

息肉樣子宮內膜異位症 Polypoid Endometriosis

蔡亞倫醫師 / 國泰綜合醫院 婦產科

病歷摘要：徐小姐，23 歲，不曾懷孕但有性經驗，最後一次月經是 103/6/2。她 6 年前開始經痛（dysmenorrhea），常常月經來會下腹部悶痛，不過月經規則，量也正常。

病患主訴 103/5/15 因急性下腹痛無陰道出血至附近診所求診，經陰道超音波檢查（TVS）發現有右側卵巢腫瘤，回朔半年之前有因經痛至婦產科求診同樣超音波檢查可是無異狀。於是病患於 103/5/27 轉診至本院，TVS 發現子宮卵巢大小正常，但子宮直腸窩（cul-de-sac）有約 10 公分形狀不規則腫塊，質地不均勻，疑似生長快速之子宮附屬器腫瘤，不能排除惡性的可能。血液腫瘤指數顯示 CA-125：1317U/ml 有升高（正常<35U/ml），但 CEA（1.2ng/ml）、AFP(2.0ng/ml)、 β -HCG(<0.1mIU/ml)、LDH（167IU/L）均在正常範圍之內。腹部及骨盆腔電腦斷層掃描（A+P CT）無明顯骨盆腔及副主動脈淋巴結侵犯，其他血液常規檢查指數如下，Hb：10.1g/dL、WBC：12240/uL、Seg：80.8%、Plt：175000/uL、Cr：0.64mg/dL。

病患於 103/6/3 接受剖腹探查手術施行子宮附屬器腫瘤切除，發現骨盆腔底有不規則形狀息肉樣增生與乳突狀漿液性惡性腫瘤型態相似，有白黃色到紅褐色花椰菜狀乳突性增生。病理冰凍切片診斷此腫瘤為 Polypoid Endometriosis 息肉樣子宮內膜異位症。病患術後第 2 天開始進食，術後第 4 天移除引流管順利出院，恢復良好。後續追蹤 3 年目前無復發，CA-125 也降至正常範圍之內，只有 CDS 處有發現微量腹水。

Polypoid Endometriosis 為子宮內膜異位症衍生的一種罕見息肉樣良性腫瘤，最先是由 Mostoufizadeh 與 Scully 兩位學者在 1980 年所形

容為“擁有組織學型態仿照子宮內膜息肉的子宮內膜組織，偶而會模仿惡性腫瘤，也很容易復發”。目前研究顯示 polypoid endometriosis 患者平均年齡為 52.5 歲，最常發現在大腸以及卵巢表面上，從 0.5~14 公分不等，形狀像是息肉狀腫塊多半合併囊腫樣，主要鑑別診斷應包含腺體為主的 adenosarcoma 以及 endometrial stromal sarcoma。息肉樣子宮內膜異位症之致病機轉目

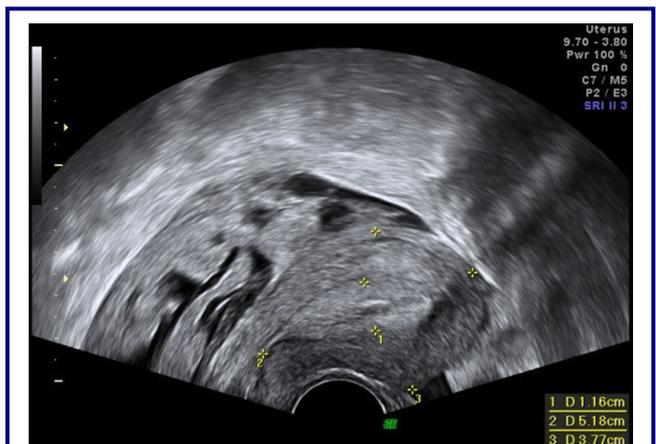


Fig.1. 子宮大小正常，子宮後方 CDS 有不均塊狀腫瘤。



Fig.2. 骨盆腔腫塊約 8 公分，heterogeneous質地。

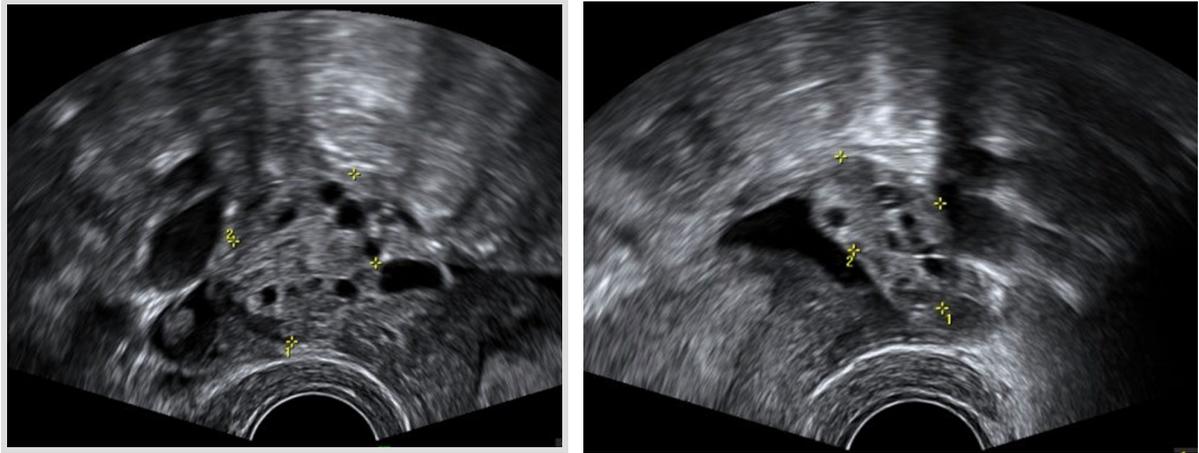
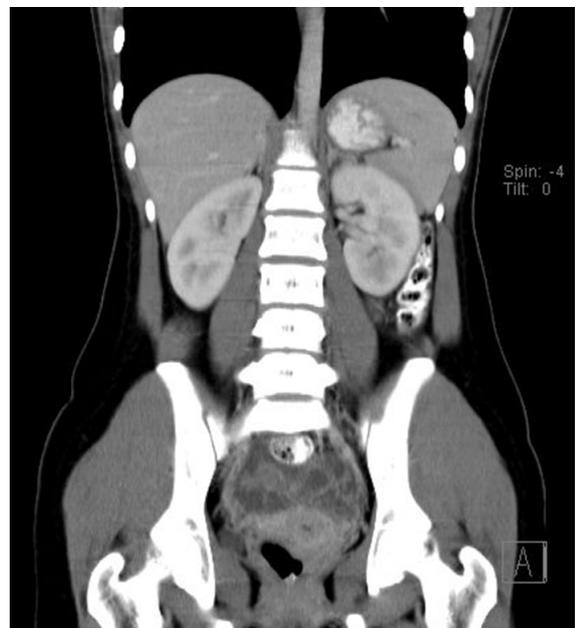


Fig.3. 手術前左右側卵巢之超音波影像



(A)

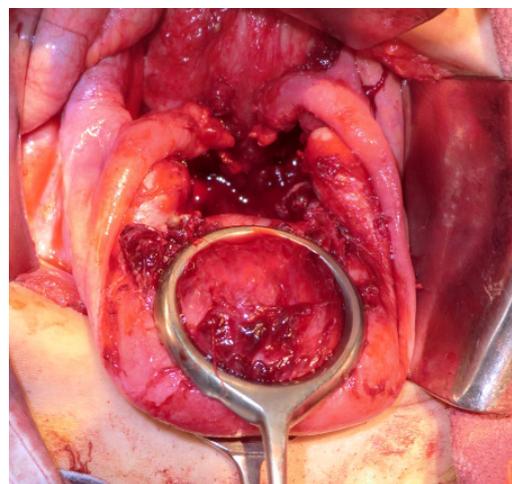


(B)

Fig.4. 電腦斷層掃描顯示骨盆腔底有大約 10 公分不規則形狀腫塊



(A)



(B)

Fig. 5. 息肉樣子宮內膜異位症手術圖片(A)以及子宮直腸窩 CDS 手術後照片(B)

前還沒有很清楚，不過猜測與賀爾蒙使用有相關性，尤其是雌激素，臨床症狀包含經痛、性交疼

痛、慢性骨盆腔疼痛、以及不孕。



作者蔡亞倫醫師