



我的春天哪會這麼短？

淺談早發性卵巢衰竭的不孕問題

文／婦產部 主治醫師 楊東川
 中國醫藥大學 中西醫結合研究所碩士班 沈煌彬

裕珍（化名）今年28歲，和男友來到門診時，嬌羞的說她月經已經晚來3個星期，大概是有了，準備開始做產檢。但是，檢查發現她不但沒懷孕，還有可能是「早發性卵巢衰竭」，將來懷孕會有些困難。裕珍和男友對於這樣的答案既震驚又難過，頻頻追問為什麼會這樣？

月經紊亂是最常見的症狀

早發性卵巢衰竭的定義是「停經年紀小於40歲」。月經紊亂是卵巢功能衰竭最常見的症狀，有的人是突然沒有月經，有的人是月經週期慢慢拉長，至於濾泡促進激素（FSH）的數值則和停經婦女相同。患者有時還會伴隨著一些缺乏雌激素的症狀，例如熱潮紅、陰道乾澀等。

雖然「衰竭」意謂著卵巢功能不正常，但不代表卵巢完全沒有功能。有些早發性卵巢衰竭的患者依舊會出現間歇性排卵或是月經來潮的現象，即使在無月經很多年之後，還是可能如此。根據統計，其受孕機率為5-10%，因

此如果有性生活但不想懷孕，仍然必須採取適當的避孕措施。

臨床上，當年輕婦女的月經不正常維持超過3個月，同時伴隨著性腺激素低下的症狀，即可稱為「卵巢功能不足」或「原發性卵巢功能衰竭」。萬一被診斷是早發性卵巢衰竭，當務之急是先鑑別原因，對病史的評估通常可以提供醫師很多資訊，有助於找出造成卵巢功能衰退的潛在因子。不過，高達90%的患者，罹病原因不明。

從病史探查卵巢衰竭之因

醫師對於早發性卵巢衰竭患者所做的病史評估，應包含以下事項：

- 雌激素缺乏的症狀如熱潮紅、夜間盜汗、心悸及陰道乾澀等，在患者身上十分常見，但即使沒有這些症狀，也未必能排除卵巢衰竭的可能性。
- 以往是否曾接受過手術、化學治療或放射線治療？因為這些都可能造成卵巢組織的傷害。
- 本身或家族成員是否有自體免疫疾病，例如紅斑性狼瘡、甲狀腺機能低下、重症肌無力、糖尿病、風濕性關節炎等？
- 家族是否有其他成員罹患早發性卵巢衰竭？10%的患者是有家族史的。
- 家族中是否有人罹患相關的疾病？
- 因容易骨質流失，是否已造成骨質疏鬆症？

不孕症是患者最大的困擾

不孕症是這類患者最大的困擾，雖然

有些婦女即使不接受任何治療，還是有可能懷孕，但是整體來說，懷孕率相當低，僅約5-10%。比較好的治療選擇是接受卵子捐贈，或者領養。有些患者試著接受排卵藥刺激排卵，希望用自己的卵子來做試管嬰兒，雖然早期卵巢衰竭也可能會有濾泡發育，遺憾的是，很少患者能成功排卵。

有人想到既然患者的雌激素功能低下，那麼補充一些雌激素，或許對於排卵或懷孕會有幫助。臨床上一些觀察型的研究，的確有在使用雌激素之後，達到懷孕目的的報導，所以可能是有一些潛在性的好處，但是由於研究樣本較少，證據力不足。一項以37名患者為對象的研究發現，患者在持續6週口服雌激素之後，卵巢體積並未增加，生成濾泡的數目和大小都一樣，排卵的狀況也差不多，自然排卵率依舊是原地踏步。

既然到目前為止，沒有任何前瞻性的研究顯示有任何治療可以恢復患者的排卵功能，因此我們要提醒患者，不要輕易相信坊間的偏方，以免傷財又傷身。保持樂觀的態度來面對生活，對於撫育下一代有另類的正面思考，同時找一位好的不孕症及更年期專業醫師諮詢，才是上上之策。

當媽媽的心願有可能實現嗎？

早發性卵巢衰竭患者若想懷孕或為人母，可採取的治療方法如下：

連續雌激素治療

一項研究指出，在打排卵針前和打排卵針的當時，連續使用兩個星期的雌激素，當FSH \leq 15 mIU/mL，排卵率可以增加32%。


傳統試管嬰兒治療

打排卵針，想用自己的卵子來做試管嬰兒，但目前的研究並未顯示會因藥物刺激而增加排卵率。簡言之，**有成功的機率，但是不高。**

類固醇療法

類固醇可以用來治療懷疑是自我免疫性疾病造成的卵巢衰竭，可是**療效迄今未獲證實**，而且此舉有可能會引起源性的庫欣氏症或骨質疏鬆症。這方面的研究仍在進行當中。

卵子捐贈（萬不得已的最好方法）

不管哪一種原因造成的卵巢衰竭，基本上都可以藉由捐卵做試管嬰兒的模式來達到為人母的心願。在一項以61個人為對象的試驗當中，治療3個週期之後，累積懷孕率可以達到90%。不過，**成功機率的大小，取決於卵子捐贈者的年齡。** 

參考書目

1. Incidence of premature ovarian failure. Coulam CB; Adamson SC; Annegers JF. *Obstet Gynecol* 1986 Apr;67(4):604-6.
2. A randomized, controlled trial of estradiol replacement therapy in women with hypergonadotropic amenorrhea. Taylor AE; Adams JM; Mulder JE; Martin KA; Sluss PM; Crowley WF Jr. *J Clin Endocrinol Metab* 1996 Oct;81(10):3615-21.
3. Effects of pretreatment with estrogens on ovarian stimulation with gonadotropins in women with premature ovarian failure: a randomized, placebo-controlled trial. Tartagni M; Cicinelli E; De Pergola G; De Salvia MA; Lavopa C; Loverro G. *Fertil Steril*. 2007 Apr;87(4):858-61. Epub 2007 Jan 29.