

# 子宮內膜異位症與不孕症的愛恨情仇

文/生殖醫學中心 李宗賢 主任

子宮內膜異位症，顧名思義，就是指子宮內膜不在原來的位置上，而遷移到身體其他部位所造成的疾病症狀。而不孕症，就如字面上的意義，是指丈夫或妻子因為某種身體狀況，造成懷孕或生育功能受到阻礙的疾病症狀。這兩個名詞初看之下似乎沒有太大的關聯，但現實的狀況卻是兩者息息相關。

造成不孕症的原因可以粗分為女性因素及男性因素兩大類。大部分的情況下，醫師會依照女性生殖器官構造，將其中女性因素區分為卵巢排卵異常、輸卵管阻塞、子宮腔形狀異常、以及子宮頸黏液排斥精子等四種因素。

子宮內膜異位症嚴重的時候，幾乎都會合併腹腔內，特別是輸卵管和卵巢附近的沾黏，因而影響輸卵管的暢通性，造成不孕症。近來的研究更發現，超過三公分以上的卵巢子宮內膜異位瘤(俗稱巧克力囊腫)，會破壞旁邊正常的卵泡組織，造成卵巢功能下降，甚至更年期提早到來的現象。至於輕微的子宮內膜異位症，雖然不會造成輸卵管阻塞，但可能會分泌有毒物質，影響卵子、精子、或胚胎發育，造成不容易懷孕的狀況。

據統計，大約9%的生育年齡婦女患有子宮內膜異位症。子宮內膜異位最常見的症狀就是疼痛或造成不孕。外科治療可以解決症狀，唯治療後仍有可能復發。輕微的子宮內膜異位症，只需實施腹腔鏡手術燒灼處理後，就可增加受孕的機會。而嚴重的子宮內膜異位症（例如超過三公分的子宮內膜異位瘤），如果使用腹腔鏡手術治療，則須採用比較保守的治療方式，否則可能會造成正常卵巢的傷害、導致卵子庫存量下降，以及對於排卵藥物的刺激反應降低，且卵子品質也未能因手術而有所改善。也就是說，以手術治療嚴重的子宮內膜異位症患者時，如果只求徹底清除所有子宮內膜異位瘤的病灶，而沒有小心避免對卵巢的傷害的話，患者可能未蒙其利，先受其害。

手術治療後，可以有效減輕疼痛的症狀，同時為了預防復發，可以輔助使用抑制雌激素的針劑或藥物連續治療六個月。但如果最終目的是為了治療不孕症，則建議手術後盡快自然受孕，因為那些藥物只會延後受孕的時間，沒有辦法改善卵子品

質或提高懷孕率。一般而言，經過腹腔鏡手術六個月後，仍然無法自然懷孕時，患者就要考慮接受人工受精，或是更進階的試管嬰兒技術治療。另外，如果手術時，經評估需要輔以試管嬰兒治療，也可先採用三個月的針劑治療，隨後進入試管嬰兒療程。

治療子宮內膜異位症所使用的藥物，其目的大多是抑制雌激素的產生，這是因為子宮內膜受到雌激素的刺激，會更容易生長。所以，如果使用傳統民俗療法的補藥時，要小心可能會更刺激子宮內膜的異常增生。而人工受孕或試管嬰兒治療過程中，雖然都會造成高濃度的雌激素，但目前的研究追蹤顯示，短暫的雌激素濃度升高，並不會造成子宮內膜異位症的復發。如果經由這些治療而懷孕，由於懷孕過程產生高濃度的黃體素，而黃體素有穩定子宮內膜的作用，因此可以抑制子宮內膜異位症的發生，且有效時間長達九個月以上。不乏患者因為懷孕而免於子宮內膜異位症的復發，所以治好了不孕，同時也治療了子宮內膜異位症，可說是一舉兩得。

由以上說明可知，子宮內膜異位症會破壞卵巢及輸卵管，從而造成不孕症。而以手術治療子宮內膜異位症，則可提高自然受孕的機會。再者，以手術治療嚴重的子宮內膜異位症時，可能需要輔以人工受孕或試管嬰兒的治療。如果成功懷孕，則可能因為體內產生高濃度的黃體素，進而抑制子宮內膜異位症的復發。所以子宮內膜異位症與不孕症之間，既有共存的因果關係，又有一併消逝的共伴關聯，真可說是愛恨糾葛，難分難捨啊！

