

出國報告(出國類別：參加國際會議)

2010年66屆美國生殖醫學會年會會 議心得報告

服務機關：國防醫學院三軍總醫院婦產部

姓名職稱：劉嘉耀 文職副教授

派赴國家：美國

報告日期：中華民國99年11月12日

出國時間：自99年10月22日至99年10月29日

摘要

2010年美國生殖醫學會年會為第66屆會議在美國科羅拉多州丹佛市舉行，是世界生殖醫學界最大的會議，本年度大會主題“Taking Reproductive Medicine to New Heights!”。鑑於以往接受人工輔助生育的不孕婦女在受術過程中身心的煎熬而無法完成整個療程，目前趨勢把療程簡化及提供心理諮詢，協助不孕婦女走完療程。其中長效型濾泡激素針劑減少打針次數減輕打針的疼痛。人工輔助生育使用性腺激素釋放激素拮抗劑代替性腺激素釋放激素，有相同的懷孕率。子宮內膜異位症，未來療法趨勢。細胞核類固醇受體共活化劑可能成為腫瘤標靶治療很有希望的目標。在生殖系統，SRC-1於子宮內膜異位之進展過程不可或缺，SRC-2在子宮內膜間質細胞蛻膜化扮演重要角色。性別攸關心血管疾病之風險。女性癌症患者的生育力保存；檢測披衣菌抗體可以增加獲得懷孕的機會；O型血女性卵巢儲備功能較差，可能影響生殖力；新避孕方式「避孕乳液」方法的討論；環境的污染危害人類生殖健康及生殖能力之挑戰；體重與不孕的關係：高脂肪影響男性不孕。更年期後荷爾蒙治療有了新的看法，在更年期第一時間(五+歲初)補充女性荷爾蒙對心血管是有益的。壁報論文發表經陰道腹膜外子宮肌瘤切除術在手術過程中避免進入腹膜腔，免除子宮表面因縫合而造與鄰近組織之沾粘以及子宮肌瘤除了手術治療外，維乙酸可抑制子宮肌瘤生長，有可能成為子宮肌瘤之一藥物治療。

(參加2010 年66 屆美國生殖醫學會年會會議)

目次

	頁碼
壹、參加目的.....	4
貳、會議過程.....	4
參、會議心得(對應會議過程).....	5
肆、建議事項.....	8
伍、回單位後報告情形.....	8

本文

壹、參加目的：

(一)、發表論文

- 1、經陰道腹膜外子宮肌瘤切除術
- 2、維乙酸抑制子宮肌瘤生長

(二)、學習醫學新知以及參與其他與會者論文發表與討論

貳、會議過程：

(一)、教育課程：簡化人工輔助生殖過程

※ 大會演講

第一天大會演講邀請德州休士頓貝勒醫學院 (Baylor College of Medicine) 歐馬力教授演講：細胞核受體共活化劑在生理及病理中的角色 (Nuclear receptor coactivators in physiology and pathology)

第二天大會演講：明尼蘇達州羅測詩特梅約診所醫院外科及生理系維基尼雅米勒教授演講：性別攸關心血管疾病之風險

※ 更年期日演講

第三天大會演講：佛羅裏達州施貴寶研究所羅宜史密斯博士報告：Ghrelin、老化與生殖

(二)、發表論文：於大會期間以壁報方式展示論文

參、會議心得（對應會議過程）

（一）、教育課程：簡化人工輔助生殖過程

鑑於以往接受人工輔助生育的不孕婦女在受術過程中身心的煎熬而無法完成整個療程，目前趨勢把療程簡化及提供心理諮商，協助不孕婦女走完療程。其中長效型濾泡激素針劑減少打針次數減輕打針的疼痛。人工輔助生育使用性腺激素釋放激素拮抗劑代替性腺激素釋放激素，有相同的懷孕率。

※ 細胞核受體共活化劑在生理及病理中的角色 (Nuclear receptor coactivators in physiology and pathology)

德州休士頓貝勒醫學院 (Baylor College of Medicine) 歐馬力教授大會演講發表細胞核類固醇受體共活化劑 (Steroid receptor coactivator, SRC) 與生殖、基因、發炎、神經、代謝、腫瘤疾病中扮演重要角色，SRC-3/AIB1 為一共同之致癌基因，根據美國癌症醫學會的報告，SRC-3/AIB1 可能與 73 萬 3 千個新的癌新個案有關且造成 31 萬 9 千個癌症死亡案例。歐馬力教授以乳癌為例說明轉譯後活化之 SRC-3 如何參與致癌過程，正常乳房細胞有一固定量之 SRC-3 作為乳房組織之主要生長共活化劑，SRC-3 增加會產生腺瘤甚至侵犯性乳癌；SRC-1 及 SRC-3 共促成乳癌轉移。目前這類共活化劑被用來作為治療成效之生物指標，也可作為癌症共活化劑標靶化學治療之標的，例如化合-59 (Compound-59) 降低共活化劑蛋白質含量、內在轉譯活性及共活化功能，阻止乳癌細胞生長，持續使用造成乳癌細胞自我凋亡 (apoptosis)，細胞核類固醇受體共活化劑可能成為腫瘤標靶治療很有希望的目標。在生殖系統，SRC-1 於子宮內膜異位之進展過程不可或缺，SRC-2 在子宮內膜間質細胞蛻膜化扮演重要角色。

※ 更年期症候之治療

費城生殖醫學中心之偕琪古德曼醫師 (Jackie Gutmann) 認為荷爾蒙治療仍然是最有效之療法，其風險包括乳癌及血管栓塞，2002 年

婦女健康啓動研究 (Women' s Health Initiative)報告之研究族群爲六十幾歲婦女，該研究並未論及剛進入更年期之五十幾歲婦女族群，最近進一步仔細分析婦女健康啓動研究 (Women' s Health Initiative)研究資料，結果與往觀察性研究結果及動物實驗研究成果大致吻合，而非原先出爐之研究報告，目前認爲荷爾蒙治療仍是治療熱潮紅、陰道乾澀最佳方法，原則上使用最低有效劑量及短期使用爲原則；北美更年期醫學會認爲荷爾蒙治療之利弊比(risk-benefit ratio)對於進入更年期之五十幾歲婦女族群較有利，隨年齡增加而降低。加州大學舊金山校區的Julie D. Lamb醫師認爲對於無法使用或不願使用荷爾蒙治療且更年期症候之婦女，運動、避免辛辣食物、多層穿著衣服、抗憂鬱藥物、草藥，有一些效果。在更年期第一時間(五十歲初) 補充女性荷爾蒙對心血管是有益的。

※ 異常胚胎的幹細胞

人工輔助生殖技術除了不孕治療外，還可以利用著床前基因診斷，選擇基因正常的胚胎植入，以往基因異常之胚胎就廢去，紐約及波士頓各有生殖醫學中心把基因異常之胚胎養至囊胚期後，取其內質細胞養殖成帶有某疾病基因之幹細胞，作爲研究此種疾病及其研發新治療之一方便模式。

※ 環境污染造成生育力下降

- 1、婦女血中DDT，多氯苯聯較高時會影響施行試管嬰兒之胚胎床率。
- 2、居家用日常生活中化學物質可能造成女生青春期提早到臨及影響生育力。
- 3、避孕藥中添加葉酸(folic acid)可以降低新生兒神經管發育異常的機會。

※ 性別攸關心血管疾病之風險

明尼斯達州羅測詩特梅約診所醫院外科及生理系維基尼雅米勒教授認爲性別的確影響人罹心血管疾病之風險，她提及以往之研究大

多數以男性為主要研究對象，鮮少考慮性別因素，研究成果未必適用於女性，事實上更多女性較男性死於心血管疾病血小板之功能男女有別，其衍生之血管栓塞、腦中風、血管內皮細胞產生之疾病、高血壓、血管運動症候(vasomotor symptoms)、自主神經系統皆有所不同；例如改善因多囊性卵巢、無經症及兩側卵巢切除後缺女性荷爾蒙之缺失可以減少心血管疾病之風險；在男性長期睪固酮會影響心血管疾病之風險；治療病患時必須考慮性別攸關心血管疾病之風險才能成為一位稱職之醫師。

※ Ghrelin、老化與生殖

佛羅裏達州施貴寶研究所羅宜史密斯博士報告：ghrelin 直接或間接對生殖系統之影響

ghrelin是一種勝肽激素，ghrelin受體位於腦下垂體、下視丘、卵巢、睪丸組織、心臟和脂肪組織中。ghrelin會活化腦下垂體內的生長激素分泌受體（growth hormone secretagogue receptor, GHS-R type 1a）與下視丘弓狀核。它在身體能狀況及生殖功能中扮演整合角色，攸關青春其期出現及生殖功能。

（二）、壁報論文發表

※ 經陰道腹膜外子宮肌瘤切除術

經陰道腹膜外子宮肌瘤切除術在手術過程中避免進入腹膜腔，免除子宮表面因縫合而造與鄰近組織之沾粘。

※ 維乙酸抑制子宮肌瘤生長

除了手術治療外對於子宮肌瘤之一藥物治療。

肆、建議事項

- (一)、維乙酸抑制子宮肌瘤生長：維乙酸為子宮肌瘤之內科治療帶來新契機，希望不久將來子宮肌瘤可能除手術外，有壹可行之藥物治療。
- (二)、幹細胞與再生醫學之研究發展已未來醫藥研究之一重點與潮流，國內應在這方面多投資人力、時間迎頭趕上國際趨勢。
- (三)、達文西機器人手臂輔助腹腔鏡手術之熱潮持續中，本院已有設備，如能再多加使用，和國際潮流同步。

伍、回單位後報告情形

於十一月十七日於科內生殖內分泌研討會中報告此次會議新知與心得



美國科羅拉多州丹佛市會議中心