

唐氏風險 非限高齡產婦

無創性唐氏產檢 趨取代傳統不足篩查

迎接新生命是欣喜的事，要確保新生命健康成長，唐氏綜合症篩查是產前檢查的重點項目之一。傳統早孕期一站式唐氏綜合症篩查服務「OSCAR」（俗稱度頸皮）結果為最首要的風險預測，但「OSCAR」只有89%的準確性，而假陽性率更達至約5%。假如驗出高風險，亦需再透過羊膜穿刺術（抽羊水）或絨毛球抽取術作進一步確認，此舉有機會為孕婦帶來0.5-1%的流產風險。應否以更為準確的無創性唐氏產檢替代傳統不足的篩查方法，不止在醫學界引起廣泛討論，更是不少孕婦心中的疑惑。

是否所有孕婦都應進行無創性唐氏產檢

婦產科專科王予婷醫生表示，年輕夫婦大多很早開始有生育的計劃，甚至計劃生育幾個小孩，而唐氏綜合症絕大多數是由於染色體在受精卵形成之時，發生隨機性突變，因此每對父母也有機會誕下患有染色體變異，或唐氏綜合症的嬰兒。王醫生指出，唐氏綜合症並非只對高齡產婦有影響。近年唐氏綜合症於年輕孕婦身上發生的個案亦屢見不鮮。因此王醫生建議每名孕婦都可以考慮進行無創性唐氏產檢。因其接近99%的準確度，比起傳統非侵入式初步篩查「OSCAR」可靠。

王醫生補充，進行無創性唐氏產檢時，不可忽略的是需配合第一週期超聲波檢查（或稱迷你結構超聲波），用以知道胎兒的頸皮厚度、妊娠期週數、胎兒結構及胎盤屬單胎或多胎，此舉有助醫生作一個更全面的診斷。除此之外，一旦無創性唐氏產檢的報告結果呈陽性，王醫生亦建議可透過侵入性診斷檢查再進一步確認結果，以策萬全。

王醫生分享，為了讓更多準媽媽對無創性唐氏產檢有更深入的了解，社會應該提供更多的平台，讓每一位準媽媽能夠有渠道作出充分的討論。



婦產科專科
王予婷醫生

誤斷為唐氏 無創性唐氏產檢保胎中嬰

去年底懷孕的陳太起初以傳統「OSCAR」進行篩查，赫然被告知報告結果為1/223，屬唐氏高危。陳太的主診醫生說萬一不幸確定是唐氏嬰兒，可考慮人工流產。陳太描述當時「晚晚驚到喊醒」，想到如果要捨棄懷中之寶即萬分心痛。當時醫生建議做抽羊水抽絨毛，或無創性唐氏產檢，陳太因著作為媽媽對子女的希望，想也不想就選擇了無風險、無創的「敏兒安T21express」檢查，結果竟發現兒子根本不是唐氏患者，實屬虛驚一場。陳太稱幸而及早得知有無創測試，否則無辜放棄一個健康的生命，或不幸因侵入式檢查而流產，一定後悔不已。陳太又謂：「T21因為是在香港做，本地大學科研團隊支援，三、四天就有報告，如果當時要我再等久一點，所需承受的壓力真是難以想像。」，亦認同其他相熟孕婦都應進行無創性唐氏產檢，以取替傳統的「OSCAR」方法。

（資料由客戶提供）

