



周產期會訊

第一三〇期
2006年12月

發行人:李建南 電話:(02)2381-6198
秘書長:許德耀 手機:0911-366551
會訊主編:蘇怡寧 傳真:(02)2381-4234
http: www.tsop.org.tw
E-mail: tsop@mail.hato.com.tw

郵政劃撥帳號:12420668
戶名:中華民國周產期醫學會
會址:台北市常德街一號景福館2樓203室



頸部透明帶增加與懷孕預後的相關性

國泰醫院 余伯青/蔡明松 醫師

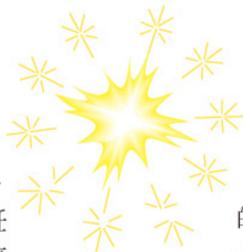
產前檢查的目的除了提供孕婦與其家庭適當衛教與處理孕婦不適之外，另外一個很重要的目的就是早期發現妊娠併發症的發生並及早處理來改善預後。但是如果能夠發現屬於較容易發生妊娠併發症的高危險群孕婦，並藉著適當的處置來減少妊娠併發症的發生，更一直是產科醫生的理想。因此一直有各式各樣與懷孕預後有相關性的標準被發展出來，但是有效的預防方法卻一直沒有出現。

妊娠初期唐氏症篩檢的三項指標 (free beta-hCG, PAPP與頸部透明帶厚度) 在唐氏症篩檢上有很好的成效，百分之九十以上的唐氏症都可以經由這項檢查偵測出來。自民國八十八年四月起國泰醫院婦產科開始對於三十四歲以下非染色體異常高危險群的孕婦推行妊娠初期唐氏症篩檢以來，在偽陽性率為百分之七的情況下，對唐氏症胎兒的偵測率可達百分之百，對於其他的染色體異常偵測率也可達到百分之八十四。在胎兒頭臀長為三點八釐米到七點六釐米之間時，約在妊娠週數十到十四週之間，以超音波測量胎兒之頸部透明帶厚度。頭臀長的測定很重要，因為胎兒頸部透明帶的厚度會隨著妊娠週數變化，所以要以頭臀長來做進一步的校正去計算胎兒唐氏症的風險。頸部透明帶需由有經驗的超音波操作者來測量，一般原則為取得良好的胎兒縱切面影像 (胎兒部分需佔畫面四分之三以上)，並能夠分辨胎兒皮膚與羊膜 (避免誤把羊膜當作是胎兒皮膚)，頸部透明帶即為頸部脊椎後方與皮膚之間由液體組成的部分 (厚度的測量以毫米為單位，需到小數點下一位)。除了唐氏症外，臨床上也有很多研究發現這些指標與妊娠併發症的發生有相關性。例如PAPP與胎死腹中或子宮內胎兒生長遲滯有關。而妊娠初期頸部透明帶的增厚除了與染色體異常有關之外，也有許多臨床研究報告發現其與流產、胎兒異常 (特別是胎兒心臟異常)、基因異常相關的症候群或出生後的神經學發展問題等等的相關性。

頸部透明帶增厚的機轉目前有許多假說，包括胎兒心臟功能異常、淋巴系統發育異常、頸部皮膚的結締組織組成改變、靜脈回流不良、貧血與血中蛋白質過低或感染都有可能。因為這些生理上的異常造成頸部透明帶增厚，所以頸部透明帶增厚的胎兒發生妊娠併發症或胎兒異常的機率自然較高。

統計國泰醫院婦產科自民國九十年二月到民國九十四年九月接受妊娠初期唐氏症篩檢的孕婦中，發現有三十七個胎兒其頸部透明帶厚度超過三毫米，發生率為0.47% (37/7813)。其中有二十六個胎兒可以追溯到明確的染色體報告，其中包括五個染色體異常的個案。在其他十九個染色體正常的個案中，十九個都是活產，其中十二個 (63%) 在後續追蹤時也沒有發現異常或發展上的問題。有五個染色體正常的個案 (26%) 在產檢或出生後追蹤時發現有先天性心臟疾患 (ASD有兩例; VSD有一例; ECD有一例; TGA有一例)。有一例 (5%) 在出生後追蹤仍然發現有腦部的脈絡叢囊腫。有一例 (5%) 發生腦性麻痺。有兩例 (10%) 發生早產。

根據國外之前的研究，很多器官系統的異常 (包括中樞神經、顏面、頸部、心臟、肺臟、腹壁、胃腸、生殖泌尿道、骨骼、造血系統、神經肌肉)、代謝功能障礙或基因異常相關的症候群都有頸部透明帶增厚的報告。但是在胎兒染色體正常的情况下，頸部透明帶要超過三點五毫米，妊娠預後才會有意義的差異。如果胎兒存活到二十週以上並且在完整詳細的超音波檢查後未發現任何明顯的異常，妊娠預後與頸部透明帶未增厚的胎兒比較沒有有意義



的差異。所以針對妊娠初期頸部透明帶異常增厚的胎兒，需要進一步瞭解其家族病史，並安排染色體檢查，在妊娠十八週之後需安排完整詳細的超音波檢查 (特別是心臟異常的篩檢)，以排除胎兒異常發生的可能性。

參與14th Congress of FAOPS (Federation of Asian and Oceania Perinatal Societies).

第14屆亞太週產期會議心得報告，泰國曼谷，Oct. 1~5, 2006

林口長庚婦產部蕭勝文醫師

這次的會議由於泰國政變，幾經許多波折，最後仍然在長庚醫院謝燦堂副院長的堅持與帶領之下，一同前往曼谷參與第14屆亞太週產期醫學會議。本院有五篇壁報論文與一篇口頭報告，加上謝副院長的專題演講，台灣會員有相當大的參與，也顯現對這個會議的用心。謝副院長為此屆理事長最後一年，之後將交棒給巴基斯坦，所以特別重視此次會議的進度與內容，早在兩個月前已經交代我們提早準備，出國之前更是經過一番演練。

第一天抵達曼谷之後，直接前往會場開理監事會議，除了投票決定下屆理監事與秘書長之外，也聽了2008年在日本名古屋的口頭報告，以及對2010年舉辦會議地點的投票，經過激烈的討論，最後由印度勝出，將主辦2010年的大會。

第二天開始就是密集的會議行程，上午的專題是剖腹產，面對世界各國節節升高的剖腹產率，婦產科醫師該如何面對病人與作決定，經過了許多激烈的爭辯，仍然沒有固定的答案，當然也沒有任何結論，不過可以想見的，不只是亞太地區，美國與歐洲地區的剖腹產都在直線上升中，台灣也是在藝人的不當宣傳下，讓我國及本院的剖腹產率居高不下，這些都是需要探討的課題。今年九月連續兩篇期刊，一篇是[Birth]，另外一篇是[Obstetrics and Gynecology]，都報導的剖腹產的後遺症，不管是新生兒的死亡率或是母親的死亡率，都比自然生產高出兩三倍以上，因此可以藉由這些證據醫學，讓我們的孕婦更加了解什麼才是最好的生產方式。

接著是謝副院長的特別演講，題目是唐氏症篩檢的演進，內容除了提到我們以前的研究，包含了中期唐氏症母血篩檢的成果，還有新引進的第一孕期組合式篩檢，最後並且對世界上的唐氏症篩檢趨勢作了討論，還有醫學倫理的問題。這個題目引起大家熱烈的迴響，也有人問到是否該做胎兒鼻樑骨偵測，我們也回應了目前本院的政策。面對即將開始的第一孕期組合式篩檢，長庚醫院也已經作了血清測試，預計大規模的提供服務將從年底開始。

第三天的題目也是相當熱門的幹細胞治療，請了三位外國講者來演講，內容涵蓋了幹細胞種類，幹細胞取得，收集和臨床運用，除了動物模式，也有許多應用在人體的情形。長庚醫院小兒科江東和醫師也運用了臍帶血幹細胞





，成功的移植到乙型地中海貧血的病童身上，並且看到了良好的成效。未來可預見的是幹細胞研究將發光，各大醫院的再生醫學中心也將主導幹細胞研究，身為擁有最多幹細胞資源的婦產科醫師，應該在這研究方向作努力。

第四天有大家的壁報論文發表，本次展出的論文題目是關於雙親對產前診斷出性染色體異常孩子的態度，對於是否決定終止妊娠，或是繼續懷孕，我們針對這十五年來57個案例作了完整的分析，也整理了其他國家的研究，作了大規模的比較。回顧這次的第14屆亞太週產期醫學會，聽取許多外國演講者精闢的論文，也與各國學者醫師作了交流，可說收穫豐富。

最後一天由院長夫人與柯博均醫師的帶路，先去作了全套的SPA，然後殺去專賣泰國絲的店家，大家開始瘋狂的血拼，最後享用了一頓豐富道地的泰國料理。之前一直很期待要跟坦克車照相來證明自己深入戰火中，不過卻找不到一台坦克車，甚至連帶槍的軍隊都沒看到，也算是這次旅行的遺珠之憾。第15屆的亞太週產期醫學會2008年將在日本名古屋舉辦，與各國好友道別之後，大家相約後年見。

生命之寶 只選生寶
臍帶血銀行第一品牌

贊助單位： **生寶臍帶血銀行**
0800-333-668

最新訊息



1. 學會已於95年12月22日選出第十屆理事長、常務理事及常務監事，名單如下：

理 事 長：李建南

副理事長：周明明

秘 書 長：許德耀

常務理事：邱宗鴻、施景中、陳持平

常務監事：江干代

理 事：王國恭、徐振傑、徐明洸、張峰銘、張舜智、張東曜、劉瑞德、鄭博仁
謝景璋、蕭慶華

監 事：洪正修、許淳森、陳治平、蘇怡寧

2. 學會會員證書預計在2007年2月發出



中華民國周產期醫學會

100 台北市常德街一號景福館2樓203室

電話：(02)2381-6198 、 0911-366551

傳真：(02)2381-4234

印刷品