

Am J Obstet Gynecol 2014/Sep

妊娠性肝内胆汁うつ滞、積極的対応、死産、文献的レビュー1

妊娠性肝内胆汁うつ滞に対してRCOGは積極的対応を勧めていないがACOGでは積極的対応を勧めている。今まで報告されている文献をレビューしたが、積極的対応を支持する根拠は認められなかつた。

Primum non nocere: how active management became modus operandi for intrahepatic cholestasis of pregnancy
Cassandra E. Henderson, Reena R. Shah, Sri Gottimukkala, Khaldun K. Ferreira, Abraham Hamaoui, Ray Mercado
Am J Obstet Gynecol.2014 Sep;211(3):189-196

【文献番号】003800 (妊娠合併症、内分泌疾患、偶発疾患、悪性腫瘍、血栓症、薬剤、STD)

ヘモグロビン、子宮摘出術、腹腔鏡下手術、術後出血3

選択的腹腔鏡下子宮全摘出術後にヘモグロビンの測定を行うことにはほとんど臨床的意義は認められず急性の貧血に伴う徵候や症状が認められた患者においてのみ考慮されるべき検査である。腹腔鏡下子宮全摘出術後にルーチンにヘモグロビン検査を行うことを回避できたならば、ヘルスケアの費用の軽減を図るという点から意義のあることである。

Clinical utility of postoperative hemoglobin level testing following total laparoscopic hysterectomy
Dina J. Chamsy, Michelle Y. Louie, Deirdre A. Lum, Amy L. Phelps, Suketu M. Mansuria
Am J Obstet Gynecol.2014 Sep;211(3):224.e1-224.e7

【文献番号】g07520 (婦人科手術、術後合併症、術後癒着、術中合併症)

細菌性腔症、頸管腔分泌液、頸管-腔洗浄液、避妊、ホルモン4

depomedroxyprogesterone acetateを用いている女性とlevonorgestrel-IUDを用いている女性における頸管-腔洗浄液中の蛋白濃度の差異は、progesteroneのタイプや投与ルートの違いが腔内の環境に影響を与えることを示唆するものである。ホルモン性避妊を用いているものにおいては頸管-腔洗浄液の粘稠性は上昇した。しかし、細菌性腔症が認められた場合にはホルモン性避妊法の使用の有無に関わらずpHおよび粘稠度に変化が認められ、腔細菌叢はホルモン製剤よりも頸管-腔分泌液の物理的特性に大きな影響を与えることが確認された。

The effects of reproductive hormones on the physical properties of cervicovaginal fluid
Catherine A. Chappell, Lisa C. Rohan, Bernard J. Moncla, Lin Wang, Leslie A. Meyn, Katherine Bunge, Sharon L. Hillier
Am J Obstet Gynecol.2014 Sep;211(3):226.e1-226.e7

【文献番号】r12100 (生殖内分泌、内分泌異常、代謝障害)

完全アンドロゲン不応症、Mayer-Rokitansky-Kuster-Hauser症候群、心理的機能、腔形成術6

腔低形成と診断された女性において腔拡張処置は中心的な処置となっている。しかし、腔低形成の診断は長期的に心理的健康状態にネガティブな影響をもたらす。一次治療、さらに付加的な治療として心理的介入の役割について調べてみる必要がある。

Vaginal dilation treatment in women with vaginal hypoplasia: a prospective one-year follow-up study
Nina Callens, Steven Weyers, Stan Monstrey, Sabine Stockman, Birgit van Hoorde, Eline van Hoecke, Griet De Cuypere, Piet Hoebeke, Martine Cools
Am J Obstet Gynecol.2014 Sep;211(3):228.e1-228.e12

【文献番号】r10600 (手術、術後癒着、不妊、性器奇形、低侵襲性手術、ロボット手術)

ネオアジュバント化学療法、肥満女性、原発性腫瘍減量手術9

BMIが30-34.9の肥満患者において、一次腫瘍減量手術を受けた群においてネオアジュバント化学療法を試み、その後に腫瘍減量手術を受けた群と比較し治療結果に改善が認められた。BMIが35以上の患者においては、一次腫瘍減量手術を受けた群とネオアジュバント化学療法を受け、その後に腫瘍減量手術を受けた群と同様な臨床結果が得られた。合併症の発現率は治療のアプローチに関わらずいずれのBMIのグループにおいて同様な結果が得られた。

What is the optimal treatment for obese patients with advanced ovarian carcinoma?
Michael J. Worley, Stephanie H. Guseh, J. Alejandro Rauh-Hain, Katharine M. Esselen, Michael G. Muto, Colleen M. Feltmate, Ross S. Berkowitz, Marcela G. del Carmen, John O. Schorge, Neil S. Horowitz
Am J Obstet Gynecol.2014 Sep;211(3):231.e1-231.e9

【文献番号】g04120 (悪性卵巣腫瘍)

高血圧、耐糖能異常、授乳、肥満、妊娠、ラットモデル、動物実験 12

ラットモデルにおいて母体の肥満と高脂肪食の摂取は仔の体組成に明らかな影響をもたらし、メタボリック症候群のリスクは妊娠中および授乳期における被ばく期間に依存する。

Maternal obesity and high-fat diet program offspring metabolic syndrome

Mina Desai, Juanita K. Jellyman, Guang Han, Marie Beall, Robert H. Lane, Michael G. Ross

Am J Obstet Gynecol.2014 Sep;211(3):237.e1-237.e13

【文献番号】o12301 (産科関連事項)

頸部切除術、頸管長、LEEP、早産、リスク因子 17

LEEPやコールドナイフによる頸部切除術の既往歴のある女性においては妊娠第2三半期における頸管長は短縮した。頸部切除術の既往歴と頸管の短縮は独立し早産のリスクと相關した。このようなデータは円錐切除と早産との相關は術後の頸管のみが関わっているわけではないことを示唆するものである。

The association between cervical excisional procedures, midtrimester cervical length, and preterm birth

Emily S. Miller, William A. Grobman

Am J Obstet Gynecol.2014 Sep;211(3):242.e1-242.e4

【文献番号】o01300 (早産、切迫早産、子宮収縮抑制、診断、治療、リスク因子、モニタリング、ACS、ステロイド)

血管新生因子、肥満、胎盤、子癇前症、sFlt-1 19

sFlt-1は母体のBMIと負の相関を示し、PIGFの変化のパターンも母体のBMIに依存することから、正期産に近い肥満女性は血管新生に異常を有する可能性が示唆された。

The association of body mass index with serum angiogenic markers in normal and abnormal pregnancies

Chloe A. Zera, Ellen W. Seely, Louise E. Wilkins-Haug, Kee-Hak Lim, Samuel I. Parry, Thomas F. McElrath

Am J Obstet Gynecol.2014 Sep;211(3):247.e1-247.e7

【文献番号】o02200 (妊娠中毒症、子癇前症、妊娠高血圧、妊娠高血圧性疾患、腎機能障害、胎盤剥離、子癇、リスク因子)

選択的分娩誘発、待期療法、帝王切開率、周産期合併症 21

満期における選択的分娩誘発は、既往分娩回数や入院時の頸管の状態に関わらず待期療法より帝王切開率は低下し、帝王切開以外の母体および新生児のリスクも低下するという結果が得られた。

Maternal and neonatal outcomes in electively induced low-risk term pregnancies

Kelly S. Gibson, Thaddeus P. Waters, Jennifer L. Bailit

Am J Obstet Gynecol.2014 Sep;211(3):249.e1-249.e16

【文献番号】o04500 (頸管熟化、分娩誘発、自然陣痛、陣痛パターン、陣痛促進)

三次元超音波検査、SGA、リスク因子、胎児発育遅延、胎盤、PIGF、子宮動脈ドップラー検査 27

三次元超音波検査で胎盤の大きさと形を直接評価する方法はSGAを早期に予測するための多変量モデルを作成する上での基本となる。

First-trimester placental ultrasound and maternal serum markers as predictors of small-for-gestational-age infants

Nadav Schwartz, Mary D. Sammel, Rita Leite, Samuel Parry

Am J Obstet Gynecol.2014 Sep;211(3):253.e1-253.e8

【文献番号】o01400 (SGA、LGA、IUGR、IUDF、FGR)

大脳白質損傷、認知機能障害、子癇前症、妊娠、若年成人 28

妊娠の既往歴それ自体は脳の白質の損傷や認知機能障害との相関は認められなかった脳の白質の損傷と早期の子癇前症や子癇との相関から考え、若い女性における脳の白質の損傷の臨床的意義や長期的な経過などに焦点をあて研究する必要があり、心血管疾患のリスク因子に焦点をあてた研究も必要である。

Cerebral white matter lesions and perceived cognitive dysfunction: the role of pregnancy

Ineke R. Postma, Jan Cees de Groot, Annet M. Aukes, Jan G. Aarnoudse, Gerda G. Zeeman

Am J Obstet Gynecol.2014 Sep;211(3):257.e1-257.e5

【文献番号】o02200 (妊娠中毒症、子癇前症、妊娠高血圧、妊娠高血圧性疾患、腎機能障害、胎盤剥離、子癇、リスク因子)

出生児、肥満、妊娠、母体体重、IOM 29

IOM の勧告に従わない妊娠中の母体の体重増加は、いくつかの背景となる要因やメディエーターとは独立し出生児における過体重や肥満のオッズの上昇と相関するという結果が得られた。正常体重の女性において妊娠中の体重の増加は出生児の過体重や肥満に大きな影響を与え、その影響は遺伝的な肥満の予測因子とは独立することが示唆された。

Maternal gestational weight gain and offspring risk for childhood overweight or obesity

Sneha B. Sridhar, Jeanne Darbinian, Samantha F. Ehrlich, Margot A. Markman, Erica P. Gunderson, Assiamira Ferrara, Monique M. Hedderson

Am J Obstet Gynecol.2014 Sep;211(3):259.e1-259.e8

【文献番号】o12210 (妊産婦管理、高齢妊娠、若年妊娠、肥満、糖尿病、運動、抑うつ)

胎児ドップラー、妊娠第1三半期スクリーニング、SGA、臍帯動脈、子宮動脈 30

SGAの児の出産はアフリカ系アメリカ人の初産婦の女性に最もよく認められた子宮動脈のドップラー検査とSGAとの間には統計的な相関が認められたにもかかわらずSGAの予測能は低く、胎児ドップラー検査を取り入れたとしても予測能の改善は認められなかった。

First-trimester prediction of small-for-gestational age neonates incorporating fetal Doppler parameters and maternal characteristics

Viola Seravalli, Dana M. Block-Abraham, Ozhan M. Turan, Lauren E. Doyle, Jerome N. Kopelman, Robert O. Atlas, Chuka B. Jenkins, Miriam G. Blitzer, Ahmet A. Baschat

Am J Obstet Gynecol.2014 Sep;211(3):261.e1-261.e8

【文献番号】o01400 (SGA、LGA、IUGR、IUFD、FGR)

早期正期産、新生児合併症、分娩徵候 32

分娩に関する徵候にかかわらず妊娠37週においては妊娠39週と比較し新生児合併症が上昇することが確認された。今回のデータは妊娠37週の分娩を早期正期産と名付けるという最近の勧告を支持するものである。一般的な妊娠の合併症を認めた場合の適切な分娩のタイミングを決定するために前方視的データを速やかに収集する必要がある。

Neonatal outcomes in early term birth

Laura I. Parikh, Uma M. Reddy, Tuija Mannisto, Pauline Mendola, Lindsey Sjaarda, Stefanie Hinkle, Zhen Chen, Zhaojun Lu, S. Katherine Laughon

Am J Obstet Gynecol.2014 Sep;211(3):265.e1-265.e11

【文献番号】o08600 (新生児異常関連事項)

TTTS、レーザー手術、Solomon法、スタンダード法、残存血管吻合 33

TTTSをみた双胎妊娠例においてレーザー手術を施行する際にSolomon法を用いた方がスタンダード法よりも残存血管吻合を認めるリスクは低下する。しかし、Solomon法を試みたとしても完全なdichorionizationが得られるわけではなく注意深い追跡調査が必要である。

Residual anastomoses in twin-twin transfusion syndrome after laser: the Solomon randomized trial

Femke Slaghekke, Liesbeth Lewi, Johanna M. Middeldorp, Anne Sophie Weingertner, Frans J. Klumper, Philip Dekoninck, Roland Devlieger, Mariano M. Lanna, Jan Deprest, Romain Favre, Dick Oepkes, Enrico Lopriore

Am J Obstet Gynecol.2014 Sep;211(3):285.e1-285.e7

【文献番号】o07100 (双胎妊娠、双胎児間輸血症候群、胎児発育不均衡)

brain sparing、脳-胎盤比、子宮内発育遅延、ドップラー検査 34

cerebroplacental ratio (CPR)の計算法にかかわらずbrain sparingはIUGRの児においてネガティブな周産期の臨床結果と有意な相関を示す。IUGRを認めた妊娠の臨床的評価の際にはCPRの評価を加えることによってその意義が高まるものと思われる。このような患者において長期的な神経発達の結果に関する影響に関しては現在調査中である。

The role of brain sparing in the prediction of adverse outcomes in intrauterine growth restriction: results of the multicenter PORTO Study

Karen Flood, Julia Unterscheider, Sean Daly, Michael P. Geary, Mairead M. Kennelly, Fionnuala M. McAuliffe, Keelin O'Donoghue, Alyson Hunter, John J. Morrison, Gerard Burke, Patrick Dicker, Elizabeth C. Tully, Fergal D. Malone

Am J Obstet Gynecol.2014 Sep;211(3):288.e1-288.e5

【文献番号】o01400 (SGA、LGA、IUGR、IUFD、FGR)

胎児発育遅延、早産、SGA、死産 35

早期早産のリスクのあるSGAの児において死産と新生児死亡とのリスクの均衡が図られる時期は妊娠32週～33週6日であるという結果が得られた。分娩のタイミングの決定が難しい症例においてはこのようなデータは有用である。

Balancing the risks of stillbirth and neonatal death in the early preterm small-for-gestational-age fetus
Amanda S. Trudell, Methodius G. Tuuli, Alison G. Cahill, George A. Macones, Anthony O. Odibo
Am J Obstet Gynecol.2014 Sep;211(3):295.e1-295.e7

【文献番号】001300 (早産、切迫早産、子宮収縮抑制、診断、治療、リスク因子、モニタリング、ACS、ステロイド)

百日咳、妊娠、Tdap、ワクチン、3種混合ワクチン 37

予防接種諮問委員会のガイドラインが実施されて以来、妊娠においてTdapワクチンの接種率は上昇したが、黒人女性ではワクチンの接種率は低かった。このような格差を最小限に抑えるためにはさらに検討が必要である。未熟児出産をした女性においては接種率が低下することから早期のワクチンの接種が早産のリスクのある女性において考慮されるべきである。

Use of the combined tetanus-diphtheria and pertussis vaccine during pregnancy
Ilona T. Goldfarb, Sarah Little, Joelle Brown, Laura E. Riley
Am J Obstet Gynecol.2014 Sep;211(3):299.e1-299.e5

【文献番号】012200 (免疫、感染、生体防御、ワクチン)

分娩誘発、不成功率、分娩誘発プロトコール、分娩時間 38

基準となる分娩誘発のプロトコールに従った場合、分娩誘発不成功率は低下し分娩時間の短縮も図られた。

Evaluation of outcomes after implementation of an induction-of-labor protocol
Jessica Rhinehart-Ventura, Catherine Eppes, Haleh Sangi-Haghpeykar, Christina Davidson
Am J Obstet Gynecol.2014 Sep;211(3):301.e1-301.e7

【文献番号】004500 (頸管熟化、分娩誘発、自然陣痛、陣痛パターン、陣痛促進)

PPROM、新生児合併症、小児合併症 39

早期PPROMと診断され、その後出産に至った児においては新生児合併症の発現頻度は上昇した。また、2歳児においても早期PPROM群の児においては後期PPROM群の児と比較し健康状態のネガティブな影響が認められた。

Neonatal and early childhood outcomes following early vs later preterm premature rupture of membranes
Tracy Ann Manuck, Michael Walter Varner
Am J Obstet Gynecol.2014 Sep;211(3):308.e1-308.e6

【文献番号】004100 (前期破水、早期破水、早産、羊水感染)