妻子怀孕,丈夫跟着“孕反”瘦5斤

医生解读:这是拟娩症

近日,广东一位孕妈分享,自己从孕5周开始孕吐,到孕12周后,丈夫也跟着出现“同款”反应:看到她呕吐,丈夫也会控制不住反胃,跟着便秘、头痛、夜里频繁起夜,短期瘦了5斤,肠胃镜检查却未查出问题。这是丈夫也跟着“孕反”了吗?记者采访南京市妇幼保健院早孕关爱中心副主任医师金晶了解到,这种“准爸爸孕反”真实存在,症状与孕妇孕期时间线也可能基本同步,但它不是一种病,而是一种心理生理的变化,无需用药治疗。

扬子晚报/紫牛新闻记者 **许倩倩**



“这种现象叫拟娩症,是孕妇的亲属在孕妇怀孕期间,因心理共情、角色转变或生理激素变化等原因,出现类似妊娠反应的身心现象。为什么特别强调是亲属?因为除了准爸爸,孕妇家里的任何人其实都有可能发生,只是在准爸爸身上发生的概率相对更高,且头胎比二胎会常见一点。”金晶介绍,它可能在整个孕期的任何一个时间段出现,表现和症状与孕妇孕期的时间线大致是一样的,比如孕早期孕妇可能出现的恶心、呕吐、吃不下东西、食欲不振、腹泻、便秘、腹胀等胃肠道消化不适,失眠、容易疲倦、焦虑不安、情绪起伏较大等神经或情绪方面的症状;到了孕中晚期出现的腰背疼痛、肌肉酸痛等感受,都可能在亲属身上出现。

因为拟娩症不是一种疾病,所以它也没有单一的诊断“金标准”,无法预判哪些人容易发生,更谈不上预防。

“临床上遇到需要就诊咨询的准爸爸或其他亲属其实非常偶然,我们主要是采取一种排他性的诊断方式。”金晶强调,尤其对于出现胃肠道反应的人,首先要排除一些器质性问题,还有内分泌疾病等,然后才考虑可能是这种症状,它本质上是一种良性的、暂时性的身心反应,也不至于到很严重的程度。

那么,既然不是疾病,该如何缓解这些症状?金晶表示,这类症状核心是通过心理或生活方式的调整来改善,一般不需要用药,也很少严重到影响日常生活。“比如进行一些情绪疏导,建议调节一下生活方式等。作为医生,或者围产心理学的医生,也可以给他们做一些心理方面的指导,大部分情况是可以改善的。”

孕妇羊水穿刺查出胎儿基因异常 意外牵出丈夫肠道癌变

近日,广东深圳一名40岁准爸爸,因妻子羊水穿刺产前诊断,意外查出家族性腺瘤性息肉病(FAP)致病基因。进一步检查发现,他胃肠道遍布大量息肉,部分息肉已经癌变。医生提醒,消化道肿瘤早期大多毫无症状,40岁以上人群应重视胃肠镜筛查。

据了解,王先生的妻子吴女士今年40岁,通过二代试管婴儿成功怀孕,孕周20余周。孕12周唐氏筛查提示18—三体高风险,孕17周按照医嘱接受羊水穿刺产前诊断。羊水染色体核型与常见染色体快速检测均未见异常,但拷贝数变异测序(CNV-seq)检出胎儿5号染色体存在约3.8Mb致病性缺失。

医疗团队随即开展家系基因验证,结果令人意外:该致病性变异并非来自母亲,而是来自父亲王先生。王先生外周血同样检出同型致病性缺失,该片段完整覆盖APC基因,正是家族性腺瘤性息肉病的致病根源。该疾病属于常染色体显性遗传病,外显率接近100%。

据介绍,家族性腺瘤性息肉病是遗传性结直肠癌综合征,患者大多10至15岁肠道就开始长出数百甚至数千枚腺瘤息肉,不进行干预几乎一定会发展为结直肠癌,部分人还会出现十二指肠息肉、甲状腺癌等肠外病变。

得知自身携带致病基因时,王先生自述没有任何胃痛、腹痛、便血等消化道症状,此前从未做过胃肠镜。

经医生反复劝导,王先生完成人生首次胃肠镜。内镜结果显示:他的胃、结肠内长满密集息肉,部分息肉已经发生癌变,后续需要接受全结肠切除手术。倘若没有这次产前诊断带来的意外发现,等到身体出现明显不适,很可能已经错过最佳治疗时机。

医生介绍,本次事件中,产前诊断成为破解整个家庭健康隐患的关键。羊水检测最先发现胎儿基因异常,通过家系溯源,才找出无症状患病的父亲。该致病基因传给后代概率约50%,如果该家庭有再次生育计划,可以借助胚胎植入前遗传学检测结合产前诊断,规避生育风险。同时,王先生的父母、兄弟姐妹等一级亲属,应当尽快完成基因检测;一旦查出携带者,就要纳入长期医疗随访,按时做内镜检查。

而对于腹中胎儿,虽患病发病概率极高,但不等于判下“绝症”。孩子出生后建立随访档案,10—12岁起定期做结肠镜,二十岁前后完善上消化道内镜,必要时评估预防性手术,通过规范管理可以有效规避肠癌风险。

根据国内相关诊疗指南,普通风险人群建议40岁开启消化道肿瘤筛查,结肠镜可每5—10年做一次,胃癌筛查同样建议从40岁启动。但现实中很多人排斥胃肠镜,认为没有难受就代表身体健康。消化道肿瘤最大特点就是“沉默发病”,早期几乎没有信号,等到腹痛、便血、体重下降,往往已经进展到中晚期。**南方都市报**

网约车司机一天三起剐蹭,竟与糖尿病有关

41岁的网约车司机刘师傅近来频繁发生车辆剐蹭,起初以为只是疲劳驾驶。就诊前一天,他因视物模糊、眼前频繁闪光,一天接连三起剐蹭,这才赶到武汉爱尔眼科汉阳医院就诊。检查发现,导致其发生事故的“祸首”是糖尿病视网膜病变。

刘师傅长期跑网约车,常年在外接单,作息昼夜颠倒、三餐极不规律。该院眼底病科杨兰医生检查发现,刘师傅右眼裸眼视力仅0.25,左眼仅0.15,眼压正常;眼底筛查可见双眼玻璃体混浊、散在点状出血,是典型的糖尿病视网膜病变体征。结合眼底出血与玻璃体混浊的典型表现,杨兰随即安排血糖检测,结果印证了这一判断。他此前没有多饮、多食、消瘦等典型症状,随机血糖却高达16.1mmol/L,远超成年人随机血糖<11.1mmol/L的正常标准。

得知检查结果,刘师傅十分意外——他一直觉得自己身体素质不错,往年体检从无异常,也从未查出糖尿病、高血压等基础病。

杨兰介绍,不少早期糖尿病症状十分隐蔽,不会出现多饮、多食、消瘦等典型症状。持续走高的血糖会悄悄损害全身微血管,而眼底微血管最为脆弱、往往最先受损,进而引发视网膜出血、玻璃体混浊,表现为视物模糊、眼前闪光、黑影飘动等。临床中,不少糖尿病患者都是先出现眼睛不适,到眼科看病时才查出全身的基础疾病。

杨兰提醒,出现视力下降、视物异常,不要简单归因为老花、近视或单纯眼病,而忽视了全身病变的可能。网约车司机、长途司机、上班族等经常熬夜、作息饮食混乱、压力大的群体,是代谢疾病的高危人群,除常规体检外应重视眼底筛查——一次简单的眼底检查,既能排查眼病,也可提早发现全身血管潜藏风险。 **长江日报**

研究发现两蛋白聚集体恐与阿尔茨海默病有关

新华社电 瑞典卡罗琳医学院近日宣布,该校参与的一项研究发现了两种此前未知的β-淀粉样蛋白聚集体形式,它们可能与阿尔茨海默病的发生发展有关。这一发现有助于加深对阿尔茨海默病发病机制的理解,并为探索新疗法提供思路。

阿尔茨海默病是最常见的痴呆症类型,β-淀粉样蛋白长期以来是相关研究的重点。卡罗琳医学院近日发布新闻公报介绍,这种蛋白质能够在脑内逐渐聚集,形成该病的典型病理特征——淀粉样斑块,在斑块形成之前出现的一些小型蛋白聚集体也可能损伤神经细胞。

卡罗琳医学院和英国谢菲尔德大学等机构研究人员利用先进的显微成像技术,结合对阿尔茨海默病死亡患者脑组织、小鼠模型以及体外培养神经细胞的分析,识别出两种具有神经毒性的β-淀粉样蛋白聚集体。

研究发现,这两种聚集体通过不同方式形成,均能损伤神经细胞,但只有其中一种会进一步发展形成淀粉样斑块。研究人员在阿尔茨海默病死亡患者脑组织和动物实验模型中均发现了这两种聚集体,它们可能在疾病进程中发挥不同作用。

研究还显示,卡罗琳医学院研究人员此前发现的一种被称为BRICHOS的蛋白质能够抑制上述有害β-淀粉样蛋白聚集体的形成。在小鼠实验中,BRICHOS降低了有害蛋白聚集体的水平,减少了脑内淀粉样斑块形成和炎症反应,并改善了小鼠在认知测试中的表现。

相关研究论文已发表在英国《自然-通讯》杂志上。目前,针对β-淀粉样蛋白的抗体药物已经应用于阿尔茨海默病的治疗,研究人员认为,这项研究为开发该病的新疗法提供了思路。

省版分类

企业公告、寻人启事、商务招商
房产信息、招聘求职、遗失声明

友情提示:本报按《广告法》的要求对所有刊登信息的手续都严格进行审查,仍不敢保证每一条信息的真实性,请客户认真核实,如不确定建议事先咨询律师或相关部门,所产生的一切纠纷均自行负责。

订版热线:

电话:13813874450 13809039462
电话:025-84463289 13770559486
电话:025-84720079 15951803813
淮安:18652309079 盐城:18913964918
南通:13615214418 苏州:13913116125
镇江:15052996039 昆山:0512—57319378
无锡:13913045798 常州:13861293584

遗失专栏

遗失声明:本人姚东宁所持因公普通护照(护照号:PE3187389,有效期2024年7月25日至2029年7月25日)于2026年11月8日遗失。特此声明作废。声明人:姚东宁 2026年11月16日