

婦人科手術、抗生物質、ガイドライン、適正使用1

婦人科手術を受けた患者においてガイドラインに沿って抗生物質の投与を受けるべきである症例に抗生物質が実際に使用される割合は高かったが、抗生物質の投与の有益性が確認されていないような症例においても抗生物質が使用される割合は上昇してきている。

Use of Guideline-Based Antibiotic Prophylaxis in Women Undergoing Gynecologic Surgery
Jason D. Wright, Khalid Hassan, Cande V. Ananth, Thomas J. Herzog, Sharyn N. Lewin, William M. Burke, Yu-Shiang Lu, Alfred I. Neugut, Dawn L. Hershman
Obstet Gynecol. 2013 Dec;122(6):1145-1153

【文献番号】 g07600 (手術関連事項)

子宮頸部上皮内病変、LEEP、前癌病変、術後合併症、早産、流産、リスク因子4

LEEP から妊娠までの期間が短い女性においては自然流産のリスクは上昇するが、早産のリスクは上昇しない。

Interval From Loop Electrosurgical Excision Procedure to Pregnancy and Pregnancy Outcomes
Shayna N. Conner, Alison G. Cahill, Methodius G. Tuuli, David M. Stamilio, Anthony O. Odibo, Kimberly A. Roehl, George A. Macones
Obstet Gynecol. 2013 Dec;122(6):1154-1159

【文献番号】 o01100 (流産、性器出血、病因、診断、処置、リスク因子)

先天奇形、検知率、超音波検査、妊娠早期6

胎児奇形の自然経過や一部の臓器の胎児奇形が妊娠後期に発生するなどの理由から妊娠早期の超音波検査ではかなりの数の胎児奇形は検知できない。

Accuracy of Ultrasonography at 11-14 Weeks of Gestation for Detection of Fetal Structural Anomalies: A Systematic Review
A. Cristina Rossi, Federico Prefumo
Obstet Gynecol. 2013 Dec;122(6):1160-1167

【文献番号】 o09100 (先天奇形、先天性疾患、新生児スクリーニング、リスク因子、放射線障害)

帝王切開、脳性小児麻痺、緊急帝王切開、予定帝王切開、リスク因子7

文献的レビューで調べたところ選択的帝王切開あるいは緊急帝王切開は脳性麻痺の発生を抑制するという結果は得られなかった。

Cesarean Delivery and Cerebral Palsy: A Systematic Review and Meta-analysis
Michael O'Callaghan, Alastair MacLennan
Obstet Gynecol. 2013 Dec;122(6):1169-1175

【文献番号】 o08100 (新生児仮死、新生児痙攣、神経発達障害、脳性麻痺、新生児合併症、新生児アシドーシス)

帝王切開、出生児、長期的合併症、肥満、過体重、BMI8

今回の研究から得られた知見は帝王切開が長期的に出生児の肥満のリスクを高めるという考えを支持するものではなかった。

Cesarean Delivery and the Long-Term Risk of Offspring Obesity
Abdullah A Mamun, Ratneswary Sutharsan, Michael O'Callaghan, Gail Williams, Jake Najman, Harold David McIntyre, Leonie Callaway
Obstet Gynecol. 2013 Dec;122(6):1176-1183

【文献番号】 o12301 (産科関連事項)

帝王切開、母体年齢、適応、新生児合併症、母体合併症11

母体合併症や産科的合併症のリスクは母体年齢によって異なり25.0～29.9歳の女性において重篤な新生児の合併症をみる割合は最も低下した。

Obstetric Complications, Neonatal Morbidity, and Indications for Cesarean Delivery by Maternal Age
Julia Timofeev, Uma M. Reddy, Chun-Chih Huang, Rita W. Driggers, Helain J. Landy, S. Katherine Laughon
Obstet Gynecol. 2013 Dec;122(6):1184-1195

【文献番号】 o06400 (帝王切開、合併症、VBAC、試験分娩、リスク因子、子宮破裂、子宮摘出)

帝王切開、静脈血栓塞栓症、予防処置、実施状況17

今回の研究で得られた知見では帝王切開後の静脈血栓塞栓症の予防処置を試みるものの割合は僅かながら上昇してきているが、2010年においても患者の半数未満に留まっており、実施頻度に地域間で有意な差違が認められた。母体死亡や母体合併症を減ずるためには血栓塞栓症の予防処置を講ずることが必要と思われる高い質のケアを一律に行うためにはリスクの評価ツールと血栓塞栓症の予防法のガイドラインが必要である。

Underuse of Postcesarean Thromboembolism Prophylaxis

Alexander M. Friedman, Cande V. Ananth, Yu-Shiang Lu, Mary E. D'Alton, Jason D. Wright

Obstet Gynecol. 2013 Dec;122(6):1197-1204

【文献番号】 o06400 (帝王切開、合併症、VBAC、試験分娩、リスク因子、子宮破裂、子宮摘出)

levonorgestrel IUS、避妊、有用性、副作用、中断率、低用量避妊法19

低用量 levonorgestrel-IUSは3年間の使用期間において高い有用性と十分な耐受性が得られるという結果が得られた。

Two Low-Dose Levonorgestrel Intrauterine Contraceptive Systems: A Randomized Controlled Trial

Anita Nelson, Dan Apter, Brian Hauck, Thomas Schmelter, Sarah Rybowski, Kimberly Rosen, Kristina Gemzell-Danielsson

Obstet Gynecol. 2013 Dec;122(6):1205-1213

【文献番号】 r12200 (避妊、経口避妊薬、妊娠中絶、IUD、IUS、人口問題、リスク因子、スクリーニング)

避妊法、長期作動性可逆的避妊法、中断率、有害事象、リスク因子21

長期作動性可逆的避妊使用者における6か月の時点の中断率は低く、思春期女性あるいは若年女性においても上昇するという結果は得られなかった。IUDとimplantは意図しない妊娠率を回避するためにすべての女性の第一選択の避妊法となるものと思われる。

Characteristics Associated With Discontinuation of Long-Acting Reversible Contraception Within the First 6 Months of Use

Danielle S. Grunloh, Teya Casner, Gina M. Secura, Jeffrey F. Peipert, Tessa Madden

Obstet Gynecol. 2013 Dec;122(6):1214-1221

【文献番号】 r12200 (避妊、経口避妊薬、妊娠中絶、IUD、IUS、人口問題、リスク因子、スクリーニング)

膣腫瘍、膣上皮内腫瘍、自然経過、再発率、継続率、正常化23

膣上皮内腫瘍と診断された女性の89%は正常化し、いずれも浸潤癌には進行しなかった。正常化率、継続率および再発率は異形成の程度や治療の状態などで有意な差違は認められなかった。正常化するまでの期間などに関するわれわれの知見から考え、細胞診とコルポスコピーによる年に1度の検診が適切な対応法と考えられる。膣上皮内腫瘍と診断された患者の11%が再発あるいは疾患の持続が認められることから生涯にわたる検診が勧められる。

A Clinicopathologic Study of Vaginal Intraepithelial Neoplasia

Kristen P. Zeligs, Kevin Byrd, Christopher M. Tarney, Robin S. Howard, Brandy D. Sims, Chad A. Hamilton, Michael P. Stany

Obstet Gynecol. 2013 Dec;122(6):1223-1230

【文献番号】 g01400 (外陰腫瘍、膣腫瘍、肛門部腫瘍)

初産婦、分娩、骨盤底筋訓練、尿失禁26

初産婦において、分娩後の骨盤底筋の訓練を試みても分娩後6か月の時点における尿失禁の発現頻度を低下させることはないという結果が得られた。肛門挙筋の明らかな欠損の有無で分けて調べた結果においても、骨盤底筋の訓練の有無で尿失禁の発現頻度に統計的有意差は得られなかった。

Postpartum Pelvic Floor Muscle Training and Urinary Incontinence: A Randomized Controlled Trial

Gunvor Hilde, Jette Staer-Jensen, Franziska Siafarikas, Marie Ellstrom Engh, Kari Bo

Obstet Gynecol. 2013 Dec;122(6):1231-1238

【文献番号】 g05200 (尿失禁、合併症、膀胱症状、リスク因子、処置)

骨盤臓器脱、性器脱、形成術、移植片、メッシュ、生物移植片、合併症27

骨盤臓器脱に対してパーマネントメッシュを用いた方が生物移植片を用いたものより移植片の露出をみる割合は高く、反復した治療を要し、外科的切除を要する頻度も高かった。

Adverse Events Associated With Pelvic Organ Prolapse Surgeries That Use Implants

Keri S. Wong, John N. Nguyen, Terry White, Shawn A. Meneffee, Andrew J. Walter, Cara J. Krulewitch, Colin T. Anderson-

Smits, Sharon M. Jakus-Waldman

Obstet Gynecol. 2013 Dec;122(6):1239-1245

【文献番号】 g05100 (性器脱、便失禁、尿失禁、骨盤臓器脱、合併症、リスク因子、処置)

婦人科手術、術後合併症、腸管損傷、診断法、CT28

婦人科手術後に腸管が関わる合併症の確率が臨床的に高いと判定された患者において、CT単独では重度の合併症を正確に診断することはできない。

Use of Computed Tomography in the Diagnosis of Bowel Complications After Gynecologic Surgery
Mariam M. AlHilli, Sherif A. El-Nashar, Angelica T. Garrett, Amy L. Weaver, Abimbola O. Famuyide
Obstet Gynecol. 2013 Dec;122(6):1255-1262

【文献番号】g07500 (婦人科手術、子宮摘出術、核出術、付属器摘出術、予防的手術、尿路系手術、新術式)

産科外来、母乳栄養、話し合い、ケア提供者、認定看護助産師31

初回の妊婦健診の際に母乳栄養の教育が実際に行われている頻度は少なく適切とは言えない母乳栄養に関わる問題にこのような対応が関わっているか否か検討してみる必要がある。

Characteristics of Breastfeeding Discussions at the Initial Prenatal Visit
Jill R. Demirci, Debra L. Bogen, Cynthia Holland, Jill A. Tarr, Doris Rubio, Jie Li, Marianne Nemecek, Judy C. Chang
Obstet Gynecol. 2013 Dec;122(6):1263-1270

【文献番号】o12301 (産科関連事項)

妊娠、インフルエンザ、H1N1生ワクチン、有害事象、産科的合併症31

H1N1 インフルエンザ生ワクチンの投与を受けた妊婦における流産率、早産率および大奇形の発現率は一般人と同様かあるいはそれ以下の発現頻度であった。妊婦がワクチンの投与を受けたとしても児に医学的な問題は認められなかった。

Safety of Influenza A (H1N1) 2009 Live Attenuated Monovalent Vaccine in Pregnant Women
Pedro L. Moro, Oidra I. Museru, Karen Broder, Janet Cragan, Yenlik Zheteyeva, Naomi Tepper, Natalia Revzina, Paige Lewis, Jorge Arana, Faith Barash, Dmitry Kissin, Claudia Vellozzi
Obstet Gynecol. 2013 Dec;122(6):1271-1278

【文献番号】o12221 (妊娠合併症、歯周病、生活習慣、嗜好品、薬剤、環境汚染、薬物中毒、HIV、ワクチン)

早産、予測因子、頸管長、超音波検査33

早発陣痛をみた女性において頸管長は早産の独立した予測因子となるが、1回の頸管長の測定ではその予測精度に限界があるという結果が得られた。

Predictive Value of Cervical Length in Women With Threatened Preterm Labor
Nir Melamed, Liran Hirsch, Noam Domniz, Akiva Maresky, Ron Bardin, Yariv Yogev
Obstet Gynecol. 2013 Dec;122(6):1279-1287

【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)

分娩、大量出血、リスク因子36

分娩時の大量輸血は施設の規模にかかわらず、その頻度はあまり多くはなかった。大量輸血に関わるリスク因子が存在している場合、女性には大量輸血の可能性を説明し、できる限りリソースの整った施設で分娩すべきで、分娩に先立って適切な血液製剤を用意し静脈の確保が必要である。

Massive Blood Transfusion During Hospitalization for Delivery in New York State, 1998–2007
Jill M. Mhyre, Alexander Shilkrut, Elena V. Kuklina, William M. Callaghan, Andreea A. Creanga, Sari Kaminsky, Brian T. Bateman
Obstet Gynecol. 2013 Dec;122(6):1288-1294

【文献番号】o05200 (産科ショック、子宮復古不全、分娩後出血、貧血、子宮動脈塞栓術、止血法)

子宮頸癌、スクリーニングテスト、細胞診、コルポスコピー、HPVテスト39

ACOG では子宮頸癌スクリーニングテストの結果が異常と判定された場合および子宮頸癌の前癌病変と判定された場合の対応法に関するガイドラインをアップデートした。年齢、HPV テスト、細胞診の結果を考慮し、レベルA の根拠に基づいた勧告およびレベルB の根拠に基づいた勧告に従い個別的な対応が求められ、過剰な介入は試みてはならない。

Management of Abnormal Cervical Cancer Screening Test Results and Cervical Cancer Precursors
Obstet Gynecol. 2013 Dec;122(6):1338-1367

【文献番号】g02800 (細胞診、コルポスコピー、スクリーニング、パピローマウイルス、LEEP、円錐切除、生検)
