



# 導致不育的常見婦科問題

導致不育的常見婦科問題有很多，我們會向大家分析其中較常見的婦科疾病，  
多囊卵巢症、輸卵管閉塞、子宮內膜異位症、盆腔炎和子宮肌瘤。

## 多囊卵巢症

多囊卵巢症是不育最常見的原因之一。於2003年，歐洲和美國的學者在荷蘭Rotterdam所舉行的醫學會議上，就多囊卵巢症的診斷定義上達成了共識，認為必須符合以下至少兩項條件：

**條件 1** 月經週期不規則 (一年內少於9次月經週期) 或無月經症 (連續6個月以上沒有月經)

**條件 2** 外表或血液中的雄性激素過高

**條件 3** 超聲波有多囊卵巢的特徵 - 囊泡超過12個以上，每個直徑約2-9毫米，或卵巢體積增加 (>10毫升)，只要有一個卵巢符合即可

除了符合以上條件，還需排除其他造成高雄性激素和月經不規則的原因。

為什麼會形成多囊卵巢症呢？醫學上對此還沒有完全的答案，不過最近的研究顯示這和遺傳基因有關。患者對胰島素的利用有缺陷，稱為胰島素阻抗。因為身體細胞對胰島素的利用較差，故胰臟細胞會分泌比正常人多的胰島素，使濾泡細胞分泌更多的雄性荷爾蒙，造成血液中活性的雄性荷爾蒙增加。雄性荷爾蒙的增加會使濾泡不能長大排卵，這些濾泡以小囊型式存在卵巢內，積少成多，故稱為多囊性卵巢。

對多囊卵巢症患者的不育治療上，首先要令病人回復排卵。在部份過重、肥胖或有胰島素抗拒的患者，可考慮服用胰島素致敏劑。醫生會考慮使用排卵藥、注射促卵泡激素、或利用腹腔鏡卵巢鑽洞手術在卵巢的囊泡鑽孔，從而幫助恢復排卵功能。最後，亦可考慮體外受精來幫助病人懷孕。

## 輸卵管閉塞及盆腔炎

輸卵管閉塞會妨礙精子與卵子結合，導致不育。輸卵管結構精細，如果其中有部份受



損，就會影響受精過程。造成輸卵管閉塞的原因很多，如細菌或依原體感染導致發炎、子宮內膜異位症、手術後黏連或宮外孕病史。醫生可利用輸卵管造影術來診斷，如有需要也可使用腹腔鏡手術確診。

因細菌感染而導致盆腔炎，是造成輸卵管受損而不育的主因。因盆腔炎而導致宮外孕的比率為正常婦女的2-8倍。其中，流產手術、分娩、腹膜炎或腹部手術均會增加感染的風險。輕微的黏連和輸卵管閉塞可利用腹腔鏡手術治療，將受阻的輸卵管打通及盆腔的黏連清除，令輸卵管回復暢通。但如果黏連嚴重，病人就要考慮體外受精方法，俗稱試管嬰兒了。另外，如果陰道超聲波掃描有輸卵管積水的現象，醫生必需用腹腔鏡手術清除積水的輸卵管。否則，會大大減低體外受精時胚胎移植或凍融胚胎移植的成功率。

## 子宮內膜異位症

子宮內膜異位症是指子宮內膜增生，並蔓延到子宮外，亦可轉移到卵巢或其它盆腔器官上，形成血瘤，即俗稱的朱古力瘤。子宮內膜異位症的成因未明。此疾病可造成盆腔黏連、解剖結構紊亂、卵巢或輸卵管異常及機械性阻塞。病人常見的病徵包括經痛、行房感到痛楚等。醫生可跟據臨床病徵，陰道檢查及超聲波掃描來診斷病人患子宮內膜異位症的機會。

子宮內膜異位症大致分為四個程度：微型，輕型，中型，重型。治療方法取決於嚴重程度，包括是否引致不育和是否有病徵。許多治療方法都有效，包括手術和藥物治療。腹腔鏡手術是其中常見的手術，可清除朱古力瘤、分解子宮內膜異位症引致的黏連及令輸卵管回復暢通。然而，在手術過程中，有可能將朱古力瘤附近的正常卵巢組織切除，導致全卵巢的卵泡數目減少，降低了對藥物的反應及輔助生育的成功率。

## 子宮肌瘤及卵巢囊腫

子宮肌瘤及卵巢囊腫是常見的婦科疾病，大部份屬良性。其中許多子宮肌瘤只需觀察治療。只有如腫瘤太接近子宮腔而影響宮腔結構、或導致阻塞輸卵管、或肌瘤太大壓迫而出現病徵，就需要考慮進行手術治療。大部份的肌瘤切除術或卵巢囊腫切除都可以用微創手術進行。



張慧醫生  
香港大學內外全科醫學士  
英國皇家婦產科醫學院院士  
香港醫學專科學院院士  
(婦產科)

下一期，我將會為大家介紹輔助生育技術之一 - 宮腔內人工授精，協助受不育困擾的夫婦增加受孕機會。