

第十九屆台日週產期暨 婦產科超音波學術研討會紀實

楊維真、蔡明松醫師 / 國泰綜合醫院 婦產科

自 1990 年開始，[陳哲堯](#)教授帶領台灣婦產科界，開始第一屆台灣日本周產期暨婦產科超音波友好會以來，雙方友誼的橋樑就這樣搭了起來，一年在日本，一年在台灣，舉辦周產期暨婦產科超音波學術研討會，一轉眼，今年已是第十九年了。今年的台日周產期暨婦產科超音波友好會，在 2009 年 9 月 24 日到 9 月 28 日，於日本東京大學醫學院舉行，業已圓滿落幕。

今年，周產期醫學會理事長[許德耀](#)醫師、副理事長[徐明洸](#)醫師、秘書長[蔡明松](#)醫師的帶隊之下，一行 30 多人，前往日本進行學術交流，與會的尚有[張峰銘](#)教授、[李建南](#)主任、[施景中](#)主任、[張明浩](#)主任、[陳明](#)主任等婦產科界的師長前輩。很幸運的，筆者也能夠在國泰綜合醫院[蔡明松](#)主任的帶領之下，出國參與這次盛會，增廣見聞。

今年是首次在日本的東京，由日本醫界頗負盛名的東京大學主辦，這是在過去十九年以來，東京醫科大學第一年參與中日周產期暨婦產科超音波友好會，能和東京大學合作，也代表過去歷任周產期醫學會理事長的努力，獲得相當程度的肯定，讓中日友好會，越加茁壯。

事實上，東京大學與台灣超音波醫學會關係密切，因為在 2008 年才透過日本



圖、筆者與東京大學婦產科主任上妻志郎教授於會後合影。



圖、筆者於東京會場留念。

超音波醫學會與台灣超音波醫學會，遴選並接待國泰綜合醫院婦產科臨床研修醫師，前往東京大學進行為期六個月的婦產科超音波學習。

本屆的報告，主要分五個主題：包括胎兒異常、基因醫學、生殖不孕醫學、多胞胎與胎盤疾病以及母體併發症。筆者所屬的國泰綜合醫院在會中參與了兩篇口頭報告，其中一篇關於第一孕期唐氏症篩檢在小於 35 歲孕婦上的臨床應用結果，第二篇為一罕見案例報告：

Pallister-Killian syndrome ；很高興的，這兩篇口頭報告都獲得極大的迴響。至於大會中其他的報告也都相當精彩，以下就節錄幾篇和超音波相關的報告和大家一起分享。

成功大學附設醫院的張峰銘教授報告的主題是：3D power doppler ultrasound (3DPDU) 在 fetal medicine 及 reproductive biology 的應用。張教授利用 3DPDU 去偵測胎兒的腦，肝，腎，以及胎盤的血流，同時偵測 vascularization index(VI) ， flow index(FI) ，以及 vascularization-flow index(VFI) ，發現，隨著妊娠週數的增加，這些數值也會增加。對於卵巢實質部的 VI ， FI ， VFI ，也會隨著年齡的增長而增加，這個現象，會在補充賀爾蒙療法之後扭轉。在多囊性卵巢的病

患，以及對試管嬰兒治療有高反應性的病患身上，卵巢實質部的 VI ， FI ， VFI ，則會增加；反之，對試管嬰兒治療有低反應性的病患，及子宮內膜異位的病患身上，卵巢實質部的 VI ， FI ， VFI ，則會減少。這樣的發現，也提供醫師們在臨床實用上一些幫助。

日本東京昭和大學附設醫院的 Dr.Junichi Hasegawa ，則提出利用超音波來評估 placental trophotropism 。他們在妊娠 10 到 12 週時，利用經陰道超音波，以及妊娠 18 到 20 週，利用經腹部超音波，去測量 1. 子宮頸內口和 cord insertion site 的 (CID) 距離 2. 子宮頸內口和 lower placental edge 的距離 (PLD) 3. 胎盤的厚度。結果發現，妊娠早期的 cord insertion site 和子宮頸內口的距離 (CID) 與妊娠中期的位置有相關性，而且，妊娠早期的 CID 和妊娠中期的 PLD 有相關性，早期 CID 較長者 (≥ 20 mm) ，胎盤的厚度也會較厚。不過，妊娠早期的 chorion villosum 也和妊娠中期胎盤的厚度無關。這樣的結果，也支持 placental trophotropism 的理論，也就是說，胎盤的生長及位置受到妊娠早期 cord insertion location 的影響，因為子宮下段的血液循環不好，促使 cord insertion site 靠近子宮頸的內口，導致前置胎盤。

日本東京昭和大學附設

醫院的 Dr.Shoko Takahashi 則提到，利用超音波來評估前置胎盤早期出血的可能性。在 143 位單胞胎併前置胎盤的婦女中，紀錄他們超音波下胎盤的特徵，包括前置胎盤的種類，胎盤的位置， placental lacunae ，胎盤邊緣的 sinus venous ， velamentous cord (膜狀胎盤) ， sponge-like echo in the cervix ，以及子宮頸長度，並觀察他們在懷孕過程中出血的情形。結果發現，在妊娠 20 週時有完全性前置胎盤者，75% 有產前出血的情況；若是不完全性前置胎盤，則只有 21 % 的婦女有產前出血的現象，不過，即便很精準的超音波影像，仍然很難預估產前出血的可能性。

這次真的很感謝周產期醫學會，讓筆者有這麼難得的機會能去看看日本這先進國家的狀況，開展了和日本年輕醫師們交流的平台，進而達到不論是學術上或台日情誼上，學習與傳承的目的。雖然，目前不論台灣或是日本，因為少子化的關係與醫療糾紛頻傳，一般醫師對於參與婦產科的意願，已經逐年遞減，但在會場中，筆者還是發現有許多的優秀的年輕醫師積極參與，並完成令人讚嘆的研究成果，也因此，激發年輕醫師們的良性的競爭感，隨時警惕要多多充實自己，好趕上國際的腳步。