

淺談 子宮內膜異位症

◎科博安心社區醫療群/滙永婦產科診所 李鴻樟醫師

前言

子宮內膜異位症是生育年齡女性常見的疾病。子宮內膜是每個月月經來潮所剝落下来的組織。當這些子宮內膜組織生長在子宮腔以外的地方時，就稱為子宮內膜異位症。常見生長在骨盆腔、卵巢、子宮、子宮旁動脈及後穹窿上。

子宮內膜異位症屬於週期性的有痛經也有反應，所以每個月就如正常子宮內膜一樣，隨著月經來潮，子宮內膜異位組織也會增生、剝落、出血。這樣的過程發生在卵巢會形成俗稱巧克力囊腫，發生在骨盆腔會造成連續組織發炎反應及結疤，形成沾黏，影響輸卵管功能。子宮內膜異位症造成不孕的原因，除了影響輸卵管功能外，也可能影響卵子及胚胎發育。

發生率

在一般婦女中的為1-2%；不孕症的婦女的發生率則為15-25%；長期慢性的骨盆腔疼痛病人則有52%可找到此疾病；至於未明原因不孕症的婦女，如接受腹腔鏡檢查，高達75%可找到子宮內膜異位。

症狀

最常見的症狀是疼痛，尤其是經痛。另外也可能有性交疼痛、經血量多及不孕。其他月經來時也可能合併有腰酸、下背酸痛、變臭或便秘等。大部份子宮內膜異位症患者沒有任何症狀。疼痛程度與病灶嚴重程度不一定成正比。

病因

子宮內膜異位症的形成原因到目前為止仍未完全清楚。月經逆流、免疫因素、遺傳因素及經血液數種都可能是成因之一。

診斷

確定診斷一般需要做腹腔鏡檢查，超音波對於卵巢內膜異位症(俗稱巧克力囊腫)及子宮體上的內膜異位症(子宮腺肌症)較有診斷價值。輔助性的檢查有血液腫瘤指標CA-125。

手術治療

部份子宮內膜異位症病灶可以在腹腔鏡鏡檢查時一併用雷射或電燒切除。但是較廣泛的病灶無法完全用手術切除，因此常常需要加上藥物治療。

藥物治療

大部份子宮內膜異位症病灶都無法完全用手術切除，因此藥物治療就成為重要輔助性的治療。藥物治療原理是使用賀爾蒙製劑來達到抑制月經，進而使病灶萎縮，不再生長。但是抑制月經本身有其副作用，通常是更年期症狀、骨質流失，所以無法長期使用。一般療程為3-6個月。常用藥物有性腺激素釋放類似物(GnRH analogues)、達那唑(Danazol)、黃體素(Progesterone)、避孕藥(Contraceptive pills)、Gestrinone等。各種藥物療效及副作用不同，須由醫師依個別情況與患者討論。



李鴻樟醫師

科博安心社區醫療群/滙永婦產科診所

