

子宮內膜異位症之成因及治療

成大醫院 生殖醫學中心

子宮內膜異位症（**Endometriosis**）是一種常見且詭異的婦科疾病，一般患者年齡為20~30歲的生育年齡婦女最多，臨床症狀以經痛、性交疼痛、月經來之前點狀出血或經血量過多、不孕症、週期性下腹疼痛等等。

就常見發生於婦女身上的症狀一般為：

1、骨盆腔疼痛（**Pelvic pain**）：

- （1）經痛：可能是原發性加劇或續發性，其經痛的特點為，起使於月經來臨之前數天持續至月經開始或結束時。疼痛的性質為悶痛，疼痛的位置為下腹中央或兩側、背部，有時會牽連至兩腿。
- （2）性交疼痛或非週期性的下腹痛和背痛：性交疼痛常發生於深插時，且在月經來臨前較厲害，這種性交疼痛和身體的姿勢有相關連，改變性交姿勢，有時可減輕疼痛。

2、不孕症（**Infertility**）：

嚴重的子宮內膜異位症會引起輸卵管及卵巢周圍組織發炎及纖維化，導致粘黏、阻礙卵子的釋放及輸卵管捕捉卵子的過程，造成不孕。另外根據研究指出，患有此病之婦女，其腹膜液含有某些因子會妨礙精子的存活，卵子的捕捉，受精及胚胎發育的進行。

對於子宮內膜異位症所造成的原因，目前不十分確定。一般來說，致病機轉分為以下五點：

- 1、子宮內膜組織之轉移，包括血行、淋巴循環、醫療過程造成轉移以及經血逆流。
- 2、體腔上皮的演變（**Coelomic metaplasia**）。
- 3、原有之胚胎細胞（**Embryonic cell rests**）。
- 4、免疫功能異常所促成的。
- 5、其他：包括基因遺傳，或上述各種因素的組合，促成子宮內膜異位症的形成。

就治療子宮內膜異位症一般有藥物治療、手術治療。藥物治療不能視為子宮內膜異位症的完全根治，而只是一種輔助治療。腹腔鏡手術為診斷的必要方法，一些婦女懼怕腹腔鏡而希望有不同於手術的另類療法，藥物療法可視為一種短期壓抑性的權宜措施，使用藥物將異位性的內膜萎縮或減少，使其造成不孕或引發經痛的影響降低，從而讓體內免疫系統吸收病灶；或趁病狀減輕的空檔趕緊懷孕或接著手術，以去除殘餘組織，可降低再發機率，都是使用藥物的主要目的。

就醫界治療子宮內膜異位症的藥物，主要有兩種：

1、療得高（**Danazol**）：

屬於一種男性賀爾蒙衍生物，主要作用乃是抑制體內女性賀爾蒙生成，副作用

如體重增加、長青春痘、皮膚油膩、毛髮微粗及肌肉抽筋等。

2、腦下垂體性腺賀爾蒙類似劑（GnRHa）：

目前有短效的噴鼻劑型及長效的針劑型。主要是抑制腦下垂體性腺賀爾蒙的分泌，副作用如臉頰發熱、不眠、腰酸背痛心情煩燥現象，但不常發生；另有一獨特副作用，必須說明，即使用 **GnRHa** 如超過六個月，便可能出現骨質疏鬆的可能性，雖然停藥之後即可恢復，但醫界仍可建議不要使用超過六個月，已防止其發生。

以上藥物主要作用均是降低體內女性賀爾蒙濃度，使賴以維生的子宮內膜異位病灶停止生長，甚至萎縮，以達到減輕病症的目的。但兩種藥物的作用機制及方式，卻是南轅北轍。所造成的副作用，亦各自不同。這也是女性最關心的問題。

內膜異位雖然不是致命性疾病，但其造成女性生活的困擾卻很大，如果能夠在輕度時期及早發現並治療使其再發率降低，但如太晚發現，則縱使經過完全的處置也很難達到滿意的結果，對付此病最重視預防而不是治療，如有症狀應至醫院檢查為最好的對策。