

# 子宮內膜異位症與不孕症

## 一、一般說明：

子宮內膜異位症是婦產科常見的良性疾病，係指子宮內膜組織長到子宮以外的地方，與不孕症有相當密切的關係。在一般生育年齡層婦女不孕症機率約15%，但是在子宮內膜異位症患者不孕症機率約30-40%。在一般育齡婦女，子宮內膜異位症罹患率約6-10%，而在不孕症族群中有25-50%的人是患有子宮內膜異位症。因此不孕症的治療對於子宮內膜異位症患者是相當重要的課題。

## 二、子宮內膜異位症造成不孕症的機轉

子宮內膜異位症引起不孕症的機轉被提出的學說很多，但是真正的機轉仍不明，可能不是單一原因所造成的。

### 1. 生殖細胞的毒殺

子宮內膜異位組織會產生許多發炎物質，這些發炎物質會刺激巨噬細胞的活化，而活化的巨噬細胞會引發更多發炎物質產生。這些發炎物質對卵子、精子、胚胎有毒殺作用。

### 2. 生殖器官沾黏及輸卵管阻塞

子宮內膜異位組織引發的發炎反應會造成卵巢或輸卵管的沾黏。卵巢若被沾黏包住會導致取卵不易；輸卵管因為沾黏而導致活動功能不佳，卵或胚胎的輸送功能不良，嚴重沾黏可能造成輸卵管完全阻塞，都會造成不孕症。

### 3. 免疫因子異常，影響內膜功能

改變體內免疫功能，產生抗子宮內膜自體抗體破壞內膜，影響胚胎著床

### 4. 內分泌及排卵功能改變

子宮內膜異位症患者黃體功能失調，濾泡生長異常比例較高，因而影響受孕。

## 三、子宮內膜異位症暨不孕症的治療

### 1. 藥物治療

包括療得高(Danazol/Ladogal)、黛美痊(Gestrinone/Dimetriose)、黃體

素(Progesterone) 、口服避孕藥(Oral pills)、性腺激素釋放素類似物(GnRH agonist)等

## 2. 手術治療

保守性手術或根除性手術

腹腔鏡或開腹手術

## 3. 人工生殖技術治療(Assisted reproductive technique; ART)

人工授精 (Intrauterine insemination; IUI)

試管嬰兒 (In-vitro fertilization; IVF)

## 4. 合併治療

藥物、手術及人工生殖技術於子宮內膜異位症患者常合併使用

## 四、居家照顧（及注意事項）：

1. 子宮內膜異位症合併不孕患者治療後應盡早懷孕以免疾病復發對懷孕不利

2. 一般患者應定期追蹤（約每六個月）

## 五、何時找醫師：

1. 月經時有異常痛經情況或下腹疼痛

2. 當結婚一年後，沒有避孕及有正常的性生活而沒有懷孕者

警語：所有衛教資訊內容僅供參考使用，無法取代醫師診斷與相關建議，若有身體不適，請您儘速就醫，以免延誤病情。