

第三屆第一次聯合討論會開會通知

(中華民國婦產科醫學會與中華民國周產期醫學會聯合舉辦)

- 一 時間：1993 年 2 月 27 日 (星期六)
下午 1:00 -- 3:00
- 二 地點：台大醫學院 基礎醫學大樓 104 講堂 (台北市仁愛路一段一號)
- 三 題目：市立和平醫院 Perinatal Alloimmune Thrombocytopenia
馬偕紀念醫院 Congenital Depressed Fracture of the Fetal Skull
(先天性頭骨骨折)
- 四 主持人：婦產科 阮正雄主任 小兒科 陳淑貞主任
- 五 主講人：市立和平醫院 婦產科 楊昆龍醫師 溫鴻博主任
小兒科 洪光明醫師 劉國旺醫師
馬偕紀念醫院 婦產科 林當得醫師 楊育正醫師 王國恭主任
小兒科 洪漢陽醫師 李宏昌醫師

下次(四月份)聯合討論會預告：

主講醫院：陽明醫院
國泰醫院

時間：1993 年 4 月

註：參加人員轉請學會計分存查 --- (報到簽名時，請寫上台端於婦產科或小兒科醫學會之會員編號，以方便計分存查) 敬請踴躍參加。

中華民國周產期醫學會

國立台灣大學附設醫院景福館二樓

台北市中山南路 7 號

TEL:(02)3816198

FAX:(02)3816198

印刷品



周產期通訊

中華民國周產期醫學會會訊

第十期 1993 年 2 月

發行人：謝豐舟

編輯委員：謝燦堂、鄒國英、

秘書長：謝燦堂

李建南、周輝政

會址：台北市常德街一號景福館二樓

電話：((02)381-6198 傳真：(02)381-6198 郵政劃撥：12420668

周產期：生命之始

理事長 謝豐舟 教授

周產期學(perinatal medicine)源於人類最古老的產科學，不過它的範圍跨越了懷孕與生產的處置。由生命起源的胚胎、發育生長的胎兒及於呱呱墜地的新生兒，可以說涵蓋「生命之始」的階段。

由於遺傳學、分子生物學、產前診斷學的發展，我們知道人類的許多疾病其實源於生命早期，在受精卵、胚胎、胎兒的階段可能已經種下日後健康與疾病的種子。周產期醫學的焦點就在這個生命最重要的階段。例如：Huntington chorea、thalassemia 在胚胎時期即可檢驗出來，可想而知將來可能這類疾病將少之又少，一些成人疾病如癌症、糖尿病……在將來有一天也能在生命早期即可確認而加以預防。

本學會的工作即在這「生命之始」的重要範疇希望能夠達成下列目標：

- 1 聯合各專門學問如胚胎學、病理學、婦產科學、小兒科學、遺傳學、分子生物學…共同來從事「生命之始」階段的研究。
- 2 與衛生機構合作，確實掌握周產期學有關之相關資訊數據，以為台灣周產期學長遠規劃之基礎。
- 3 透過各教學醫院推展周產期學之 fellow training 培養下一代之周產期學專門人材。

本會工作的領域相當專門而特殊。「凡事慎於始」，涵蓋生命之始的周產期學其重要性也不言可喻，希望在這兩年內能注上述三個目標積極地前進。

《國際會議訊息》

International Society : THE FETUS AS A PATIENT --- IX. International Congress

時間：Nov 29 - Dec 1, 1993

地點：Fuji-Yoshida, Japan

XIVth ASIAN AND OCEANIC CONGRESS OF OBSTETRICS GYNECOLOGY

時間：Nov 14 - 19, 1993

地點：Manila, Philippines

FETAL CARDIOLOGY SYMPOSIUM

時間：June 17 - 19, 1993

地點：Paris, France

中日周產期及超音波懇談會

時間：July 31 - Aug 1, 1993

地點：高雄

3rd WORLD CONGRESS ON ULTRASOUND IN OBSTETRICS AND GYNECOLOGY

時間：October 25 - 28, 1993

地點：Las Vegas, Nevada, USA

8TH CONGRESS OF THE FEDERATION OF THE ASIA-OCEANIA PERINATAL SOCIETIES

時間：September 17 - 21, 1994

地點：台北

【病案討論】

Supernumerary Marker Chromosomes in Prenatal Diagnosis

台中榮民總醫院 婦產科 楊慶華醫師

Supernumerary Marker Chromosome (SMC) 由於不易判斷其來源，而成為細胞遺傳診斷上的一大難題。帶有 SMC 的個體，其表現型差異頗大，從正常到不同程度的智障，乃至具多發性先天異常，均可見諸文獻。因此使得產前遺傳診斷在遭逢 SMC 的個案時，產生諮詢上的困難。

台中榮總婦產科在過去八年的 1,745 例羊水染色體檢查中，共發現有三例 SMC 的個案，發生率為 0.172%。這三例都是 De Novo Mosacism。經過 G-，Q-，C-，NOR-，及 MG / DAPI- 等顯帶後，可見均含雙著絲體（Dicentromeres）及雙附染色體（Bisatellites）。其中兩例經足月順產，目前已分別追蹤了兩年半及半年，迄無外表及發育上的異常。另一例則中止妊娠，經解剖檢查，亦無異常發現。

由於 SMC 的發生率不高，醫界迄今仍未有足夠的臨床資料以供參考。將來除了寄望染色技術能有所突破，如近來所發展的原位雜交法（In Situ Hybridization），能分析 SMC 的來源外，同時也有賴各細胞遺傳檢驗中心提報案例，詳盡追蹤活產案例的表現，仔細記錄死胎在解剖時之所見，以累積臨床經驗，才能提供理想的產前遺傳諮詢。

產前細胞遺傳診斷中發現新產生之平衡性染色體交互轉位 (Balanced De Novo Reciprocal Translocation)病例的處理

三軍總醫院 婦產部 張嘉訓醫師

產前細胞遺傳診斷中，若發現胎兒為一新產生之平衡性染色體交互轉位的病例時，有關於其預後遺傳諮詢及臨床處理的資料仍不充分。三軍總醫院在 1,457 例羊水細胞染色體分析中共發現三個病例，其發生率約為 0.2%。第一例的染色體核型排列為 46, XX, t(7;14)(q22;q23)，診斷出來之後孕婦選擇終止妊娠，流產兒的外觀及屍體解剖均屬正常。第二例的染色體核型排列為 46, XY/46, Y, t(X;14)(q23;q32)，孕婦選擇繼續懷孕，並在妊娠 37 週時產下胎兒。新生兒檢查僅發現有左側隱匿症，其餘則正常。有趣的是在臍血的染色體檢查中，並未發現任何異常染色體的細胞（共檢查了 100 個細胞）。我們推測羊水中異常染色體的細胞並非來自胎兒本身。第三例有兩個染色體交互轉位，一個來自母親，另一個則是新產生的（其核型排列為 46, XY, t(7;11)(q22;q15), t(9;20)(q22;p13) mat）。孕婦在經過遺傳諮詢後亦決定繼續懷孕，產前追蹤的過程中，僅在妊娠 30 週時發現有輕微腦室擴大的現象，生產後嬰兒的外觀及大腦超音波檢查均屬正常。由於個案很少，我們無法有確切的結論。根據 Dr. Dorothy Warburton 在 1991 年的報告中，10 年間從全美國及加拿大收集的 377,357 例羊水中共有 218 例新產生的平衡性染色體交互轉位的個案，其發生率約為 1/2,000。在已知結果的病例中，有嚴重先天畸型的比例是 6.1%，約為正常胎兒的 2--3 倍。根據她的報告，我們在遺傳諮詢中可以提供給病人做參考。然而由於大部份的資料來自流產兒的外觀檢查或屍體解剖，而活產兒的追蹤時間也不夠長，這個資料的準確性仍有賴更多個案的累積及更長時間的追蹤來加以肯定。

學會動向

△本會第三屆第一次會員大會暨學術演講會已於八十一年十二月二日於台大醫學院基礎醫學大樓圓滿閉幕。會中進行第三屆理監事改選，重新選出理事十五名，監事五名。同時於十二月三十日召開第三屆第一次理監事會議，選出常務理事五名（其中謝燦堂常務理事轉任秘書長），並經全體理監事投票結果，由台大醫院婦產科謝豐舟教授擔任本屆理事長，馬偕紀念醫院醫學研究科黃富源主任擔任副理事長。其他理監事名單如後：

理事長	謝豐舟
副理事長	黃富源
秘書長	謝燦堂
常務理事	楊勉力、尹長生
理事	陳哲堯、陳源平、柯滄銘、洪正修、謝景璋、劉瑞穗、邱宗鴻、 王國恭、何師竹、顏兆熊
常務監事	宋永魁
監事	陳炯霖、周松男、陳庵君、楊育正

△本屆會員大會通過入會費及常年會費調整案，自八十二年度起入會費調整為參仟元，常年會費調整為貳仟元。

△產前遺傳診斷討會已於八十一年十一月份起開辦，由台大醫院謝豐舟教授召集，三軍總醫院張嘉訓醫院策劃，衛生署協辦，歡迎相關醫師及技術人員踴躍參加。

△本屆理監事候補名單：

候補理事：阮正雄、李昭男、陳淑貞、鄭丞傑
候補監事：謝長堯、李茂盛

△演講公告：

題 目：檢測母血中胎兒細胞的應用與展望
 主 講 人：馬俊鑫 副教授 (San Francisco State University)
 主 持 人：謝豐舟 教授
 時 間：三月五日 (星期五) 下午四時卅分至五時卅分
 地 點：台大醫學院基礎醫學大樓 104 講堂

△中華民國新生兒科醫學會第二屆第一次會員大會

周產期醫學會暨新生兒科醫學會第三次聯合學術演講會

時 間：三月二十八日（星期日）

地點：林口長庚紀念醫院

洽詢電話：06-2766186 蔡小姐

❖ ❖

行政院衛生署公告 81.12.30 衛署保字第八一八九二二八號

主 旨：公告絨毛採樣相關事宜。

公告事項：施行絨毛採樣之原則如下：

一、絨毛採樣之適應症為（一）三十四歲以上之高齡孕婦。（二）本胎次有生育先天缺陷兒之可能者。（三）曾生育先天性缺陷兒者。（四）本人或配偶有遺傳疾病者。（五）家族中有遺傳疾病者。

二、絨毛採樣宜以超音波確認懷孕滿九週後施行。

三、絨毛採樣施行後務必於妊娠四至五個月接受仔細之超音波胎兒篩檢。