

一種子宮肌瘤的檢查方式

蔡岳儒醫師 / 國泰綜合醫院 婦產科

子宮肌瘤是相當常見的婦科疾病，大部分為子宮肌肉層長出來的良性腫瘤，與女性激素的刺激有關，因此通常子宮肌瘤會在女性生育年齡時期慢慢長大，而在更年期之後慢慢地稍為萎縮。儘管大部分的子宮肌瘤對生命體並無大礙，但因擁有子宮肌瘤的人數眾多，加上少部分的子宮肌瘤有某些症狀表現，例如黏膜下肌瘤容易造成不正常出血，甚至貧血，或是體積過大或長在某些特殊位置的子宮肌瘤造成周邊器官或組織的壓迫，表現出一些特異的症狀，因此子宮肌瘤也成為我們門診常接觸到的疾病；子宮肌瘤切除術，及因子宮肌瘤而做的子宮切除手術也成為婦產科醫師常執行的手術項目。

超音波技術對於子宮肌瘤是很好的診斷工具，婦產科醫師在門診常常使用 2D 超音波測量子宮肌瘤的大小、位置跟個數，診斷子宮型態上的異常狀況。有一種超音波技術是 saline infusion sonography 或 saline contrast sonohysterography (SCSH)，

子宮腔注入液體之後被撐出一個空間，可以更方便地觀察到子宮黏膜下肌瘤、子宮內膜息肉，或其他的增生及子宮結構的異常等等。有文獻報告指出，SCSH 相對於傳統的經陰道超音波，對於子宮內器質性的疾病之偵測有較高的 sensitivity 和 specificity，而對於不正常的陰道出血，SCSH 有較大的機會找出傳統經陰道超音波容易漏失掉的小黏膜下肌瘤、子宮內膜息肉或其他器質性的問題，而傳統陰道超音波合併 SCSH 觀察子宮的狀況，可提供更好的疾病診斷率。

有另外的文獻指出，saline infusion sonography-based guided biopsy 可以取代子宮鏡的功能，但仍需要更多實務的佐證。

拜於 3D 超音波的普及，於 1996 年開始有人使用 three-dimensional saline contrast sonohysterography (3D-SCSH) 的報告，利用 3D 超音波的立體造影模擬子宮鏡直接觀察的視覺影像，子宮腔中的液體提供如

同在做 3D 胎兒超音波時的羊水的功能一般，作為良好的介質，以建構出可供辨識的 3D 立體影像，有文獻報告就利用此技術，在子宮腔內注入 5 到 10 毫升左右的生理食鹽水，測量子宮黏膜下肌瘤的大小及形態。

3D 或 4D 超音波技術由於其一種成像方式，為許多 2D 的平面相片快照疊合而成，因此有另一個好處是如果把這樣疊合的立體成像分解開來，就可以如同電腦斷層或磁共振造影一般，得到許多層切面的影像資訊，對於有變性的子宮肌瘤，我們一樣可以使用此方法觀察其變性的狀況，同樣方式也可以應用在卵巢腫瘤或是其他組織等等，但是比較大的瓶頸在於 3D 或 4D 超音波需要一個 hypoechoic 的介質作為前景以利於被觀測物體的顯像，但是許多子宮肌瘤或其他腫瘤未必周圍有水或是其他基質輔助顯影，或許日後因為儀器的進步，就可以得到更清晰的影像。

