bulletin@who.int) 并在信件主题上注明“媒体按语取消订阅”。