

四

十餘歲的張女士，體形微胖。早前疫情放緩以小組形式上瑜伽班時，友人留意到張女士平躺時右邊小腹隆起，十分奇怪。

一直以為自己有肚臍的張女士，被友人一言驚醒，回家後再躺在牀上細心檢視，發現小腹的確有點異樣。張女士其後約見家庭醫生檢查，結果在超聲波掃描下，發現子宮內有一個超過十厘米的陰影，需要見婦產科專科醫生進一步檢查及處理。

一星期後，張女士來到養和醫院見婦產科專科醫生阮邦武醫生進行檢查。阮醫生從病人腹部外觀判斷，她的子宮已脹至像懷孕二十二周的大小；其後的詳細超聲波掃描發現，張女士的子宮內除了一個長達十四厘米的巨大肌瘤外，亦有多個細小肌瘤。

阮醫生詢問張女士何時發現腹部隆起，張女士說是最近才發現。然而阮醫生以肌瘤的體積推斷，她的子宮肌瘤應該已生長了一段長時間。雖然子宮肌瘤目前未有特別引起不適徵狀，但由於肌瘤體積巨大，如果不即時處理，

頑固的肚臍 可能是子宮肌瘤

不少現代婦女選擇遲生育或不生育，令原本肩負孕育胎兒重任的子宮被「閒置」，直至在例行婦科檢查時發現子宮肌瘤，於是引出「子宮不生仔，便生瘤」之說。為何子宮會長出肌瘤？有了肌瘤是否一定要切除？如何分辨是肚臍還是肌瘤？以上種種疑問，今期由婦產科專科醫生為大家解答。

撰文：陳旭英 設計：張均賢

►阮邦武醫生說，子宮肌瘤目前成因未明，但相信與荷爾蒙有關。



理，稍後若再長大或壓着器官時才處理就會複雜得多，因此阮醫生與張女士詳細商討及解釋風險後，她同意把子宮連同肌瘤切除。

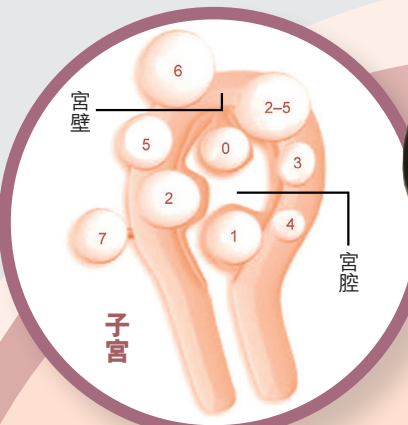
三位女士 一位患者

子宮肌瘤是女性常見疾病，養和醫院婦產科專科醫生阮邦武醫生說，子宮肌瘤的病發率是百分之三十，即大約每三名女性便有一名患者，而且女性年紀愈大，患子宮肌瘤的機會愈高。

為何會有子宮肌瘤？阮醫生解釋：「子宮肌瘤的真正成因未明，目前醫學界知道是由於子宮肌肉層出現一些細胞變異，慢慢形成子宮肌瘤。子宮肌瘤與荷爾蒙有關，較多發生於生育年齡的



不少女士是在超聲波檢查中偶然發現子宮肌瘤。（資料圖片）



子宮肌瘤位置及分類

阮邦武醫生說，子宮肌瘤會出現在子宮不同位置，昔日主要分為三類。現在有較仔細的分類，為世界婦產科聯盟FIGO所提議，把子宮肌瘤分為0到8型：

- 0型 完全在宮腔內的黏膜下
- 1型 少於一半在宮壁內
- 2型 多於一半在宮壁內
- 3型 完全在宮壁間，緊貼宮壁但不影響宮腔
- 4型 完全位於宮壁內
- 5型 多於一半在宮壁內、突向漿膜
- 6型 少於一半在宮壁內、突向漿膜
- 7型 帶蒂肌瘤
- 8型 其他

►子宮肌瘤是十分常見的子宮疾病，雖大部分肌瘤屬良性，但若引起病徵或肌瘤生長速度快，宜及早治療。



因經血量多求診照掃描時發現。阮醫生指出：「如果子宮

肌瘤生長在宮腔

內，會出現較多徵

狀，主要是影響經

期，包括月經血量

增多並有血塊，或

經期之間有異常出

血情況，可能會引致

貧血；同時會影響受

孕、胚胎着牀，可能

會增加出現早產、流

產或胎位異常的機會；當

子宮肌瘤太大，有

機會壓到附近器官或

組織，引起不同病徵，

例如下腹不適或背

痛、壓着膀胱導致尿

頻、壓着直腸引致便

秘等。」

阮醫生特別指出經

常被忽略的情況：「

很多時女士覺得自

己有個『肚臍』，當

她們做運動、節食

努力減肥都無法消

除這個『小肚臍』，

其實有機會是腹腔

內有腫瘤，最常見

就是子宮肌瘤，卵

巢腫瘤都會出現類

似徵狀，但病人一

直都以為是自己肥

胖而未有即時求醫，

當腹部愈來愈脹，

病人求醫時才發現

是腫瘤。」

因此阮醫生提醒女

士，如躺

下，

大約每三名女性，便有一人患子宮肌瘤。

（資料圖片）

下時肚臍向四邊平均伸展後，發現某位置仍然隆起，而且觸感硬實就要特別留意。若出現尿頻、排尿困難、背痛、便秘等，都有機會是子宮肌瘤壓着不同器官所致，如徵狀持續，應見醫生檢查清楚。另外無故腳腫亦要提防，阮醫生解釋，因為子宮肌瘤有機會過大而引致盆腔內血液循環不佳，臨牀上所見，部分子宮肌瘤患者同時有深層靜脈栓塞，嚴重的更會引致肺靜脈栓塞。

荷爾蒙藥物控制徵狀

子宮肌瘤如何治療？阮醫生說每位病人情況因人而異，需要小心分析才能決定如何處理。「如果沒引起徵狀，子宮肌瘤體積細小、生長速度緩慢，可以定期監察，因為大部分子宮肌瘤都屬良性。不過近年不少文獻證實，子宮肌瘤亦存在癌變風險，在進行手術切除的個案中，惡性機率佔一千五百至二分之一。因此，如果患者已出現徵狀，即使子宮肌瘤體積細小都應該考慮處理。醫生會評估徵狀的嚴重性，會先建議以較簡單的方法，例如藥物治療來控制徵狀。」阮醫生說。



▶聚焦超聲波適合消除較細小的子宮肌瘤。(資料圖片)

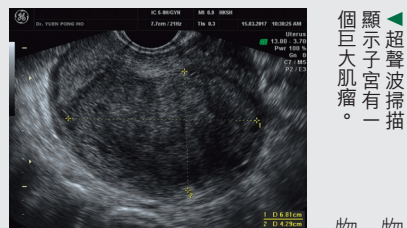
使體積不大，手術難度亦相對提高。

阮醫生指出，子宮肌瘤患者不應因為沒有徵狀而置之不理，直至生長至體積巨大時才進行手術切除。因為當肌瘤太大時，手術難度增加，手術時間長，風險高，屆時未必能夠以微創方式進行。一般子宮肌瘤令子宮脹大至十六至二十周懷孕的體積，仍可以用微創方式切除，但如果超過二十周懷孕的體積，就可能要剖腹處理。因此阮醫生提醒，即使肌瘤未引起任何徵狀，患者也應定期以超聲波掃描監察生長速度，初期建議每半年照一次。如情況穩定，可以每年照一次，一旦發現肌瘤長大至一定體

目前未有藥物能令子宮肌瘤永久消失，不過可使用荷爾蒙藥物紓緩徵狀，原理是透過令患者停經來縮小肌瘤及減輕徵狀，但不建議長時間用，而且停藥後子宮肌瘤又會重新生長，徵狀會再次出現。近年有一種較新的荷爾蒙藥



▶從內視鏡中看到病人的子宮長了多個肌瘤。



▶超聲波掃描顯示子宮有一個巨大肌瘤。



大部分子宮肌瘤都可以透過微創手術切除。

HiFu滅肌瘤

大約十多年前，醫學界已開始研究以聚焦超聲波（High intensity focused ultrasound，簡稱HIFU）治療子宮肌瘤，由於當時的儀器使用規則非常嚴謹，有很多情況都不適宜使用，以致整體治療效果不太理想。聚焦超聲波原理是把體外低能量超聲波聚焦於體內肌瘤，透過產生高溫消融子宮肌瘤，屬無創治療，但有機會令皮膚或腸道受損。最新是在超聲波輔助下進行聚焦超聲波，其處理容量較大，治療時間較短，一個少於十厘米的子宮肌瘤接受一次約兩小時治療後，縮小程度可達到七至八成。

積，或出現徵狀時，就應考慮及早切除。

若有徵狀 切忌不理

有些子宮肌瘤患者，會選擇一直不治，等待至更年期後肌瘤會自然縮小，阮醫生認為需要考慮病人的年齡、徵狀、肌瘤大小等，「如果病人已經出現貧血或其他嚴重徵狀，一定要及早處理，不能等待。若想等到停經後，肌瘤自然縮小的病人，必定是非常接近停經年齡，徵狀不嚴重，肌瘤不太大。」

雖然停經後可以解決經期大量出血問題，但部分患者停經後肌瘤縮小程度不足，仍然引起尿



▶若肌瘤體積過於巨大，需要剖腹才能處理。



▲透過內窺鏡微創手術，可把令子宮脹大至二十周懷孕體積以下的肌瘤切除。



▶女士如小腹離奇脹大，不一定是肥胖，應及早見醫生檢查清楚。



若子宮肌瘤壓着附近器官或組織，有機會引致便秘或排尿困難。

物（選擇性黃體素接受器調節藥物），控制陰道異常流血及縮小肌瘤效果良好，早期研究報告顯示，停藥一至半年後有助減慢肌瘤重新生長。但其後發現服用此藥後會影響肝功能，部分患者出現肝衰竭要進行肝臟移植手術，因此不建議病人長時間服用。目前此藥物只會用於體積巨大的子宮肌瘤患者，在術前服用短時間以縮小肌瘤，讓手術較容易取出。

微創手術清除肌瘤

要徹底解決子宮肌瘤，目前最佳方法是以外科手術切除。阮醫生說，大部分肌瘤都可以用內窺鏡微創手術切除，把肌瘤置入塑料袋切細，再取出塑料袋。不過到底以傳統剖腹抑或微創方式進行手術，取決於三大因素。第一是肌瘤的大小，體積愈大的肌瘤，較難以內窺鏡處理；第二是子宮肌瘤的數量，若病人屬多發性子宮肌瘤，即子宮內多個位置都有肌瘤，醫生需要考慮到手術時間較長、失血較多等，以評估病人是否適合以微創方式進行手術；第三是肌瘤的位置，若肌瘤位於子宮較低位置例如宮頸，即

頻、背痛等其他徵狀，或者停經後但肌瘤仍然長大，這些情況也一定要盡快切除。

發現子宮內有巨大肌瘤的張女士，在超聲波檢查中同時發現了多個肌瘤，最大的一個直徑達十餘厘米。張女士明白必須要盡快處理，並同意連子宮一併切除，但希望以微創方式進行手術。阮醫生在手術期間發現張女士盆腔內有朱古力瘤，右邊卵巢黏連嚴重，最後把右邊卵巢亦一併切除。

雖然手術難度高，但最後都可以以微創手術完成，毋須剖腹。阮醫生說，臨牀上看到一些未婚、未生育的子宮肌瘤患者，很多時都伴隨子宮內膜異位，提醒女士應定期進行婦科檢查，及早發現病變，及早處理。■