

为什么 ToRCH 检测总是强调孕前？

ToRCH 的概念想必对我们很多妈妈或准妈妈们都不陌生，它是针对一组可导致先天性宫内感染和围产期感染的病原体（弓形虫-Tox、风疹病毒-RV、巨细胞病毒-CMV 及单纯疱疹病毒 I/II-HSV I/II）的检查。

ToRCH 筛查被我国《孕前及孕期保健指南》列为孕前备查项目，并建议孕期有针对性的进行筛查。孕期的 ToRCH 筛查是对孕前失查的补救。总之，ToRCH 检测我们更强调孕前。为什么呢？



首先，ToRCH 病原体对我们常人并不严重，孕妇 ToRCH 感染也常常无症状或症状很轻，但是胎儿如果受累却可导致早产、流产、死胎或畸胎等严重不良妊娠结局。因而孕期的 ToRCH 感染大多无知无觉，只有在临床开单检验时才会发现。出于避免给孕妇带来心理的恐惧和不必要的干预的考量，临床医生很多时候不对孕妇进行 ToRCH 项目的检查。那么这就可能存在一定的不良妊娠结局风险。

其次，ToRCH 检查在孕前可评估备孕女性的免疫状态，可及时发现急性感染进行辅助治疗，或对于未有过免疫的接种相关疫苗（如风疹疫苗），那么这时就需延迟妊娠，待身体状态调至更佳再进行怀孕。而在孕期，一旦发现感染临床医生需面临多方面的问题和抉择：1、何时感染的？2、胎儿感染了吗？3、胎儿有损伤吗？（超声、核磁诊断）4、这个孩子要吗？（临床干预），即意味着需结合孕周及超声、羊水穿刺 PCR 等产前诊断反复进行论证评估，如果感染则需用药，甚至终止妊娠。显然孕前的筛查可有效避免这些精神和肉体的痛苦。

孕前 ToRCH 检查的另外一大重要意义还在于：通过确定备孕女性的基础免疫状态，有利于对孕期建议指导。例如，如果 Tox 我们查出来是 IgG+/IgM-，那么即说明我们以前曾经感染过，且身体对这项病原体有了免疫，那么我们孕期感染的风险就很小，甚至孕期可以不用再查这项了。有一类人感染过 ToRCH 病原体会出现 IgM 长期持有的情况，这时表现在检测结果上就是 IgG+/IgM+ 的假阳性结果。如果在孕前通过动态定量检测即可以发现这种情况，临床处理也按 IgG+/IgM- 进行。

而如果我们查出来是 IgG-/IgM-，那就说明我们从未感染过，机体对该病原体没有免疫保护，

我们在孕期就需要非常小心，不能食用未煮熟的肉类，避免与猫狗亲密接触等。此外，孕期还需进行跟踪监测，防止出现初次感染。

本文为上海透景（Tellgen）原创文章，转载请注明出处！