

浅析子宫肌瘤与不孕的关系

庄娟

黑龙江哈尔滨黑龙江中医药大学中医妇产科, 黑龙江 哈尔滨 150040

摘要: 不孕症是女性无避孕性生活至少 12 个月而未孕。不孕症发病率因国家、民族和地区不同存在差别, 我国不孕症发病率为 7%-10%^[1]。导致不孕症的原因很多, 其中子宫肌瘤是其中比较常见的一种原因。子宫肌瘤是女性生殖器最常见的良性肿瘤, 由平滑肌及结缔组织组成, 常见于 30-50 岁妇女, 20 岁以下少见^[2]。有 40% 的子宫肌瘤患者不孕, 子宫肌瘤影响孕育能力的程度, 与肌瘤的部位、大小、数目有关。祖国医学无子宫肌瘤的命名, 中医对其命名为“癥瘕”, 其症状表现可归属瘕、血症、瘀血痛经等范畴^[3]。

关键词: 子宫肌瘤; 不孕

1 子宫肌瘤导致不孕的因素

子宫肌瘤可以是单个或多个病变刺激子宫, 可在子宫任何部位生长, 子宫肌瘤影响精子与卵子结合, 影响受精卵的着床, 子宫肌瘤对生育的影响存在相关性。

(1) 子宫肌瘤会改变子宫内膜的形态, 或者推动内膜迁移, 减少子宫内膜的容积^[4]; 子宫肌瘤会阻碍子宫和内膜之间的血供, 影响内膜的生长以及对受精卵的容受性; 子宫肌瘤也会改变宫腔的内环境, 导致相关细胞因子及生长因子发生紊乱; 子宫肌瘤还会导致子宫发生功能性的紊乱从而使收缩节律发生改变, 这些原因均可以影响受精卵着床^[5], 导致不孕的发生。

(2) 宫颈肌瘤阻碍精子进入宫腔; 宫腔内的肌瘤会扩大宫腔, 导致宫腔变形而不利于精子的运行^[6]; 输卵管开口处肌瘤会影响受精卵通过, 这些都会导致卵子和精子难以结合, 继而导致不孕。

2 子宫肌瘤的诊断方法

根据病史及体征, B 型超声是常用的辅助检查, MRI 可准确判断肌瘤的大小、数目和位置。如有需要可以选择子宫输卵管造影 (Hysterosalpingogram, HSG)、子宫声学造影 (Sonohysterogram, SHSG)、宫腔镜检查、腹腔镜检查; SHSG 在测量子宫肌瘤的大小、位置和肌瘤向宫腔内突出的程度方面最准确。

3 子宫肌瘤的治疗

3.1 手术治疗

子宫肌瘤已经影响子宫的形态和功能, 在排除其他因素导致不孕, 子宫肌瘤确定是导致不孕的唯一因素, 应用药物无效的孕妇, 可以选择手术治疗。

3.1.1 腹腔镜手术

在术前应对子宫肌瘤数量、最大的子宫肌瘤大小及其嵌入子宫肌层深度作以综合考虑。无腹腔镜手术禁忌证, 通常肌壁间肌瘤与浆膜下肌瘤可采用腹腔镜下子宫肌瘤剔除术, 但通常肌瘤个数 < 5 个, 最大直径 < 10 cm。随着腹腔镜手术器械的不断改进和操作技术的日益完善, 应用腹腔镜治疗治疗子宫肌瘤也可以相应放宽适应症, 但同时也要求医生腹腔镜技术熟练^[7]。

3.1.2 开腹手术

适合多发性子宫肌瘤或是肌瘤直径 > 10cm, 或是子宫体积超过妊娠 16 周且伴有盆腔恶性病变及严重的盆腔炎患者。

腹腔镜子宫肌瘤剔除术的术野暴露清楚, 且镜下直视操作, 出血少、创伤小、安全可靠、术后疼痛程度轻、恢复快, 为一种安全可行的手术方式。腹腔镜手术技术日益完善但是不可能完全取代传统的经腹手术, 对于不孕妇女, 生育要求排在第一位, 手术时一定要尽量减少创伤, 以免造成无法弥补的伤害。应掌握各类手术的适应症, 制定相应的手术方式, 术者应掌握娴熟的手术操作技术。

4 药物治疗

控制肌瘤生长, 缩小子宫肌瘤, 停药后尽快妊娠。

5 西药治疗

5.1 促性腺激素释放激动剂 (GnRH - a)

GnRH - a 是一种 GnRH 的天然结构, 它的作用是快速与受体结合产生抑制 FSH 和 LH 分泌作用。减少肌瘤的 ER、PR, 抑制肌瘤生长, 使肌瘤缩小。目前常用的药物有亮丙瑞林 (leuprorelin) 3.75 mg / 次, 或戈舍瑞林 (goserelin) 每次 3.6 mg^[8] 用药 6 个月以上可产生围绝经期综合征, 骨质疏松等不良反应, 故长期用药受限制。

5.2 米非司酮 (RU486)

米非司酮是一种合成类固醇, 具有非常强的结合孕激素受体的能力, 抑制 PR 基因表达。使肌瘤中的雌、孕激素明显降低, 导致肌瘤缩小。国内外学者一般认为应用 RU486 治疗子宫肌瘤以每日 12.5mg 口服, 连用 3 个月为标准^[9]。米非司酮治疗子宫肌瘤安全有效且不良反应相对较少, 目前在临床应用较为普遍。

6 其他药物

如三烯高诺酮、如内美通、丹那唑等能抑制下丘脑促性腺激素释放激动剂 (GnRH) 和垂体促性腺激素的合成和释放, 从而使肌瘤缩小。副作用较大, 临床较少用于不孕症妇女。

7 中药治疗

瘀血为子宫肌瘤的主要病机, 总的治疗方法以“实则攻之”、“结者散之”为主, 其中主要经典方有桂枝茯苓丸, 出自张仲景《金匱要略》, 方由桂枝、茯苓、丹皮、桃仁、芍药组成, 具有活血化瘀、缓消包块的功效^[10]。少腹逐瘀汤出自王清任《医林改错》方由小茴香、干姜、延胡索、没药、当归、川芎、官桂、赤芍、蒲黄、五灵脂组成, 具有活血祛瘀, 温经止痛^[11]。逍遥散出自《太平惠民和剂局方》, 方由当归、芍药、柴胡、茯苓、白术、生姜、薄荷组成, 具有疏肝解郁, 健脾和营的功效^[12]。治疗子宫肌瘤在破血逐瘀、软坚散结的同时, 亦应扶助正气, 气足则行血有力, 癥瘕得消而正气不伤; 脾肾健旺, 则痰源可杜。且补气之品得破血逐瘀、软坚散结以流通之, 则补而不滞, 而元气愈旺, 可进一步提高临床疗效^[13], 中药疗效安全、副反应少, 临床疗效确切, 适合有生育要求的妇女使用。

目前子宫肌瘤是导致不孕的一大因素, 在排除其他因素导致的不孕, 子宫肌瘤是唯一因素时, 子宫肌瘤的治疗就需要更加合理, 规范。评价子宫肌瘤不孕患者的生育问题时, 要重视肌瘤的位置、大小、数目、宫腔形态。根据患者的肌瘤生长情况和生育要求选择是否需要先行治疗, 并选择合适的治疗方法。子宫肌瘤的确切发病原因尚不明了, 文中所提的只是其中一部分, 而还有许多未知原因会发生子宫肌瘤导致不孕。在未来的研究中, 可以针对子宫肌瘤的病因病机进行深入研究, 从根本上解决子宫肌瘤, 从而帮助不孕妇女以及家庭获得幸福。

参考文献

[1-2] 谢幸, 苟文丽, 主编. 妇产科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2013.

- [3] 崔琳, 王娜梅, 等. 马春芬教授治疗子宫肌瘤经验[J]. 河南中医, 2018, 28(5):25-26.
- [4] Królikowska B, Zmudzińska E, Kobierski J, et al. Co-existence of myoma uteri and pregnancy[J]. Ginekol Pol, 2012, 73(4):280-283.
- [5] Raga F, Bonilla F, Sanz-Cortés M, et al. Three-dimensional inversion mode rendering in molar pregnancy[J]. Ultrasound Obstet Gynecol, 2018, 31(3):362-363.
- [6] Sinha R, Hegde A, Mahajan C, et al. Laparoscopic myomectomy: do size, number, and location of the myomas form limiting factors for laparoscopic myomectomy[J]. J Minim Invasive Gynecol, 2018(15):292-300.
- [7] Vollenhven BJ, Lawrence AS, Healy DL. Uterine fibroids: A clinical review[J]. Brit J Obstet Gynaecol, 2019, 97(3):285.
- [8] Rackow BW, Arici A. Options for medical treatment of myomas[J]. Obstet Gynecol Clin North Am, 2016, 33(1):97-113.
- [9] 廖爱华. 米非司酮的作用机理及临床应用[J]. 实用妇产科杂志, 1994, 10(1):15.
- [10] 康志平, 杨宏巍, 林慧. 桂枝茯苓胶囊治疗子宫肌瘤 86 例[J]. 福建中医药, 2014, 35(5):23-24.
- [11] 唐久远. 少腹逐瘀汤在妇科疾病中的临床运用[J]. 中医药临床杂志, 2016, 22(3):206-207.
- [12] 李永琼. 逍遥散加味治疗子宫肌瘤 78 例[J]. 四川中医, 2017, 21(12):57.
- [13] 肖新春, 傅金英. 消癥勿忘扶正——中医治疗子宫肌瘤浅见[J]. 中医药学刊, 2016, 24(3):492.