



周產期會訊

發行人: 李建南 電話: (02)2381-6198 郵政劃撥帳號: 12420668
 秘書長: 許德耀 手機: 0911-366551 戶名: 中華民國周產期醫學會
 會訊主編: 蘇怡寧 傳真: (02)2381-4234 會址: 台北市常德街一號景福館2樓203室
 http: www.tsop.org.tw
 E-mail: tsop@mail.hato.com.tw

第一三九期
2007年9月

第二孕期母血唐氏症篩檢 林口長庚婦產部主治醫師 蕭勝文

最近在門診常聽到“醫師，我上一胎怎麼沒有作第一孕期唐氏症篩檢？”，“我是高齡產婦，可以不可不要做羊膜穿刺，作篩檢就好？”，“醫師，我何時可以檢查頸部透明帶？”。

就在婦產科醫學會與周產期醫學會的大力推動下，第一孕期唐氏症篩檢似乎已經迅速變成這一兩年的主流，越來越多的孕婦會在門診要求或是詢問第一孕期唐氏症，甚至頸部透明帶測量。周靜玉醫師於今年九月發表了國泰醫院一萬五千多例第一孕期唐氏症篩檢成果，高達九成多的篩檢率，更是讓所有婦產科醫師與孕婦們趨之若鶩。徐前理事長與李理事長先後辦了幾次國際認證，也辦了國內的超音波認證，目的就是讓所有的會員可以操作頸部透明帶的檢查。

然而，我們要思考，第一孕期是否完全取代第二孕期的血清？我們是否有足夠的超音波合格會員來操作這樣的常規檢查？第一孕期沒有包含神經管缺損的檢查項目，是否可以安心？英國的國際認證繁雜且每年需要更新上傳資料一次，是否合乎醫院的經營管理？第一孕期篩檢高危險群是否要提供絨毛膜取樣？是否有足夠的會員能操作絨毛膜取樣？如果高危險群等到18周在抽羊水，是否已經失去早期篩檢的目的？以上問題都是基層醫師的心聲，也是我在演講的時候常常被問到的題目，更是我們要去克服的困難。

因此，在這轉型期，我們不可忘記也不能拋棄第二孕期母血篩檢。第二孕期母血篩檢是民國83年在國內開始大力推行，由謝豐舟教授、謝燦堂副院長與徐振傑前理事長主導，整個計畫涵蓋了所有婦產科基層診所到醫學中心，可以說是十多年前產檢的一大革命，當初的大力推動，讓台灣的活產唐氏兒大為降低。目前每年的唐氏兒活產率由每千人0.63降到每千人0.16 (table 1)，也就是每年約有四五十位活產唐氏兒。仔細去分析這些唐氏兒，大部分是年紀輕的媽媽生出，高齡的媽媽大部分都接受羊膜穿刺，年紀輕的媽媽是我們婦產科需要再努力的方向，提供準確率更高的篩檢方式。

台灣推行十多年來的第二孕期母血篩檢，包含甲型胎兒蛋白與人類絨毛膜性腺激素兩個項目，稱之為二合一檢驗 (double test)，以國際上所有的文獻報告，二合一的確是不合時宜且準確率不夠的篩檢方式，歐洲國家已經不建議只用二合一篩檢來當作唯一的防線。早在1999年新英格蘭期刊就已經發現二合一在非高齡的媽媽，其偵測率只有46% (table 2)。我整理近七年來林口長庚與台北長庚的第二孕期母血唐氏症篩檢資料，發現本院的資料和其他國家沒有太大的差異，在3.9%之篩檢陽性率下，大約為五成的偵測率，略低於各國平均的六成。統計這七年，透過第二孕期母血篩檢，共有11名因為沒有偵測到的活產唐氏兒，卻只有在產前偵測出9名唐氏兒。檢討結果後發現林口長庚的高齡孕婦接近一成五，而台北長庚更高達兩成，本院的孕婦比台灣整體的高齡比例高出許多，且高齡孕婦幾乎都接受羊水檢查，因此大部分唐氏兒已經在這階段被偵測出來，所以二合一篩檢的陽性偵測率並不高。

既然二合一篩檢率很低，如果提供孕婦三合一或是四合一篩檢，加上所謂的unconjugated oestriol和inhibin A，文獻上的四合一檢查篩檢率可以大為提高到81% (table 3)，也是相當高且可以接受的篩檢方式，因為其含有甲型胎兒蛋白，所以也可以顧到神經管缺損的問題。如果多了第二孕期四合一篩檢，那對大部分會員來說衝擊也比較小，對產檢的習慣改變很少，只是孕婦多了兩樣檢查，高危險群仍然需要做羊膜穿刺。台灣目前沒有醫院提供四合一篩檢，未來一旦有能力可以作四合一篩檢，我們也是樂見其成，讓孕婦多一項可以選擇的檢查。台灣唐氏症篩檢的走向，只有二合一母血篩檢勢必是不夠的，我們應該提供第一孕期或是第二孕期四合一，甚至整合篩檢(第一加上第二孕期)，給予孕婦們最全面的服務。

Table 1. 摘自2005 Prenatal Diagnosis

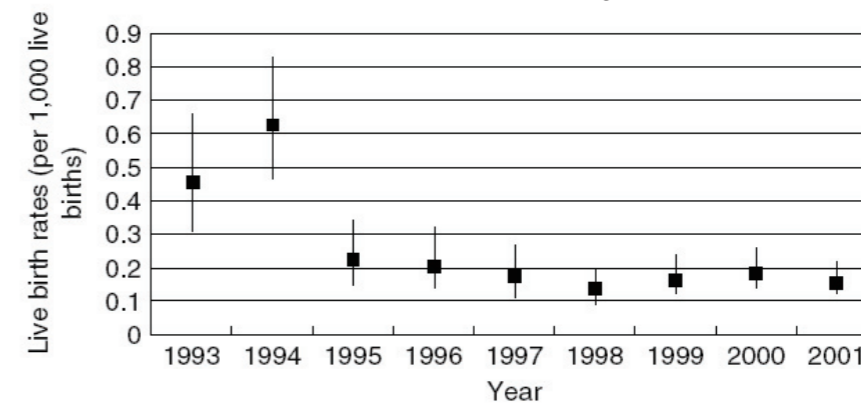


Figure 1—Confidence interval under Poisson distribution of live birth rate of infants with Down syndrome (the number of live births with Down syndrome per 1000 live births), Taiwan, 1993 to 2001

Table 2. 摘自1999 NEJM

TABLE 4. RATES OF DETECTION OF DOWN'S SYNDROME AND FALSE POSITIVE RATES ACCORDING TO MATERNAL AGE AND SCREENING TEST.*

MATERNAL AGE	DOUBLE TEST†		TRIPLE TEST‡		QUADRUPLE TEST§		INTEGRATED TEST¶	
	DETECTION RATE	FALSE POSITIVE RATE	DETECTION RATE	FALSE POSITIVE RATE	DETECTION RATE	FALSE POSITIVE RATE	DETECTION RATE	FALSE POSITIVE RATE
	percent							
15–34 yr	46	4.0	58	3.7	69	4.1	81	0.7
≥35 yr	86	24	88	19	91	17	92	3.3
≥15 yr	61	5.6	69	4.9	77	5.2	85	0.9

Table 3. 摘自2007 ACOG practice bulletin #77

Table 1. Down Syndrome Screening Tests and Detection Rates (5% Positive Screen Rate)

Screening Test	Detection Rate (%)
<i>First Trimester</i>	
NT measurement	64–70*
NT measurement, PAPP-A, free or total β-hCG†	82–87*
<i>Second trimester</i>	
Triple screen (MSAFP, hCG, unconjugated estriol)	69*
Quadruple screen (MSAFP, hCG, unconjugated estriol, inhibin A)	81*
<i>First Plus Second Trimester</i>	
Integrated (NT, PAPP-A, quad screen)	94–96*
Serum integrated (PAPP-A, quad screen)	85–88*

徵求九十六年度優秀論文獎

主旨：中華民國周產期醫學會優秀論文獎

說明：1. 本會會員於95年1月至96年9月間發表於國內外雜誌有關產科學之學術性論文，限於國內完成，且未得過任何獎項者。

2. 取若干名，將頒發獎狀。

*有意參加之會員請於96年11月10日以前將抽印本5份，並檢附本表寄至學會，逾期恕不受理。

*各獎項一人以投文一篇為限。

周產期會員號碼：_____

參加人：_____ (以第一作者或通訊作者)

電話：_____ (以方便直接聯絡到為主)

傳真：_____

最新訊息

-詳細課程內容請上學會網站查詢-

1.活動名稱：南區月例會

活動時間：96年11月4日星期日下午2:00-3:00

活動地點：高雄長庚醫院-醫學大樓六樓簡報室

2.活動名稱：中區月例會

活動時間：96年11月

活動地點：台中中國醫藥大學附設醫院

3.活動名稱：周產期醫學會年會

活動時間：96年12月16日(星期日)

活動地點：台大醫學院102講堂



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

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