

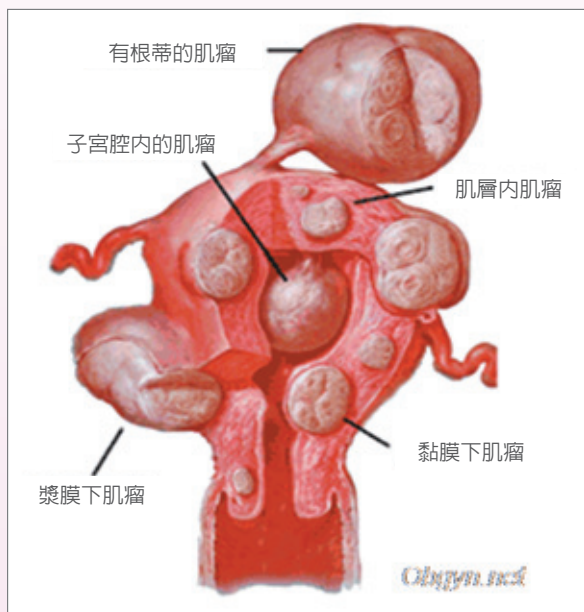
看清子宮肌瘤的真相

文·圖／婦產部 研究醫師 賴靜怡

子宮肌瘤，顧名思義就是生長於子宮內平滑肌的腫瘤。這是成年婦女最常見的婦科腫瘤之一。根據統計，30歲以上婦女大約20%都有子宮肌瘤；40-50歲婦女的發病率最高，可達50-77%之多。

子宮肌瘤，可概分成3大類：

- **漿膜下肌瘤**：由子宮往腹腔內生長，臨床症狀通常較不明顯，可能要長到相當大才有症狀出現。



- **黏膜下肌瘤**：往子宮內腔生長，臨床症狀較明顯，常常以經血量增加來表現。
- **肌層內肌瘤**：位於子宮肌層內，是最常見的肌瘤形態。

為什麼會長子宮肌瘤？

確切造成子宮肌瘤的原因機制還不明確，醫學界目前提出一些可能會影響子宮肌瘤形成的病因學和假說，包括荷爾蒙因子、基因因子、生長因子和細胞生化機轉。

荷爾蒙會增加子宮肌瘤的形成與生長（包括黃體素和雌激素），經常運動的人和經產婦，以及已停經的婦女，因接受雌激素的刺激較少，子宮肌瘤會慢慢變小，也會減少子宮肌瘤的發生率。有子宮肌瘤家族史的人，相較於沒有家族史的人，有比較高的比例罹患子宮肌瘤。

子宮肌瘤有什麼症狀？

事實上，大多數患者不會有任何症狀，或是症狀並不明顯，故有人終其一生都不知道自己的子宮暗藏肌瘤，也經常有人是去做例行性的抹片或是身體不適到婦產科接受超音波檢查時，才被意外告知有肌瘤。

子宮肌瘤常見的症狀如下：

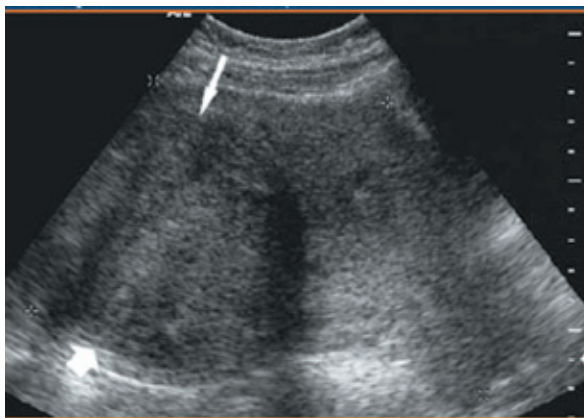
- **不正常出血**：這是最常見的，約占30%，也是最重要的臨床表現。出血的時間不一定是月經前或月經後，也可能造成經期延長。至於出血的量，可能只是點狀出血，但嚴重者可能會大量出血導致貧血。
- **疼痛**：主要是因為肌瘤變性、或感染、或肌瘤扭轉所導致。
- **壓迫感**：如果壓迫到膀胱，病人會時有尿意感卻解不出來，或只能解出少量尿液；如壓迫到直腸，會有裡急後重之感；如子宮太大，會有腹脹或下墜感。
- **影響生育**：子宮肌瘤的位置是影響生育能力的重要指標。子宮黏膜下肌瘤影響生育力最明顯，而漿膜下肌瘤對生育能力的影響最小。另外，子宮肌瘤會降低懷孕率及著床率，並且會增加自然流產率。

哪些方法可以診斷？

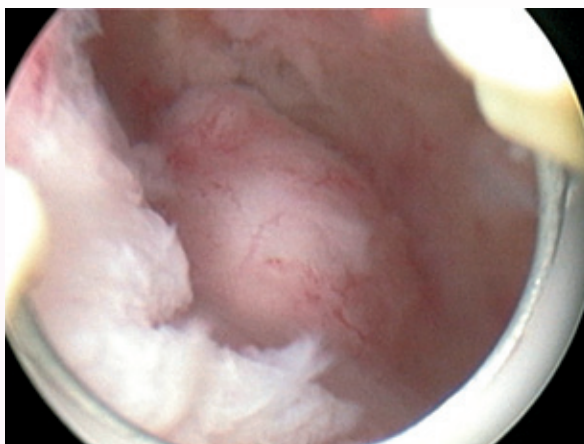
子宮肌瘤的診斷方法如下：

- **內診**：此一方法實賴受檢者的子宮肌瘤大小、位置，及檢查者的內診功力及經驗。
- **超音波檢查**：評估子宮肌瘤優先選擇的影像檢查，仍以超音波掃描為主。不論經腹部或是經陰道的方式，它具有容易操作、非侵入性且病人能完全忍受，以及價格效益的優勢，並且能與骨盆腔其他狀況一併鑑別，精準度87%。
- **磁共振造影**：是評估子宮肌瘤大小、位置、數目極佳的方法，而且是正確評估黏膜下肌瘤穿入子宮肌層的最佳工具。
- **電腦斷層**：亦可診斷出肌瘤，但因磁共振造影及電腦斷層價格昂貴，並不適合用來做為例行檢查。

- **子宮鏡檢查及子宮輸卵管攝影**：對於黏膜下肌瘤有其診斷價值。



超音波掃描顯示的子宮肌瘤



子宮鏡下的子宮肌瘤

如何治療？

傳統上，治療有症狀的子宮肌瘤，通常選擇手術，包括子宮肌瘤切除術或子宮切除，但若有生育考量，或接近更年期，或許可以考慮使用較非侵犯性的藥物治療。目前子宮肌瘤的生長常認為和荷爾蒙有相當的關係，故許多藥物的治療，多著重在女性荷爾蒙的壓抑上，如促性腺激素同型藥物（Gonadotropin-Releasing Hormone analogue，GnRH-a）是被研究最多的藥物。雖然有些藥物可以縮減子宮肌瘤的大小，但現今並沒有一種藥物可以讓子宮肌瘤完全消失。

藥物治療

促性腺激素同型藥物（GnRH-a）：術前使用3-4個月，可以有效縮小子宮肌瘤、改善貧血，並減少開刀時間，避免不必要過大的傷口及降低住院天數。唯因價格昂貴，健保不給付，使用後還可能出現類似停經症候群等副作用，並不適合長期使用。

其他藥物還有男性荷爾蒙、抗黃體激素功能的藥物，或是含黃體素成分的子宮內避孕器等等。

外科治療

何時需要手術？

- 治療子宮肌瘤的臨床症狀，如子宮異常出血、貧血、疼痛，及壓迫造成的症狀。
- 治療因肌瘤引起的不孕及流產
- 懷疑子宮肌瘤可能為惡性時。子宮肌瘤和惡性肉瘤的症狀相似，現有診斷方式還無法在手術前明確分辨是否為惡性腫瘤，但更年期後婦女若有新的或變大的骨盆腔腫塊、異常出血、骨盆腔疼痛時，有較高的機率是惡性腫瘤，應考慮手術治療。

手術有哪些方法？

手術方法包括子宮切除手術、子宮肌瘤切除術及外科手術替代療法，如子宮內膜消除術（endometrial ablation），或肌瘤溶解術（myolysis）等等。

有症狀，且已無生育需求的神經肌瘤患者，經過各種治療方式利弊的諮詢後，手術切除子宮為子宮肌瘤終極治療法，效果良好且病患滿意度高。若患者希望保留子宮或生育能力，可接受子宮肌瘤切除術，但須考慮肌瘤復發及再次手術的可能性。

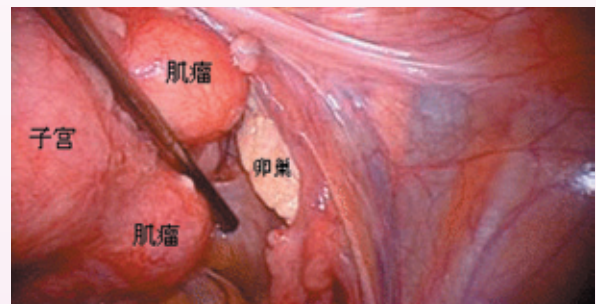
子宮切除可分為開腹式、經陰道式、腹腔鏡輔助經陰道式全子宮切除，以及次全子

宮切除術。手術方式的選擇主要根據1.疾病嚴重程度，如子宮大小、子宮可動性；2.患者本身狀況，如以往是否有過經陰道生產、是否接受過剖腹生產、骨盆腔或陰道手術；3.是否要切除卵巢；4.有無其他相關疾病，如卵巢腫瘤、骨盆腔沾黏、子宮內膜異位。

子宮肌瘤切除手術方式可分為1.傳統開腹式子宮肌瘤切除術，2.腹腔鏡式子宮肌瘤切除術，3.子宮腔鏡式子宮肌瘤切除術，4.陰道式子宮肌瘤切除術等4種。手術方式的選擇主要依據肌瘤的位置、大小及數目來考量。

需要外科手術治療子宮肌瘤時，應依患者個人情況，和醫師仔細討論後，選擇對個人較有利且合適的手術種類及方式。其他治療方式，還有選擇性子宮動脈阻塞、磁振引導聚焦超音波治療系統。

子宮肌瘤是常見的婦科疾病，對它有所認識之後就不需要太緊張，最重要的是和婦產科醫師討論應該要如何治療及追蹤。🕒



腹腔鏡下看到的子宮及肌瘤



手術切除下來的大小不一小肌瘤