

國內外新知

HIV/AIDS 婦女可以選擇自然生產嗎？

編輯部

美國每一年有 5000 人至 7000 人次的 HIV/AIDS 婦女生產，積極的產前諮詢及專業照顧，使得嬰兒的感染人數在五年內下降 40%。AIDS Clinical Trial Group (ACTG) 076 的研究結果，發現 Zidovudine 運用於預防 HIV 的垂直感染，可降低 66% 的母親傳染給嬰兒的機會，因此垂直感染率由原本 25-30%，已下降至 3-6%。所以，完整的產前照顧，絕對是降低 HIV 的垂直感染的不二法門。

一般而言，嬰兒的感染三分之一是在懷孕中經由胎盤感染，三分之二是在懷孕最後期或生產時，暴露於母親生殖道黏膜而感染。另外餵哺母乳也增加感染機會的 8-20%。在 1994 年歐洲合作研究便指出剖腹生產能有效降低嬰兒的感染率。隨後，在其他歐洲國家的研究也有類似的結果。並且更正確的指出，惟有選擇性的剖腹產 (elective cesarean deliveries) 能降低傳染率，緊急的剖腹產 (emergent cesarean deliveries) 並不能。暴露於母親生殖道黏膜便被視為垂直感染的重要因子。1999 年四月的新英格蘭醫學雜誌

刊登的一個研究報導，則聯合歐洲五個醫學中心及北美十個醫學中心，研究對象高達 8533 個 HIV/AIDS 孕婦病例。這個研究指出，經回歸分析校正了病人是否服用抗病毒藥、母親的病重程度 (CD4 值)、嬰兒的出生體重，選擇性的剖腹產可以有意義的減少垂直感染率 (odd ratio 0.43; 95% confidence interval, 0.33 ~ 0.56)。如果抗病毒藥在懷孕期、生產時、及新生兒都有給予、且施行選擇性的剖腹產，與未服抗病毒藥且施行其他生產方法比較，可減低垂直感染率 87%。有 1451 病例在懷孕期、生產時、及新生兒都有服用抗病毒藥物，196 位實施選擇性的剖腹產，2% 發生垂直感染，1255 位未實施選擇性的剖腹產，7.3% 發生垂直感染。因此本文結論選擇性的剖腹產可降低 HIV 的垂直感染。1999 年 7 月的 AIDS 雜誌則指出，母親的血中病毒負荷量越高，垂直感染的可能性越高。選擇性的剖腹產惟有在母親的血中病毒負荷量低於中位值時，垂直感染率低於自然產 (2% vs. 11%)。

〔譯者評〕國內愛滋病感染的婦女人數約一百三十人，存活者不到一百人，屬於弱勢團體中的孤兒。很少有人特別去關心她們。國內的愛滋病治療團體沒有婦產科醫師的參與，也代表著台灣的 HIV/AIDS 婦女，沒有生育的權利。她們如果「不幸」懷孕，找不到婦產科醫師願意照顧她，若隱瞞病情去生產，則懷孕期間缺乏適當的產前照顧，小孩可能因此得到 HIV 病毒、自己的病情也可能惡化，醫師還可能因此提出訴訟，三方面都是輸家。HIV/AIDS 孕婦，若有適當的產前照顧，並服用抗病毒藥物。且在產程中及產後的嬰兒都接受 AZT 的治療，則 HIV 的垂直感染可降到最低。雖然贊成 HIV/AIDS 懷孕婦女實施剖腹產的文獻不斷出爐，但是每一篇文章都有一點缺陷，仍無法說服專家接受。例如新英格蘭醫學雜誌的報導，雖然個案數多、說服力強，但未包含病毒負荷量的分析，病毒負荷量是病程及治療的重要指標之一，未能討論其影響甚大。又如 AIDS 雜誌的那篇論文，雖然指出病毒負荷量可影響垂直感染率，但把孕婦的病毒負荷

量分成高於中位值及低於中位值的比較，與目前的治療目標定在病毒負荷量測不到，有些差距，臨床的運用有困難。兩篇文章並未討論到剖腹產本身是否造成 HIV/AIDS 孕婦的併發症增加。因此權威的教科書，如 *Infectious Diseases*，建議 HIV/AIDS 孕婦是否需剖腹產，完全取決於她是否有產科的適應症，而無關乎 HIV 的垂直感染。(鄭舒倬摘評)

參考文獻

1. 行政院衛生署：愛滋病在台灣流行現況統計。愛之關懷 1998; 26: 45-52。
2. European Collaborative Study: Newell ML, Dunn DT, Peckham CD, et al. Caesarean section and vertical transmission of HIV-1. *Lancet* 1994; 343: 1464-7.
3. The International Perinatal HIV Group: The mode of delivery and risk of vertical transmission of human immunodeficiency virus type 1 — a meta-analysis of 15 prospective cohort studies. *N Engl J Med* 1999; 340: 977-87.
4. The European Collaborative Study: Maternal viral load and vertical transmission of HIV-1: an important factor but not the only one. *AIDS* 1999; 13: 1377-85.
5. Benson CA, Sha BE: Special problems in women with HIV disease. In: Armstrong D, and Cohen J eds. *Infectious Diseases*, 1st ed. London: Mosby, 1999; 21: 1-4.