雙胞胎妊娠的早期唐氏症篩檢

陳震宇醫師 /台北馬偕紀念醫院 婦產科



圖一、筆者於今年六月參加 FMF 在希臘 Rhodes Island 舉辦的第 九屆 World Congress in Fetal Medicine。由左而右依次為市立聯 合醫院婦幼院區蕭慶華醫師,英國 FMF K.Nicolaides 教授,越南 婦產科醫師 Dr.Ha,及筆者。

唐氏症篩檢可分為早期 和中期唐氏症篩檢兩種:早 期篩檢包含抽血(free β-human chorionic gonadotropin (freeβ-hCG) 和 pregnancy-associated plasma protein-A(PAPPA)) 及超音波 (胎兒頸部透明帶 (nuchal translucency)、鼻骨 (nasal bone)、臉部角度 (fronto-maxillary-facial angle) > 靜脈導管 (ductus venosus) 血流波型、三尖瓣逆流 (tricuspid regurgitation) 與 否),其唐氏症的偵測率可 以達到九成以上。所謂頸部 透明帶是指胎兒頸部後方的 空隙,在懷孕初期超音波下 會呈現透明的帶狀, 因此稱 為頸部透明帶。染色體異常 的胎兒(如:唐氏症),其 頸部誘明帶變厚,鼻骨不明 顯,臉部角度較大,靜脈導 管 血流 逆流 ,和三尖瓣逆流 的機率都較高。

中期篩檢僅包含抽血, 又分為二指標 (β-hCG+ α-fetoprotein (AFP)) 、三指標 (β-hCG+AFP+unconjugated estriol (uE3)) 、及四指標 (β-hCG+AFP+uE3+



inhibin-A),其唐氏症的偵測率可以達到六到八成左右。雙胞胎妊娠因為牽涉到同卵及異卵的問題,一般咸信早期篩檢包含抽血和超音波檢查,對於雙胞胎的唐氏症篩檢較具鑑別性及可信度。

雙胞胎妊娠的早期唐氏症篩檢的準確度可能受到下列因素的影響: (1) 單一絨毛膜或二個絨毛膜 (2) 是否是藉由人工生殖技術而懷孕(3) 雙胞胎其中之一胎死腹中。

之前提到同卵雙胞胎根 據受精卵分裂的時間可以分 為單一絨毛膜或二個絨毛 膜,而異卵雙胞胎則一定是 二個絨毛膜。有經驗的婦產 科醫師在懷孕初期利用超音 波可以清楚地分辨出絨毛膜

的數目。以一個妊娠 12 週 單胞胎的 37 歲孕婦為例, 只根據年齡為風險估計其唐 氏症機率約 1/200 。如果是 同卵雙胞胎,則其中一個得 到唐氏症機率亦為 1/200 , 二個同時得到唐氏症機率也 是 1/200 。如果是異卵雙胞 胎,則其中一個得到唐氏症 機率為1/100 (即 1/200 乘以 2),二個同時得到唐氏症機 率為 1/40,000(即 1/200乘 以 1/200)。在測量頸部透明 帶時,單一絨毛膜的雙胞胎 一般會計算兩者的平均 值 ,二個絨毛膜的雙胞胎

則分開計算其風險值。此外,經由人工生殖技術懷孕的孕婦,其血清中的hCG濃度也會明顯增加。

在臨床上我們有時會遇

到雙胞胎其中之一胎死腹中,或是三胞胎以上(大多是藉由人工生殖技術)又實施減胎變成雙胞胎的情形此時抽血的準確性已受到影響,建議以頸部透明帶等超音波下的參數為準。另外居後頭的方法是等早期唐氏症篩檢都完成了,再根據篩檢的機率進行減胎的手術。

另外,藉由測量單一絨 毛膜雙胞胎間的頸部透明帶 厚薄差異及靜脈導管血流波 型,還可以提早預測雙胞胎 間輸血症候群的發生率。

從 1992 年英國倫敦的 國王學院附設醫院 (Harris Birthright Research Center of King's College Hospital) 暨胎 兒醫學基金會 (Fetal Medicine Foundation, FMF) 的 K.Nicolaides 教授開始推廣早 期唐氏症篩檢 (懷孕11至 14 週)至今,已成功地篩 檢出許多染色體異常的胎兒 (特別是唐氏症)。而雙胞 胎妊娠的早期唐氏症篩檢, 提供了孕婦更準確的偵測 率。 99 年7月1日起,台 北市政府順應時代潮流,推 出「助妳好孕」專案,其中 提撥經費2千萬補助設籍台 北市的孕婦唐氏症篩檢,初 期 2,200 元或中期 1,000 元。相信在愈來愈完善的周 產期照護下,台灣的孕婦也 可以得到跟英美各國一樣的 產檢水準。