

擔心因化療失去生育能力，北醫附醫建議凍卵求「生」機



「還有3個小孩在等我，我要努力撐下去」。35歲的安小姐今年初懷了期待已久的第二胎，她同時察覺乳房有異狀，上網查詢覺得不太符合乳癌症狀，原以為是懷孕造成的荷爾蒙變化，直到就醫檢查才確定罹患乳癌。

安小姐忍痛捨去胎兒，卻擔心化療影響後續生育能力，躊躇不已，直到接受醫師建議凍卵，再燃生機，全力抗癌。臺北癌症中心副院長暨乳房醫學中心主任杜世興表示，乳癌高居臺灣女性癌症發生率第1名，近年來發生率急遽上升，根據衛生福利部統計，臺灣地區每年乳癌新生個案由2001年的5,000例增至2012年的10,525例；隨著乳癌年輕化，門診已有年輕病患擔憂因化療影響生育能力。



安小姐就是其中之一；結婚兩個多月懷了第一胎，原本預期第二胎也能順利報到，等了一年多卻遲遲沒有好消息，求子心切的她還到不孕症門診求診；因此，得知懷孕5週後，她和先生都欣喜不已，不料，此時乳房異狀更加明顯。【右圖：杜世興副院長接受媒體聯訪】



安小姐回憶，當時她摸到乳房有茼蒿狀硬塊，擠壓沒有分泌物，不像網路描述的乳癌症狀，原以為是荷爾蒙變化，一檢查才知道竟然罹患乳癌。幾經考量，才決定中止妊娠，專心抗癌，並接受杜世興醫師的建議，轉至婦產部諮詢凍卵的可行性。當醫師告知，化療的副作用會使她的卵巢功能指數持續下降，造成暫時性或永久性的

卵巢功能損傷，甚至造成停經，很可能損及生育能力，讓她更加堅定要凍卵，並於6月成功留下3顆受精卵，為日後懷孕留下希望。【左圖：安小姐（左）呼籲婦女朋友，不要忽略任何異狀，也不要仰賴網路上的資訊，有問題儘早就醫，及早治療】

杜世興醫師表示，生育年齡的乳癌病患若接受化療，有可能因化學藥物的副作用而導致卵巢功能破壞，造成暫時性停經，部分甚至會演變為永久性停經，損及生育能力；據統計，35歲以下病患的發生率約為20%、35~40歲約為50%、40歲以上約70%，為避免影響生育能力，化療前凍卵是可行的方式之一。



北醫附醫婦產部不孕症科主任王家瑋表示，婦女原本的卵巢功能不佳，化療造成的損傷也越大，化療前凍卵是一個選擇，而日後成功懷孕的機率主要取決於凍卵當時的年齡，狀況因人而異；待病患的腫瘤治療告一段落，即可評估身體狀況，是否適合植入受精卵。【右圖：安小姐（中）與王家瑋主任（左）、杜世興副院長（右）合影】

北醫附醫於今年7月正式成立「乳房醫學中心」，有獨立的診間與候診空間，結合各式新型設備，提供「一站式」的檢查服務，婦女朋友不必往返奔波診間與檢查室，檢查流程快速、方便。【下圖：陳瑞杰院長（中）、陳震宇副院長（右）及杜世興副院長出席（左）「乳房醫學中心」開幕記者會】



（文/北醫附醫）