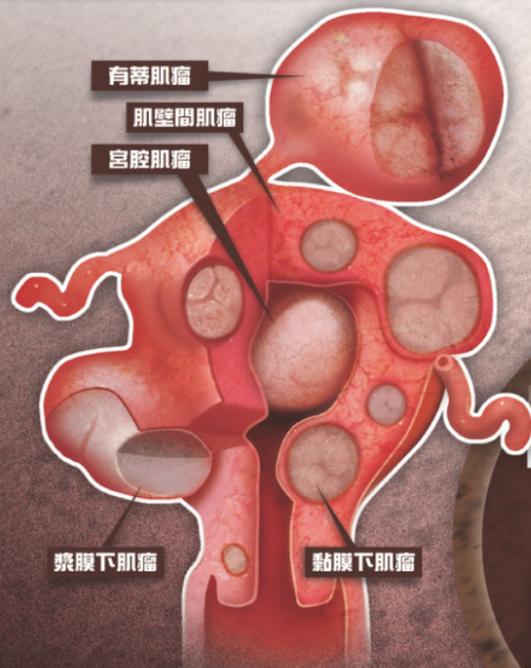


子宮肌瘤種類



子宮肌瘤

經常聽見人說：「女人子宮唔生仔，就生瘤！」反映子宮肌瘤是多麼常見的事，它亦專欺負未生育過的女性。這句坊間流傳的說話，並不是說說笑，確實有根據。

根據統計數字，每三至四名婦女中，便有一人患有子宮肌瘤，發病率達百分之二十五至三十。

事實上，患有子宮肌瘤女士，的確較難成功懷孕！當中有不育夫婦往求診時，就發現女方懷有碩大子宮肌瘤，阻截生育路！

阻截生育路

有

子宮肌瘤，就一定無法生育嗎？

養和醫院婦產專科醫生鄧靄珊說：「這不是一個絕對不育的理由。」三十八歲的美玲，和丈夫盡了多年努力仍未成功懷孕，她於是求助中醫生仔療方，又試過各種補身方法，結果仍是令她失望！最後，兩夫婦在無計可施下，求教鄧靄珊醫生，經檢查後，男方一切正常，精子數量足亦健康，問題，原來在女方身上。

「醫生為我超聲波檢查後，竟發現我的子宮內有一個四厘米大的肌瘤，頂住子



宮腔，一邊子宮甚至扭曲，令輸卵管塞了！」美玲向記者說。

壁間、黏膜下影響大

輸卵管塞了，即生育路被阻，怪不得一直無法受孕。美玲說在得知真相後，曾自責了一陣子。

其實子宮肌瘤很普遍，婦科調查中，每三至四名婦女便有一人有子宮肌瘤。如果每位有子宮肌瘤的婦女都無法生育，豈不是有百分之二十五至三十婦女不育？「事實上，子宮肌瘤的大小和所在位置，會有不同影響。而因不育問題而求助婦產專科醫生，當中約有百分之二至三是因為子宮生有肌瘤，引致受孕過程無法順利完成。」鄧靄珊醫生說。

子宮肌瘤，分為有蒂肌瘤、漿膜下肌瘤、壁間肌瘤、黏膜下肌瘤及宮腔肌瘤。不同種類，不同位置，對婦女本身有不同影響，但不

鄧靄珊醫生說，長在子宮黏膜下的肌瘤，會減低胚胎□□機會50-70%。



一定會引致不育。

「如果是有蒂肌瘤，又生在子宮外，懷孕時當然沒有影響；但有蒂肌瘤如果生在子宮腔內，或肌瘤『侵蝕』入子宮壁內，如壁間的肌瘤或肌瘤生在黏膜下，問題就較大。簡單來說，主要看肌瘤的位置及大小，才知道會否是造成不育的原因。」

碩大肌瘤扭曲子宮

肌瘤如何影響令婦女無法正常懷孕呢？鄧醫生說，研究數字顯示，肌瘤會令受精卵較難在子宮內着牀：「長在黏膜下的肌瘤，會減低受精卵百分之五十至七十的着牀機會，而長在子宮壁間的肌瘤，會減低百分之二十的胚胎着牀機會。」她舉例，如果肌瘤長在近輸卵管位置，受了孕的胚胎，來到這接近肌瘤位置時，便無法着牀。

當然我們可以期望聰明的胚胎，會另覓位置，然而能否成功着牀，便不由婦女自主，一切便得看機緣。「好彩的時候，有機會在其

他位置着牀，如不好彩，便白白浪費了受精胚胎，夫婦們又要再等下一次機會了。」鄧醫生說。

其實除了肌瘤位置佔受精卵着牀、孕育的地方，碩大的肌瘤亦會令子宮形狀扭曲。鄧醫生指出，一般大過四厘米的肌瘤，就屬大肌瘤，而子宮的長度只不過是八厘米，佔了一半位置，而有些肌瘤更可大至十厘米，大肌瘤有較大機會令子宮形狀扭曲，故要照超聲波掃描確定。

整體評估對症治療

另外如果肌瘤生得近輸卵管，有機會造成輸卵管的一些障礙，造成阻塞。「輸卵管阻塞，當然會令精子無法游到輸卵管與卵子結合，就算成功受精，受精卵也較難移到子宮着牀；另一方面，如果子宮形狀因為被肌瘤扭曲了，當精子游上子宮時，子宮便無法透過正常的收縮來幫助精子游上去，受孕機會便會減低。」

既然子宮肌瘤影響婦女自然受孕，那麼不育婦女如發現子宮有肌瘤，是否一定要消滅肌瘤？而肌瘤清除後，是否可以自然生育，或靠生育科技令婦女盡快懷孕呢？

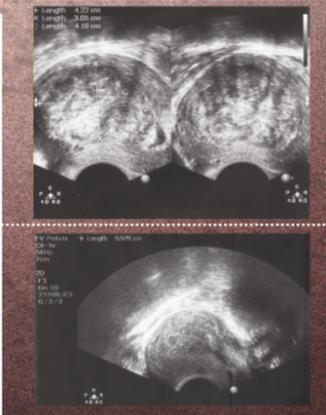
鄧醫生指出，婦女有子宮肌瘤不是不育的一個絕對因素，醫生



▲懷有子宮肌瘤女士，可利用腹腔鏡微創手術切除肌瘤。
▶利用超聲波掃描，可以檢測子宮肌瘤大小及有否令子宮扭曲變形。

一切有可能的方法都要先試一試，不會魯莽地去割肌瘤，因為這始終是一個手術，「手術難免有風險，而因不育來求診的婦女，一般都希望保存子宮完整，留作生育。」鄧醫生說。另外切除肌瘤後，子宮留有疤痕，日後自然分娩時，子宮有機會爆裂，故醫生會在必要時，才為婦女切除子宮肌瘤。

如果確定子宮肌瘤需要切除，手術的方法要視乎肌瘤的位置及大小而定，如果是生在子宮內的瘻肉肌瘤，處理方法相對簡單，只要用宮腔鏡切除便可。而在子宮壁的肌瘤，視乎尺寸大



▲在超聲波掃描圖片中，可見宮內有一個4×3厘米大的肌瘤。
▲同一病人在手術後，子宮腔回復正常。



▲腹腔鏡發現多發性漿膜下肌瘤。
▲宮腔鏡見到的子宮肌瘤。
▲腹腔鏡照出的有蒂肌瘤。

會考慮各方面因素，再作評估。「首先我們會考慮婦女的年紀，如果年紀大，她本身自然懷孕的機會就較低，另外還有否其他原因，例如男方的精子很差，自然難以令女方受孕，所以我們會整體評估，先處理影響最大的問題。」

如果醫生經評估，確定子宮肌瘤是不育主因，便會先處理肌肉。鄧醫生說，如果婦女子宮肌瘤的位置是在子宮腔外，根本不阻礙懷孕，便毋須切除。如婦女本身已接近更年期，醫生或會抓緊時間，為婦女進行輔助生育。另外，如夫婦不育主因為男方有嚴重精子問題，醫生可先用卵漿內單精子注射（ICSI）來解決問題，總之



▲聚焦超聲波可令肌瘤萎縮，但所需時間及成效較難掌握，不及手術切除有效。

立刻切肌瘤。鄧醫生說，如果婦女子宮肌瘤的位置是在子宮腔外，根本不阻礙懷孕，便毋須切除。如婦女本身已接近更年期，醫生或會抓緊時間，為婦女進行輔助生育。另外，如夫婦不育主因為男方有嚴重精子問題，醫生可先用卵漿內單精子注射（ICSI）來解決問題，總之

不過，要懷孕，亦不一定要立刻切肌瘤。

切除肌瘤手術

鄧醫生說，如果婦女子宮肌瘤的位置是在子宮腔外，根本不阻礙懷孕，便毋須切除。如婦女本身已接近更年期，醫生或會抓緊時間，為婦女進行輔助生育。另外，如夫婦不育主因為男方有嚴重精子問題，醫生可先用卵漿內單精子注射（ICSI）來解決問題，總之

小，可選擇用腹腔鏡或傳統開腹方法切除。

切除肌瘤後，婦女的生育障礙已被清除，是否可以立即懷孕呢？鄧醫生說，這要視乎肌瘤的尺寸有多大，大的肌瘤傷口會很深，如果深到穿過子宮腔，通常要等半年，待傷口完全癒合後才可懷孕。

聚焦超聲波不適宜

如果求助婦女有多於一粒以上子宮肌瘤，是否要完全切除呢？鄧醫生說，通常婦女同時有三至五粒肌瘤，都屬可處理範圍，極困難情況是二十至三十多粒，或無數的肌瘤，一些更是肉眼看不到，轉眼又復發。「這情況便會處理影響較大的，令子宮可以適合懷孕。由於肌瘤會復發，所以希望在這段期間快點懷孕，故可利用輔助生育技術增加懷孕機會。」

處理子宮肌瘤，除了用腹腔鏡手術切除外，最新有無創的聚焦超聲波，透過高能量的超聲波照射肌瘤，令其自行萎縮，這方法對不育婦女是否可行呢？

「聚焦超聲波雖然可治療子宮肌瘤，但它較多用作治療引致經期多的子宮肌瘤，在不育的層面上，利用聚焦超聲波治療雖然可以縮到尺寸，但不能控制其時效及實際縮

下期預告：趕絕煙害

你勸一位吸煙四十年的朋友戒煙，你告訴他一支香煙含四十種致癌物質，又告訴他不戒煙會短幾年命，摧毀肺部功能，引發冠心病……等等，他都可能無動於衷，還反駁你：「戒煙都只是長幾年命，那我不如不戒了！」

的確，要一位長期吸煙者「戒煙」煙癮是極為困難的事，而單靠個人意志戒煙成功率更低，所以，有人求口醫生幫助戒煙。

十年前開始戒煙但失敗的沈先生，半年前因咳嗽見醫生，發現有早期肺氣腫及支氣管炎，他知道不得不戒了……

因篇幅關係，醫療信箱暫停。讀者如有任何醫療上的查詢或疑問，可將問題電郵至 medicfile@singtaonewscorp.com