

Obstetrics & Gynecology

Cerebral injury in twin-twin transfusion syndrome treated with fetoscopic laser surgery

(Obstetrics & Gynecology July 2012;120:15-20)

作者進行一個 case-control study，比較 267 例接受 fetoscopic laser surgery 的 TTTS 雙胞胎與 267 例 dichorionic 雙胞胎出現嚴重腦傷 (cerebral injury) 的機率，發現兩者的機率差不多，分別是 8.6% 與 6.7% ($P = 0.44$)。相對於 DC twins，TTTS 胎兒的腦傷多半在產前就已經發生 (52.2% vs 16.7%)。這一期的編輯同時也寫了一篇 editorial，評論這篇論文的重要性。

Cytokines and the risk of preterm delivery in twin pregnancies

(Obstetrics & Gynecology July 2012;120:60-68)

作者分析 523 位懷雙胞胎的孕婦血中 cytokine 的濃度，發現：(1) 比較妊娠 23-33 週時的血液樣本，後來發生 34 週以前或 34-37 週之間早產的孕婦血中 IL-8 的濃度都比後來足月生產的孕婦來得高；(2) 黃體素的治療對血中 IL-8 的濃度並無影響；(3) 妊娠 18-24 週時，母血中 IL-8 的濃度與子宮頸長度小於 30 mm 有密切相關。

Periconceptional over-the-counter nonsteroidal anti-inflammatory drug exposure and risk for spontaneous abortion

(Obstetrics & Gynecology July 2012;120:113-122)

作者發現，在受孕期前後，如果婦女自行自藥局購買並服用 NSAID，並不會增加自發性流產的風險。

The effects of obesity on the first stage of labor

(Obstetrics & Gynecology July 2012;120:130-135)

作者比較 BMI>30 及 BMI<30 的產婦，產程進展的差異。結果發現，無論是初產婦或經產婦，BMI>30 的產婦第一產程的時間及進展都比 BMI<30 的產婦來得更久、更慢。因此建議在產程的評估及處理時，產婦的肥胖度也應列入考量。

Committee opinion no. 529: placenta accreta

(Obstetrics & Gynecology July 2012;120:207-211)

這一期同時刊出 ACOG 對植入性胎盤的 committee opinion，屬於一篇 mini review，值得一讀。

American Journal of Obstetrics & Gynecology

Unforeseen consequences of the increasing rate of cesarean deliveries: early placenta accrete and cesarean scar pregnancy. A review

(American Journal of Obstetrics & Gynecology July 2012;207:14-29)

這一期刊出了兩篇先前剖腹產對日後懷孕發生 early placenta accreta 與 cesarean scar pregnancy 的影響的文章。作者針對相關文獻做了一番 review，結論包括：(1) placenta accreta 及 cesarean scar pregnancy 並不容易診斷；(2) 陰道超音波似乎是最後的診斷工具；(3) 早期而正確的診斷可以避免部分併發症的發生；(4) 以子宮搔刮、全身性 methotrexate 治療或血管栓塞做為單一治療方式應該儘量避免；(5) 就 cesarean scar pregnancy 而言，局部 methotrexate 注射和子宮鏡直視下刮除治療，併發症發生的機率最低。

The diagnosis, treatment, and follow-up of cesarean scar pregnancy

(American Journal of Obstetrics & Gynecology July 2012;207:44.e1-44.e13)

作者分析 19 例 cesarean scar pregnancy 接受 methotrexate 治療 (25 mg 注射到胚胎/胎兒，25 mg 注射到胎盤，合併 25 mg 肌肉注射) 成功的經驗。患者追蹤至 24-177 天，並未發現任何併發症。

The association between hospital obstetrical volume and maternal postpartum complications

(American Journal of Obstetrics & Gynecology July 2012;207:42.e1-42.e17)

這是一篇有趣的研究報告。作者分析 2006 年，美國 11 個州，共計 1011 間醫院，超過 160 萬個陰道生產的資料。依醫院每年生產數目的多寡分為 10 個等級。結果發現，生產數最少的 2 個等級 (每年小於 307 例) 及生產數最多的 2 個等級 (每年多於 2676 例) 的醫院，比中間等級 (每年介於 1134-1567 例) 的醫院，有較高的機會發生陰道分娩相關併發症。

Maternal antidepressant use and adverse outcomes : a cohort study of 228,876 pregnancies

(American Journal of Obstetrics & Gynecology July 2012;207:49.e1-49.e9)

作者發現，大多數的孕婦會在懷孕初期就停止服用抗憂鬱藥物。持續在第二或第三孕期使用抗憂鬱藥物的話，則分別有較高的機會發生早產或新生兒筋攣的現象。

Ultrasound in Obstetrics & Gynecology

First-trimester diagnosis of cleft lip and palate using three-dimensional ultrasound

本研究以 3D 超音波於 first-trimester 以 sagittal view 取得胎兒的 3D 影像資料，透過影像後製可以在 coronal view 顯現胎兒的 primary palate，在 axial view 可以顯

現胎兒的 secondary palate。共有 240 位胎兒的影像，在 9 位被認為有 cleft of primary palate 中有 7 位證實與影像診斷相符，有 2 位 false positive，診斷的 sensitivity 為 100%，false positive rate 0.9% (2/231)。有 6 位被認為有 cleft of secondary palate 的皆證實與影像診斷相符，但有 1 位未被診斷出來，sensitivity 為 86%。結論:3D 超音波在妊娠早期診斷唇顎缺陷是有用的，且 false positive rate 低。

Transvaginal ultrasound predicts delayed response to chemotherapy and drug resistance in Stage I low-risk trophoblastic neoplasia

以 MTX 治療 gestational trophoblastic neoplasm 的病患時，以 beta-hCG 值是否逐次下降來做為化療是否有效的指標，本篇提出以 Doppler ultrasound 為輔助，偵測 myometrium 中的病灶大小、血管、echogenicity，在 24 位病人中有 7 位的 beta-hCG 值沒有如預期的下降，判斷對 MTX 效果不佳，其中 3 位以超音波顯示病灶有改善因此繼續使用 MTX，後來這 3 位病人也順利以 MTX 治療成功。結果顯示，輔以超音波評估，可區分病人是對 MTX 治療無效或只是較慢反應，可以減少第二線化療藥物的使用及其併發症。

Value of three-dimensional hysterosalpingo-contrast sonography with SonoVue in the assessment of tubal patency

檢查輸卵管是否暢通，除了 HSG 外有新的選擇。使用 SonoVue(超音波的顯影劑) 搭配 3D 超音波，可做出如同 HSG 的圖形(見附件)，檢查方法如下：於子宮內放置小 Foley，將 SonoVue 的粉末與 Noamal saline 混合後從小 Foley 打入子宮，同時執行超音波檢查，當看見顯影劑抵達子宮角時開啟 3D 模式，使用 GE voluson E8 併選擇 CCI mode，此模式可選擇性顯示 SonoVue 的影像，可避開腸氣及周邊組織的干擾。此實驗人數共 75 人，以 laparoscopy chromotubation 做診斷的標準，SonoVue + 3D 超音波有 90% 的準確度，sensitivity of 93.5%，specificity of 86.3%，positive and negative predictive values of 87.8% and 92.6%。

