



Google 提供的廣告

婦科檢查

卵巢囊腫

您的位置: 首頁 ->> 臺灣新聞

【大 中 小】【友善列印】

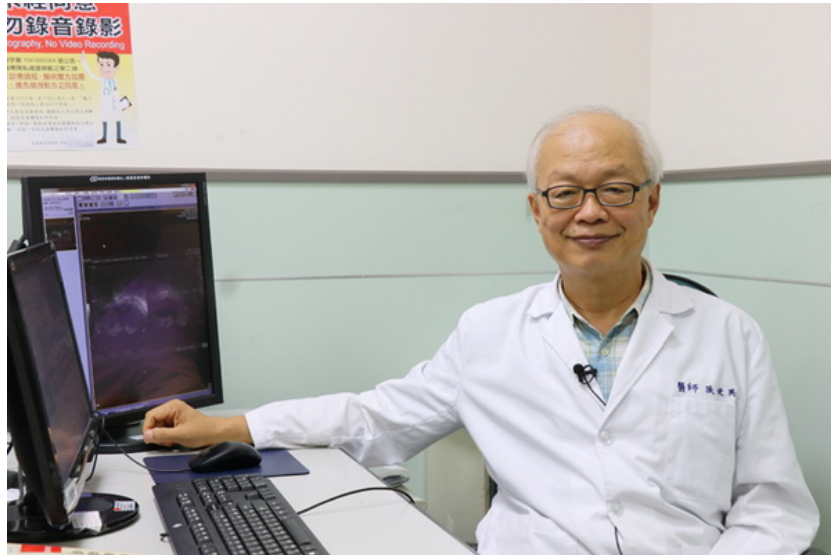
復發性的巧克力囊腫合併不孕症，該怎麼辦?!

http://www.cntimes.info 2020-07-29 16:27:15

購有錢
GO TO MONEY

網購找日用品
比價就用購有錢

最高現金回饋
20%



嘉基張俊英醫師說縮短達到懷孕的時間，是病人和醫師共同的目標。復發性的巧克力囊腫合併不孕症，不建議重覆手術。



嘉基張俊英醫師說縮短達到懷孕的時間，是病人和醫師共同的目標。復發性的巧克力囊腫合併不孕症，不建議重覆手術。

37歲的黃女士5~6年前在北部工作時，因下腹經痛至醫院檢查，結果發現兩側卵巢巧克力囊腫，於是接受腹腔鏡手術，清除子宮內膜異位病灶及巧克力囊腫。起初上述症狀有明顯的改善，直到四年前結婚後定居嘉義，慢性下腹痛、月經疼痛又漸漸開始，而且一直沒有懷孕的跡象。

黃女士於去年來到嘉義基督教醫院婦產部就診，經生殖醫學中心主持人張俊英醫師超音波檢查，發現左右卵巢又長出巧克力囊腫，抽血AMH值（測量卵巢庫存量）只有1.4。評估認為黃女士應盡快懷孕，不宜再接受子宮內膜異位症清除手術，以免進一步破壞卵巢功能，黃女士經過長效柳培林（使子宮內膜異位症萎縮，腹腔發炎減少）注射2次，緊接著接受試管嬰兒治療，取得5顆卵子，3天後植入2顆胚胎，著床1個。今年順利自然生產。同時也冷凍儲存2顆囊胚（Blastocysts），以做為將來再準備懷孕時植入。

嘉基張俊英醫師指出：卵巢巧克力囊腫又稱為卵巢子宮內膜異位瘤，是因為子宮內膜異位症生長在卵巢內，每次月經來時的卵巢內出血，形成的囊腫。它會壓迫患者卵巢組織，造成慢性發炎，使卵子數量和品質都降低。

而這類病人是應該先做手術？還是先做試管嬰兒？張俊英醫師說，重覆卵巢手術可能會造成卵巢組織受損，甚至使卵巢早衰。手術後作試管嬰兒治療時，也常需增加排卵針劑量，增加費用。成熟卵泡數量不足、懷孕率降低、懷

孕時間延後的問題。且手術後，若無法盡快懷孕，子宮內膜異位症還有50%以上可能復發、甚至還需重複手術。

因此，目前生殖醫學專科醫師的共識建議巧克力囊腫太大時，手術是可預防巧克力囊腫破裂的婦科急症。但醫師要盡量「保守」，避免廣泛的電燒或雷射，盡可能地保留卵巢組織。若巧克力囊腫小於4公分，病人年紀35歲以上，可先「超前部署」注射2次「長效柳培林」，降低病患腹腔與卵巢子宮內膜異位症的「慢性發炎反應」，緊接著注射促進排卵針，進行試管嬰兒療程，來幫助懷孕。

張俊英醫師說縮短達到懷孕的時間，是病人和醫師共同的目標。復發性的巧克力囊腫合併不孕症，不建議重覆手術。早一點進行試管嬰兒治療，達到成功懷孕的目標，也同時可讓子宮內膜異位症病症疏緩和減輕，也是一舉兩得，事半功倍的治療。建議病患依年齡、不孕時間長短、夫妻雙方願景、子宮內膜異位症嚴重度，可以和醫師討論最適合自己的「療程」。

(宋其佳報導)

【大華網路報】

【大 中 小】【友善列印】

