



多囊卵巢症 - 不育治療

特約資訊 - 2012年11月27日星期二上午10:50

相關內容



婦產科專科醫生張慧

多囊卵巢症是婦女最常見的內分泌障礙，估計約有10%生育年齡的婦女受此症狀所困擾。

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。

不育問題及處理

多囊卵巢症是由於內分泌的關係造成的卵巢功能異常，導致不正常排卵，這是不育常見的原因，佔無卵性不育70%以上。

1. 體重管理及生活調節

約30-60%多囊症患者有肥胖症，一般來說，減重5%就能有效恢復排卵功能，並且能顯著降低雄性激素，增加懷孕機會。許多研究調查不同飲食成份 (高蛋白質飲食、低脂質或低糖份等) 對體重減輕的效果，再配合運動，可以有效治療肥胖問題。

2. 藥物治療

A. 克羅米分 (Clomiphene citrate)

在過去四十年，克羅米分是最常被使用來治療不育症的藥物，它是一種選擇性的雌激素受體調節劑，主要用作促使80%多囊症女性排卵，且有40-50%女性可以因此懷孕，費用低廉而且使用方便。不過，它具有抗雌激素效果，可能影響子宮內膜厚度及宮頸黏液，因而影響懷孕成功率。

B. 復乳納膜衣錠 (Letrozole)

這是抑制雌激素合成藥物，可以用來誘導排卵。現在越來越多研究結果發現，其效果及安全性與Clomiphene相當。但Letrozole的價格較為昂貴，但使用同樣方便。

C. 減糖敏錠 (Metformin)

這是常見的糖尿病藥物，主要作用是增加胰島素作用以及降低血中胰島素濃度，單獨使用或是合併Clomiphene有促進排卵的效果。有研究報告認為使用Metformin做輔助生育的治療，人工受孕的成功率都可以獲得改善。

D. 促卵泡激素/人類停經後性腺刺激素 (FSH/ hMG)

當口服藥物無法順利誘導排卵時，就需要注射FSH/hMG來刺激排卵。最好從低劑量開始，例如每天37.5 IU到75 IU不等，緩慢增加劑量，並用超聲波監控卵巢反應。這樣可以有效減少多胞胎及卵巢過度刺激綜合症的風險。

3. 腹腔鏡卵巢鑽洞手術

以手術方式破壞卵巢的囊泡也可以幫助恢復排卵功能。目前香港大多使用腹腔鏡手術方式進行，傷口小，復原快，但必須承擔手術上及麻醉的風險。

4. 人工授孕 (IVF)

若果以上所有方式都無法順利懷孕時，就應考慮進行人工授孕治療。在刺激排卵時，多囊卵巢症患者很容易出現過多的卵泡，因此在用藥刺激劑量的控制及超聲波的追蹤上要特別小心。通常多囊卵巢症患者可以取得較多卵子。在受精率及懷孕率方面則與其他婦女相當。在移植胚胎時控制胚胎數目或以囊胚移植就能有效預防多胞胎的發生。

多囊卵巢症是女性常見的內分泌疾病，也是造成不育症的原因，必須循序漸進，對症下藥。在安全的情況下，以誘導排卵的目標為成功排出一顆卵子為原則，以減少多胎妊娠及卵巢過度刺激綜合症的風險。