## 出度因而聖父母會議心得報告

## 陳修聖主任 /市立聯合醫院仁愛院區 泌尿科

**今年 (2013)** 的國際超音 波醫學會於五月二日到五月 五日在巴西聖保羅舉行,本 人非常榮幸能參與這次盛 會。由於巴西與台灣位於地 球兩端,隔著地心遙遙相 望,於四月三十日就踏上旅 程,首先由台灣飛往香港, 轉往南非約翰尼斯堡,再由 約翰尼斯堡飛往聖保羅,歷 經四十個小時才到達目的 地。這是我至目前為止飛行 時間最長的旅程。聖保羅位 於巴西高原馬爾山南部的一 塊高地上,平均海拔達800 米,但距離海岸線僅 70 公 里。聖保羅市是巴西乃至南 半球最大的都市。據 2011 年數據,包含近郊,全城人 口達 2,039 萬,在都市圏人 口上居世界第8位、南半球 第1位。聖保羅除為巴西最 大的經濟城市,亦為南北交 通重鎮,道路四通八達。然 而,隨著經濟快速起飛,道 路擴建不及,因此市區交通 雍塞聞名全球; 因此聖保羅 同時為僅次於紐約及東京直 升機運輸量第三大的城市。

抵達聖保羅市,我們就 直奔位於會議中心旁大會的 指定飯店入住,飯店距離大 會會場僅五分鐘步行路程,

但考慮治安問題,還是搭乘 大會提供的交通車。本次的 會議是第十四屆世界醫用及 生物超音波大會,第十六屆 拉丁美洲超音波大會以及巴 西超音波醫學會共同合辦, 所以參加的人數眾多, 超過 一萬人。此次,本人在會議 中發表的文章,在臨床上不 顯著之精索靜脈曲張患者使 用杜卜勒超音波對於生育能 力較差患者的角色。這個研 究主要是使用杜卜勒超音波 在生育能力較差患者的角

上不顯著之精索 靜脈曲張合併生 育能力較差患 者,這四十位患 者隨機分成兩 組,第一組患者 有二十位接受精 索靜脈曲張的結 紮手術,手術經 由鼠蹊部小切口 進行。第二組二 十位患者接受密 切追蹤觀察但未 接受手術治療。 所有患者在進入 研究前均檢測精 液品質,包括精 子活動力,型態

及密度等,其他評估的指標 包括年紀,身體質量指數

(BMI) ,血液中FSH ,

LH , 血中睪固酮濃度, 陰 囊的温度, 並以杜卜勒超音 波。第一組患者在手術前手 術後六個月,而第二組患者 在進入研究時及六個月後分 別測定,患者睪丸的體積以 及最高逆流速度,簡稱

PRF,以及最大精索靜脈直 徑簡稱MVD等三項指標。我 們的結果如下:患者年齡分 布由二十到四十五歲,平均 年齡為二十八點二歲。在這





兩組中患者無論年齡,身體質量指數,精液品質,血液中FSH、 LH 、血中睪固酮濃度,患者睪丸的體積以及PRF, MVD等指標並無統計上顯著差異。但是在手術後及追蹤六個月後第一組患者中十四位精蟲品質有顯著進步

(14/20=70%) ,第二組患者中有六位在追蹤六個月後精蟲品質(6/20=30%) 顯著變差,在第一組十四位精蟲品質有顯著進步患者中手術前有較大的睪丸體積,

(14.3<u>+</u>2.5cc vs. 13.2<u>+</u>2.0 cc.) 以及較低的 PRF (27.9<u>+</u>2.2 cm/sec vs. 28.9<u>+</u>3.2

cm/sec) ,主要都是針對左 側睪丸所做的評估。第二組 患者睪丸體積較小,PRF也 較高,在第二組精液品質變 差的六位患者初始的睪丸體 積較小 (13.0±1.8cc vs.

14.5<u>+</u>2.4 cc) , PRF 也較高 (29.2<u>+</u>3.2 cm/sec 與

27.8±2.1 cm/sec)。我們的結 論是臨床上生育能力較差合

 如睪丸結核或副睪丸結核超 音波檢測下的表徵,將有利 於臨床上正確診斷。另外也 有論文報告提及副睪丸腫瘤 在超音波下的表現,良性與 惡性睪丸腫瘤在超音波表現 上的差異,可提供臨床醫師 作為規劃治療決策的參考。 另外,有專家學者提出使用 超音波檢查,對於小兒陰囊 水腫與疝氣可以達到鑑別診 斷的目的。在泌尿科急症, 睪丸扭轉如施以非手術方式 的徒手復位術,在超音波監 控下可觀測到高完血流逐步 改善的變化。另外,以 3D 及 2D 超音波檢測評估攝護 腺體積準確性,結果 3D 可 達到較高準確度。在案例報 告方面有人嘗試以杜卜勒超 音波檢測陰莖靜脈阻塞的程 度。

**總**て這次於巴西聖保羅 舉行的世界超音波年會,有 幸與來自世界各地專家學者 交流,獲益良多。 2017 年 第十六屆世界超音波醫學會 即將由台灣接棒舉行,因此 中華民國醫用超音波學會在 會場也設有攤位展現台灣在 臨床醫學,基礎研究上的努 力與成果。同時介紹台灣, 爭取更多專家學者參與,藉 此提升台灣在國際會議上的 能見度。最後,會議在大會 充分感受到拉丁美洲的熱情 下圓滿閉幕,也相約 2017 年相聚台灣。