



為年輕罹癌患者保留 一線「生」機～ 癌症生育保存

◎高雄長庚婦產部生殖醫學科主治醫師 江心茹

◎高雄長庚醫院副院長 藍國忠 校閱

封面故事

傳 太太於在 36 歲時被診斷出鼻咽癌，必須儘快接受化療及放療。已婚尚未生育的她，擔心治療會影響卵巢生育功能，進而求助婦產科醫師。在與醫師討論，並與腫瘤科醫師協調，延後化療時間，順利於化療前先完成凍存胚胎療程。癌症治療後，將胚胎解凍、植入、順利懷孕，最後生下健康的寶寶。

近年來，癌症的好發有年輕化的趨勢，愈來愈多患者年紀輕輕就被診斷出癌症。其中許多癌症經過治療，其實預後良好，卻因相關的化療或放療損害性腺（卵巢或睪丸）功能，導致不孕，女性甚至會出現提早停經、骨質疏鬆、心血管疾病等後遺症，大大影響患者後續的生活品質及生兒育女的夢想。如何為



▲高雄長庚生育保存寶寶健康誕生，父母抱著寶寶開心與醫療團隊合影

罹癌的年輕患者保留一線生機？是現今醫學熱門話題，進而衍生出「癌症生育保存」的概念。

國內目前生育保存方式，對女性患者來說，有以下幾種方式：凍卵、凍胚胎及打假性停經針（GnRH agonist）。前二者適合在化療前施行，治療時間大約只需7~10天，可以隨時開始，並不會耽誤癌症治療時機。後者可以在化療前或化療中進行，以打假性停經針的方式令卵巢進入休眠狀態，減少進入卵巢的血流及化療藥物，來達到保護卵巢的目的。若病人要接受骨盆腔放射線治療，則可先接受卵巢移開手術，來避免卵巢受到放射線的損害。

另外，國外已有冰凍卵巢組織的手術：在化療前將卵巢切片、取出體外凍存，待化療完成後再植回體內；但此項技術在國內仍處於實驗性階段，臨床上並沒有實施。對男性患者而言，以凍存精蟲為主，取精的方式可以是自慰射出或是睪丸切片。這些凍存的卵子、胚胎、精蟲，冷凍保存的期限長達十年，

在解凍後仍可保留良好的活性，一圓患者懷孕的夢想。

高雄長庚醫院藍國忠副院長表示：「生育保存已是現今癌症治療的一環，年輕罹癌患者在接受化療及放療之前都應接受生育諮詢，了解這些治療對性腺（卵巢或睪丸）的衝擊，才能事先作好保護措施。」以隨機開始的卵巢刺激療法來做生育保存，並不會耽誤癌症治療計畫；還有許多方法可以協助癌症患者保留一線「生」機，包括：凍卵、凍胚胎及打假性停經針。醫師在與病人討論後，會依病情及個案需求，提供適合的生育保存方式，筆者目前收治的案例包括鼻咽癌、大腸癌、乳癌、淋巴癌等。

高雄長庚醫院婦產部從5年前開始從事癌症生育保存，是南台灣率先實施生育保存團隊醫療的教學中心。團隊由：生殖醫學科、腫瘤科、優生保健科醫師共同組成，提供癌症生育保存、癌症病情監控及誕生健康寶寶的一條龍照護。希望藉由傅太太的故事，推廣癌症生育保存的觀念，造福更多的患者。☞

