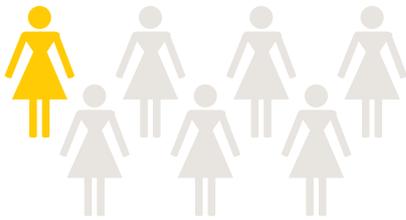




什么是子宫内膜异位症？

大约七分之一的的女性患有子宫内膜异位症，这是一种常见病。它可能出现在女性的任何年龄段，从月经初潮至更年期均有可能。



澳大利亚 44 至 49 岁女性中，每七人就有一人患子宫内膜异位症。

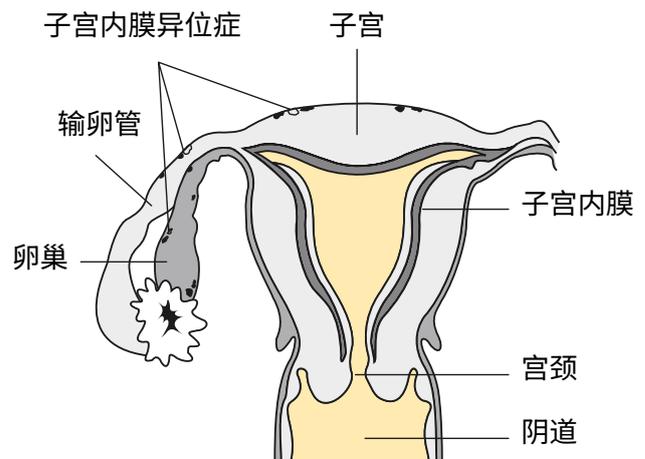
(来源：澳大利亚健康与福利研究所)



大约三分之一患有子宫内膜异位症的女性将面临受孕困难。

(来源：healthdirect)

子宫内膜异位症是指与子宫内膜（即子宫内壁组织）相似的细胞组织，开始在盆腔的其他部位异常生长，有时更罕见地在盆腔以外、身体的其他部位生长。



月经期间，子宫组织有时会沿着输卵管逆行进入盆腔，而不是通过阴道排出。这种现象被称为逆行性月经或倒流月经，多数女性经历时不会有任何不适。

然而，对于患有子宫内膜异位症的女性，这些组织会附着在异常部位，并持续增生。这些子宫内膜组织的沉积或生长物会对卵巢释放的激素产生反应，导致月经期间出血。

这可能导致一系列症状，包括疼痛、炎症、粘连形成以及不孕。约有 20% 至 25% 的子宫内膜异位症患者没有任何症状。

目前尚不清楚为何该病只影响部分女性，而非全部。

子宫内膜异位症的症状有哪些？

- 盆腔疼痛，尤其是在月经期间或之前
- 经期疼痛（痛经）
- 经量过多或月经不调，伴有血块
- 肠道疼痛（排便困难），排便习惯异常
- 背痛或腿痛
- 性交过程中或性交后疼痛（性交困难）
- 膀胱疼痛或排尿痛，尿频。
- 月经前少量出血
- 腹胀
- 疲倦或嗜睡
- 难以受孕。

患有子宫内膜异位症的女性可能会在月经周期的任何时候出现这些症状，而不仅仅是在月经期间。

患有子宫内膜异位症的女性经常被误诊为其他疾病，包括肠易激综合征。

有证据表明子宫内膜异位症具有遗传性。如果您有直系亲属患有子宫内膜异位症，那么您患此病的风险是普通人的7到10倍。

关于子宫内膜异位症的常见误解

特殊饮食、草药或运动无法治愈子宫内膜异位症。

子宫内膜异位症并非总是导致不孕。

子宫内膜异位症会在月经周期的任何阶段引发疼痛。

子宫内膜异位症很常见，并非罕见。

性传播感染（STI）不会导致子宫内膜异位症。

子宫内膜异位症无法预防。

子宫内膜异位症对生育力的影响

子宫内膜异位症是导致不孕不育的常见原因之一，其影响因素多种多样。较严重的子宫内膜异位症可能导致卵巢和输卵管变形，并因此干扰精子的正常功能。

子宫内膜组织的沉积或生长还会产生一系列化学物质（包括细胞因子和白细胞介素），这些物质被认为会通过损害排卵、卵子质量和精子功能而导致不孕。此外，子宫内膜异位症还可能影响胚胎在子宫内膜上的正常着床。

子宫内膜异位症的诊断和治疗

部分卵巢内有子宫内膜异位症囊肿的女性可通过超声波检查发现异常，但确诊子宫内膜异位症仍需通过腹腔镜检查，或在较少数情况下通过开腹手术进行。

进行腹腔镜检查时，需在腹部开一个小口，通过该切口插入内窥镜进行观察。随后，借助内窥镜，医生能够判断子宫内膜异位组织的严重程度及其分布范围。为确诊，可能还会进行活检。

通过腹腔镜手术，绝大多数子宫内膜异位病灶都能被完整切除。而且，手术及后续的医学治疗通常有助于缓解疼痛，提升患者生活质量。

此外，手术切除由子宫内膜异位症引起的沉积物或生长物，可以提高受孕几率。

然而，研究发现，患有轻度子宫内膜异位症的女性在术后，其自然生育能力往往仅有轻微改善。相较之下，重度子宫内膜异位症患者手术后自然受孕能力显著提升。

当手术未能促成妊娠时，女性可转而选择辅助生殖技术，通常是 IVF 试管婴儿疗程。

对于子宫内膜异位症，尤其是轻度病例，手术还是 IVF 作为首选治疗方案仍存在一定争议，建议与生育专科医生共同商讨。