

黏連和結節，兼會引起異常經痛，故需要進行手術切除。

呂小姐說這是朱古力瘤的後遺症，是否正確？

內膜蝕入子宮肌肉層

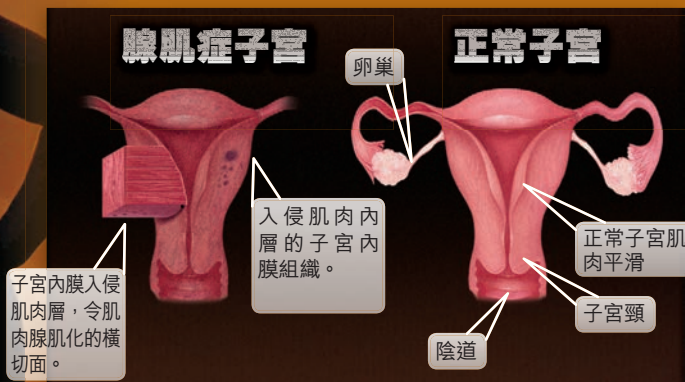
養和醫院婦產專科阮邦武醫生說，「兩者都是子宮內膜生錯位形成，內膜侵入子宮肌肉層，形成腺肌症（Adenomyosis）。一般子宮內膜異位生在子宮外，例如在卵巢、盆腔膜腹。昔日為了分辨兩種內膜異位，侵入肌肉層的稱為內在子宮內膜異位症（Endometriosis-interna），亦即是腺肌症，在子宮外面就稱外在性子宮內膜異位症（Endometriosis-externa）。」

雖然兩者相似，但阮醫生說在研究上仍未百分百清楚是否屬同類，因為兩者的病變情況，及

▼ 婦女如持續有異常經痛，有可能是子宮內膜異位或腺肌症。

子宮三敵人

病症	子宮形態	病徵	高危患者
子宮肌瘤	不規則增大	經血量特多 (約一半沒病徵)	未生育婦女
子宮內膜異位	大小正常、後屈	異常經痛 (約二成沒病徵)	未生育婦女、不育婦女
子宮腺肌症	球狀般增大	經血特多、異常經痛 (約三成沒病徵)	曾生育婦女



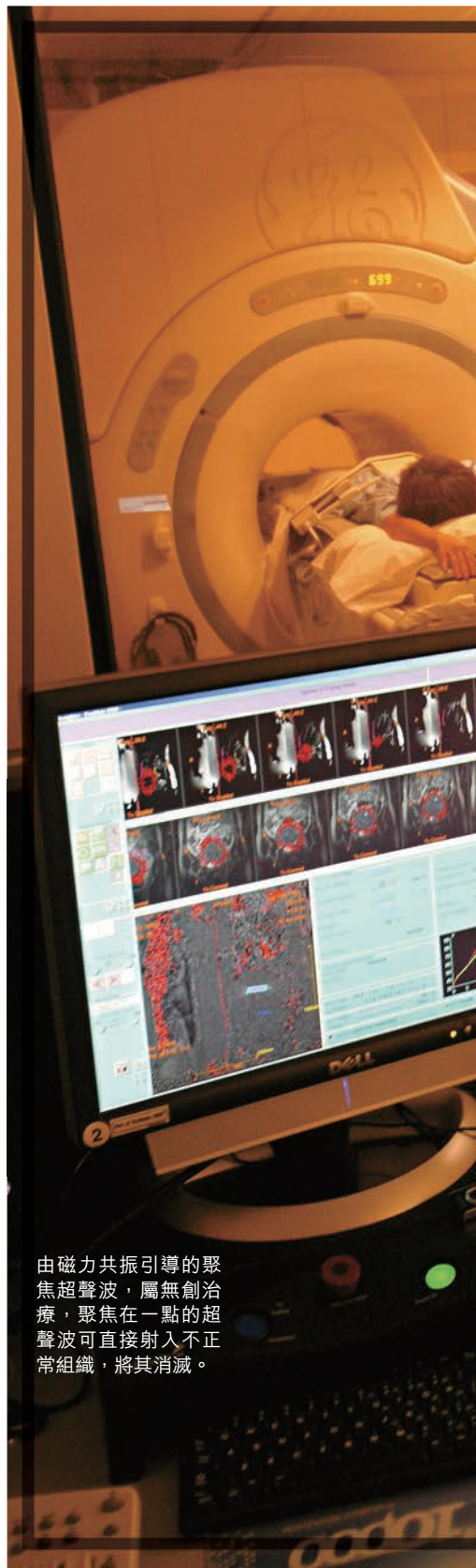
哪些人較易患有，並不相同。

阮邦武醫生解釋，腺肌症分兩種，一種屬擴散性，即整個子宮周圍都有；另一種集中在一個位置，像一個瘤，故有人稱為腺肌瘤（Adenomyoma）。

它和常見的子宮肌瘤，又有甚麼不同呢？「子宮肌瘤是子宮肌肉細胞不正常生長而形成一個瘤，屬於肌肉組織；腺肌症是子宮內膜侵入子宮宮壁內，是一些不正常的腺體。」

昔日誤當子宮肌瘤

阮醫生說，腺肌症是婦女常見病症，估計有一成女士患有，過去未廣為人知，因為診斷上有困難，舊式醫學掃描技術影像不清晰，超聲波檢查發現子宮脹大，以為是子宮肌瘤，到割除子宮進行化驗後，



由磁力共振引導的聚焦超聲波，屬無創治療，聚焦在一點的超聲波可直接射入不正常組織，將其消滅。



聚焦超聲波 滅腺肌瘤

做女人真不容易，從十五歲至四十五歲的生育期內，要提防多種病症來襲。單是肩負生育重責的子宮，便有「子宮肌瘤」、「子宮內膜異位」及「腺肌症」三大惡魔，當中的「腺肌症」最棘手，因為它侵入子宮肌肉層，魔爪伸延範圍沒有明顯界線，不但較難診斷，進行手術切除更是難度一百分！

所以，最近醫學界就研究以「聚焦超聲波」治療腺肌症。三十八歲的呂女士，是第一名以新法治療的腺肌症患者。

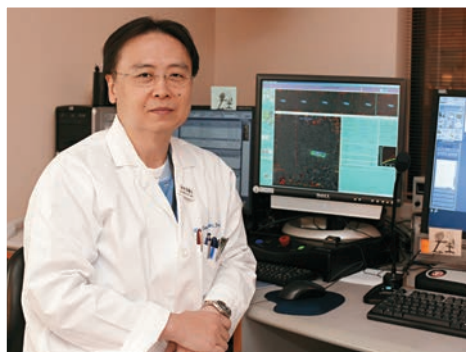
► 阮邦武醫生說，腺肌症是指子宮內膜侵入子宮肌肉層。



十年前患過子宮內膜異位，做過朱古力瘤切除手術的呂女士說：「手術後一直有跟進，最近這幾年發覺不妥，見婦科醫生檢查，發現子宮生了腺肌瘤。醫生說，這是朱古力瘤的後遺症。」

子宮內膜異位是指原來生長在子宮腔的內膜，生長在錯誤的位置，如生長在卵巢表面，久而久之形成囊腫，由於囊腫含有深褐色糊狀液體，像朱古力，故又稱為朱古力瘤。正常子宮內膜會在月經周期脫落，從陰道排出，但「異位」的子宮內膜由於黏附在子宮外，來經時無法排走，形成

▼ 陳家發醫生說，當聚焦超聲波將腺肌組織溫度提升至某溫度，便能將組織殺死。



提升溫度 煲熟腺肌

磁力共振導向聚焦超聲波如何治療腺肌症？養和醫院放射治療部陳家發醫生說：「其原理與治療子宮肌瘤一樣，將超聲波聚焦在腺肌的一點，令該點溫度提升以破壞組織。聚焦點大小，視乎腺肌的大小及蝕入的深度。一般該點直徑是二至五毫米，長度是由一至三厘米。當溫度升到某程度，即煲熟了，就跳去另一點。」

接受治療病人開始進行照射前，要用磁力共振定位，進行期間亦由磁力共振監察其溫度變化。當溫度提升至六十至八十度時便能有效消滅組織，如可以維持在八十度，效果最好。每次為一個循環，打超聲波二十秒，當上升至適合溫度會維持五秒，已足夠殺死組織，之後溫度便會下降。而溫度提升時，病人會感到如經痛般的痛楚，溫度下降痛楚便消失。

如果腺肌組織吸收不佳，溫度無法升至適合程度，便要加大能量，而照射時間亦較長。每次治療約需四小時，有些範圍大要較長時間，最長為六至七小時。

治療後，病人休息一會便能離開；事後陰道排出血水，其實是治療令內膜提早脫落。

由於每次聚焦超聲波只照射一點，呂女士的十厘米腺肌瘤共照射了一百三十八次。治療翌日，呂女士來經，經痛大幅減少。她於覆診時向醫生說，「經痛情況改善了七至八成。」呂女士的治療成效令人鼓舞，並放下心頭大石，飛往美加度假去。☺

一次治療 減八成痛

醫生在詳細檢查過後，為呂女士進行磁力共振檢查，除了確定腺肌影響範圍外，亦要排除其他位置有病變。

聚焦超聲波療程以一次為目標，如果病變範圍極大，或有可

症，我前後見了三位醫生，希望找到解決方法。在未見阮醫生前，我都有心理準備可能要手術，想不到有無創治療的新方法，既然可以不用開刀，我為何不試？」呂女士說。

呂女士的腺肌症範圍大，長度達十厘米，體積達八百毫升；阮邦武醫生亦說，她子宮脹大的情況，像懷有十六個月身孕一樣。



無創聚焦超聲波每次治療約四小時，病人需注射鎮靜劑。

能進行多過一次療程。六月十七日呂女士接受治療當天，她從早上躺在治療室直至傍晚，她記得足足治療了一整天。

「醫生為我注射了鎮靜劑，以免我胡亂動身子影響照射範圍。照射時，我感到有點熱力，有點痛，感覺像經痛似的。我手上有一個呼吸器，如果覺得太痛想停止，可以按掣通知醫護人員。」呂女士說。幸好，這些痛楚屬輕微，比起之前的嚴重經痛只屬小巫見大巫。日落黃昏，她順利完成了整個療程。

阮醫生說：「呂女士對超聲波吸收良好，從磁力共振中見到腺肌位置溫度一直上升，有些部位升至八十度，比一些子宮肌瘤上升的溫度更高，即吸得好。超聲波吸得愈好，溫度升得愈高，破壞腺肌組織愈好。」

才發現是腺肌症。

「過去婦科醫生從切除的子宮標本，發現有30%患有腺肌症。」阮醫生說。

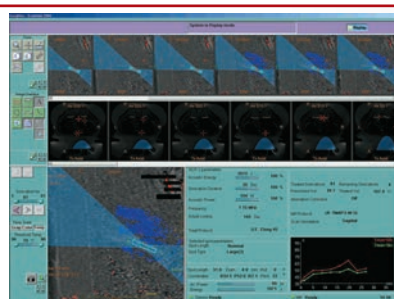
腺肌症患者，多是生育過的女性，或子宮曾經做過手術，如人工流產、刮宮、發炎，都有較高機會令內膜侵蝕入肌肉層形成腺肌症。

在醫學掃描技術改良下，今日較容易診斷出腺肌症。阮醫生說，腺肌症會令子宮球狀般膨大，在超聲波影像中會發現前壁或後壁變厚，按壓下腹檢查時會發現子宮較平滑；而子宮肌瘤由於是一個個瘤狀，形狀會不規則，故按壓檢查時會發現子宮脹大的情況亦屬不規則。

加上近年使用陰道超聲波，亦令醫生更易檢視病變，如果仍然未能確定，可進行磁力共振掃描。

邊界模糊 切除困難

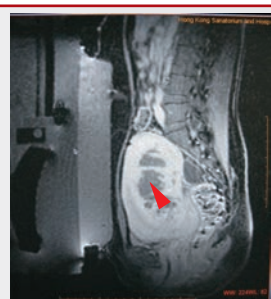
患有腺肌症，是否一定要進行切除手術？阮醫生說，未生育過的婦女想保留子宮的，可進行局部子宮切除，但效果不一定理想。「腺肌症侵入肌肉層，兩者合二為一，理論上我們無法從肌



a 進行治療前，先用磁力共振定位。



b 治療前，子宮有一個10厘米長的腺肌瘤。



c 治療後的磁力共振圖，腺肌組織已枯萎。

肉層抽走內膜組織，唯一可以做的，就是將受影響範圍切走，但由於周界不清，我們無法將所有腺肌組織切除。就算將蝕入肌肉的內膜組織連同肌肉切走，縫補子宮效果也不一定理想。」

進行局部子宮切除手術後的婦女，日後懷孕有多大影響屬未知之數，懷孕時子宮可能有破裂機會。「加上並非完全切除所有腺肌組織，症狀可能舒緩一段時間，之後內膜慢慢又生長出來，症狀又回復。」

如果患者侵入的內膜屬擴散性，亦無法以局部切除子宮解決問題。阮醫生說最徹底的解決方法，是進行全子宮切除手術。

考慮到有不少婦女想保留子宮，故阮醫生正進行無創療法研究，利用聚焦超聲波將腺肌組織消滅，以達到改善症狀目的。

子宮脹大 似有身孕

「過往聚焦超聲波用於治療子宮肌瘤，用於腺肌症屬研究階段，外國有一份報告發表過，治療後患者病徵有改善，但只跟進了六個月，長遠效果未知。故我們召集一班患有腺肌症女士進行治療，並跟進最少一年看治療成效。」阮醫生說。

該項研究有三個目的，一是探討改善症狀程度；二是腺肌組織縮減程度；三是會否復發。另外治療會否影響日後懷孕屬未知之數，故只為一些沒有打算再生育的患病婦女進行是項治療。

已婚的呂女士沒計劃生育下一代，樂意接受這一項新治療。事實上，呂女士在腺肌症影響下，近數年一直忍受經血量多及嚴重經痛之苦。「為了這個腺肌

◀ 新治療會否對日後懷孕有影響屬未知數，故目前只為沒打算再生育的腺肌症婦女進行新治療。

