

方面,胎儿有权利接受治疗,另一方面,母体有权利保持健康。二者的矛盾始终是医学伦理论证的焦点,有望通过医学的发展得以缓和。

由于产前诊断、评估、治疗的特殊性,充分的医患沟通显得尤为重要。受限于医学发展水平,检查手段存在其自身的局限性,产前诊断有着相应的不确定性,包括假阳性和假阴性结果。胎儿评估并不能改变已经产生的畸形,仅仅是应用多学科相关领域的知识对胎儿的现状进行实时的、客观的、科学的评价。评估专家亦有责任如实说明胎儿病情、可选择的治疗措施及可能出现的相应结局,不能带有主观或诱导性,须尊重胎儿家长的知情权和选择权,理解胎儿父母的慎重选择,从心理及伦理上让胎儿家长接受现实并选择胎儿的未来。当前完善胎儿先天性疾病的诊疗流程,已成为医学上亟待解决的问题。相应的伦理道德观念和法律方面的保证是胎儿外科发展的前提。

### 参考文献

1 Castillo Taucher S. Services for the care and prevention of

birth defects. Reduced report of a World Health Organization and March of Dimes Foundation meeting[J]. Rev Med Chil, 2007, 135(6):806-813.

2 沈淳,郑珊,肖现民,等.新生儿外科性疾病产前诊断的临床观察与分析[J].中华小儿外科杂志,2007,28(3):113-116.

3 王俊,施诚仁,蔡威,等.新生儿外科疾病的早期综合干预[J].中华小儿外科杂志,2007,28(3):121-123.

4 Tchirikov M. Successful tracheal occlusion using ultrathin fetoscopic equipment combined with real-time three-dimensional ultrasound[J]. Eur Surg Res, 2009, 43(2):204-207.

5 Kern C, Ange M, Morales, et al. Ex utero intrapartum treatment (EXIT), a resuscitation option for intra-thoracic foetal pathologies[J]. Swiss Med Wkly, 2007, 137(19-20):279-285.

6 Chu GM, Yue V, Abdullah V, et al. Ex-utero intrapartum treatment: a controlled approach to the management of anticipated airway problems in the newborn[J]. Hong Kong Med J, 2006, 12(5):381-384.

### ·消息·

## 全国小儿肝胆、肛肠及新生儿外科学术研讨会征文通知(第1轮)

为促进小儿肝胆外科、肛肠外科及新生儿外科的实验研究与临床技术水平的提高,由中华医学会儿外科学分会主办、山东省分会和青岛大学医学院附属医院承办的“全国小儿肝胆、肛肠和新生儿外科学术研讨会”定于2011年10月在山东省青岛市召开。本次会议将介绍小儿肝胆、肛肠和新生儿外科医学技术新进展,邀请国内外著名专家讲学,通过小儿肝胆、肛肠和新生儿外科医学在实验技术、基础应用研究及临床新技术等方面的交流,提高研究水平和质量,加强各地区的科研合作与交流,进而促进小儿肝胆、肛肠和新生儿外科医学整体学术水平的提高。本次会议为国家级继续医学教育项目(授予I类国家级继续教育学分10分)。

#### 一、征文内容

小儿肝胆、肛肠和新生儿外科医学各专业基础与临床研究的新成果、新技术和新思路。

#### 二、征文要求

所投稿件未在全国性学术会议上交流,未在杂志上发表;要求为中文稿件,附500~800字摘要,包括研究目的、方法、结果和结论;稿件左上角注明专业。采用网上投稿方式,其它方式投稿需提供电子版论文摘要;截稿日期:2011年8月10日,E-mail:jiampyk@126.com

#### 三、会议联系人

郝希伟医师:hwx972@163.com,电话:13969623228,0532-82911113;董蓓教授:dong.qian@sohu.com,电话:0532-82911858;联系人地址:山东省青岛市青岛大学医学院附属医院小儿外科(山东省青岛市江苏路16号,邮编:266003),收件人:郝希伟、董蓓

中华小儿外科学分会

2011年3月7日