

患者指南



来自 ReproductiveFacts.org

美国生殖医学会的患者教育网站

子宫内膜异位症和不孕症: 可以手术治疗吗?

什么是子宫内膜异位症?

子宫内膜异位症是指在子宫外发现了类似于子宫壁粘膜(子宫内膜)的组织的情况。子宫内膜可能异位于子宫外、卵巢、输卵管,甚至还有膀胱和肠道。这种组织会刺激与其接触的结构,导致这些器官出现疼痛和粘连(瘢痕组织)。

我怎样才能知道自己是否患子宫内膜异位症?

许多患有子宫内膜异位症的女性会感到盆腔或腹部疼痛,尤其是在月经期和性交的过程中,有一些女性则没有症状。子宫内膜异位症可以使患者难以受孕。实际上,有30%-50%的不孕女性都患有子宫内膜异位症。有时,子宫内膜异位可以生长在卵巢里,并形成一个囊肿(子宫内膜瘤)。和其他的异位内膜组织不同的是,这一情况通常可以通过超声观察得到。如果要确定你是否患有子宫内膜异位症,唯一的方法就是通过一种叫腹腔镜的外科手术确诊。

腹腔镜手术是如何进行的?

用腹腔镜被称为"微创手术",因为外科医生会在你的肚脐(或附近)和下腹部开出很小的切口。接着,医生会将一个细细的视镜(腹腔镜)插入切口,并利用一个小小的摄影机在你的体内寻找子宫内膜异位。医生会经由其他切口插入一些小型的工具,以切除子宫内膜异位组织和粘连。病人通常在手术后当天即可回家,并且能够进行日常活动。出现并发症的风险是很小的。

手术之后我还能怀孕吗?

腹腔镜可以提供有用的信息,帮助我们确定如何怀孕以及何时接受生育治疗。在进行手术时,医生会评估子宫内膜异位的数量、位置和深度,并且给出一个"评分"。这个评分决定了你的子宫内膜异位症的严重程度,包括轻微(1级)、轻度(2级)、中度(3级)和重度(4级)。这个评分体系与受孕的成功率有关。如果患有较为轻微的子宫内膜异位症,切除或破坏异位的子宫内膜便可以增加你自然受孕的机会。如果你在手术后的合理时间范围内没有成功怀孕的话,除非有新的问题出现,否则再做手术也不会有任何帮助。

对于患有较为严重的子宫内膜异位症(3级或4级)的患者来说,手术有助于恢复正常的骨盆解剖结构,并使卵巢和输卵管的运作更好。利用手术切除大的子宫内膜瘤也可以提高受孕率。手术能够提高受孕率的作用是有限的。具体的治疗是因人而异,应该考虑到所有可行的方法来帮助你受孕。

2012年修订;由合巢生殖医学中心无偿翻译并赞助校对 Revised 2012; Translated by Hernest Center for Reproductive Medicine, with independent review sponsored by a Hernest Educational Grant

如需获取更多关于本专题以及其他生殖健康专题的信息,请访问 www. Reproductive Facts. org