

三十歲的張太在生育路上不斷奮戰，最近三十六個月通過生育科技，接受了共四次人工受孕療程，可惜每次結果都令她失望，胚胎沒有成功着牀。是命中注定她沒兒女，還是有其他因素？

她不念，去年再到養和體外受孕中心見鄧醫生，經檢查後發現她有輸卵管閉塞，但這問題不難解決，只要繞過此管道，將受精卵直接放入子宮，讓其自然着牀後，便可以讓胚胎發育成長；然而鄧醫生在檢查時，卻發現張太除了輸卵管閉塞外，還有另一個問題……

養和體外受孕中心、婦產科專科鄧露珊醫生說，在生育科技

上，如果發現婦女有輸卵管閉塞，可以進行手術重新打通或接駁管道，看能否自然懷孕；如管道難以補救，或手術後仍然無法自然懷孕，可以進行試管嬰兒療程，精子卵子在體外授孕，成功製造胚胎後移植入子宮。由於輸卵管只是一條通道，現在科技可以跳過這條管道令婦女懷孕，所以它並不是生育的必需器官。

然而令張太屢次不成功的原因，又的確與這條荒廢了的管道有關。

在生育路上需要製造精子及卵子的寶庫、健康的輸卵管及子宮，任何一部分出現問題，都會成為生育路上的絆腳石。有部分夫婦的不育成因，在於輸卵管阻塞兼積液，就算進行體外授孕做試管嬰兒，都會降低成功率。這時醫生建議切斷管道，你會接受嗎？

以下兩個個案主人翁，為了打通生育路，接受了這種置諸死地而後生的方法！

撰文：陳旭英 攝影：張文智 設計：陳承峰

▶ 生兒育女是很多夫婦的願望，但未必人人可以自然懷孕。

### 試管成功率減半

積水如何影響胚胎成長？鄧醫生說具體原因未能百分百確定，據估計輸卵管阻塞大多由炎症造成，帶有炎症的積水可能含有細菌；其次是積水倒流時有機會沖走胚胎；第三是這些積水或多或少對胚胎生長造成負面影響。

「過往我們發現因女方輸卵

「輸卵管閉塞，有時會有積水，因為輸卵管始終是人體器官，有正常的分泌，當一邊輸卵管阻塞後，分泌液無法流走，漸漸便會積聚於管內，致輸卵管愈來愈脹。這類婦女就算接受試管嬰兒療程，其成功率也會較一般沒有此問題的婦女為低。」鄧醫生說。



鄧露珊醫生指出，輸卵管積液會影響試管嬰兒成功率。

# 救生育路 切輸卵管

管閉塞及同時有積液存在而進行試管嬰兒療程，其成功率會比一般夫婦低一半，即普通人有40至50%成功率，而這類人士的成功率卻只有20%至25%左右。」鄧醫生說。

既然積液問題影響試管嬰兒成功率，可否抽走積液來解決呢？鄧醫生說，「積液就算抽走後仍可以復發，萬一放入胚胎後積液再出現，這時積液無法再被抽走，所以徹底解決問題的方法，是先切除輸卵管，永久解除積液危機，然後再進行試管嬰兒療程。但這個方案，未必人人願意接受。」

不過像求助輔助生育科技並屢次失敗的張氏夫婦，卻義無反顧地接受這建議。

「我們結婚六年未有BB，



▶ 不育夫婦可以通過體外授精，成功製造胚胎後移植到媽媽子宮內。圖為處理精子及卵子的過程。

於是見醫生做詳細檢查，確定經期正常，丈夫亦健康，即沒有任何原因引致不育，問題出在我身上，醫生為我照超聲波，發現右邊輸卵管閉塞，左邊輸卵管閉塞外亦同時有積液存在，這是引致我們不育的原因。既然無法自然懷孕，醫生建議做試管嬰兒，前後試了四次……」張太說。

### 屢次失敗 接受建議

在第一次療程中，醫生為她抽取二十個卵子，做了九個胚胎，分三次放進子宮，每次三個，但都不成功。兩年後再做另

一次療程，這回抽取了十一個卵子，成功製造了五個胚胎，放入子宮後，胚胎仍未成功着牀。所以去年當她到養和見鄧醫生時，終於知道問題所在，於是鼓起勇氣接受醫生的建議切除輸卵管，徹底解決問題。

「我〇九年開始做人工授孕，來見鄧醫生之前已經放過四次胚胎，都沒有成功懷孕。後來鄧醫生為我做超聲波檢查後，發現我左邊輸卵管積液嚴重。她說我年紀較輕，胚胎質素好，理應成功，故多次失敗相信是積液問題影響。所以當鄧醫生建議切除

輸卵管解決問題時，我和丈夫都沒有猶疑。」張太說。

鄧醫生不諱言，當她向有該問題的求助夫婦提出切除輸卵管建議時，大部分的求助者都非常猶豫，尤其較年輕的婦女，她們會擔心切除輸卵管後，便不能再生育，但其實她們如能理解輸卵管阻塞反正都無法自然生育，而積液問題極有可能影響試管嬰兒成功率，便較容易接受，特別是一些已進行多次人工受孕程序仍未能成功懷孕的夫婦。

而目前的醫學科技，婦女毋須開腹，只需要透過腹腔鏡做微創手術，便能完成切除輸卵管。張太接受了鄧醫生建議，於去年接受手術，兩個月後開始進行試管嬰兒療程，這次終於成功，並已於今年中誕下麟兒。



◀ 傳統培養胚胎方式，胚胎學家要定期取出胚胎放在顯微鏡中觀察及分析。

▼ 在最新科技下，胚胎可存放於全時監控的培養箱，並由鏡頭監控其分裂情況。



### 切兩邊 徹底解決

大，卵子少，質素略遜一籌，本身已經難製造好質素的胚胎，如切除輸卵管後又不能成功懷孕，豈非白做？！最後我和丈夫商量後，決定做多一次試管嬰兒，看能否懷孕。」顧太太說。

這次療程的反應較好，醫生共為她製造六個胚胎，其中五個質素好，於是第一次療程時放了兩個胚胎入體內，惟未能成功着牀。鄧醫生不諱言由於不育因素多，故只放兩個，餘下三個雪藏留待下次用。

「這次失敗後，鄧醫生和我們再商量，清楚解釋我輸卵管積液是唯一可



◀ 每次療程可以製造多個胚胎，通常先放一至三個入母體，部分可雪藏留待日後使用。

▼ 在生育科技普遍被接受的今天，雙生兒的數目亦比以前多。



▲ 與採卵系統相連的試管，卵子抽取後會進入試管。

▲ 從陰道進入的採卵針。

▲ 採用單精子卵細胞漿內微型注射 (ICSI)，是目前最穩妥的受孕方法。

### 三個因素難以懷孕

另一個案主人翁是來自內地的顧氏夫婦，女方今年三十八歲，年齡較高，其受孕成功率已經較一般年輕夫婦為低，再加上積液問題，又再低一半。

「我們都結婚五、六年了，曾經在右邊輸卵管有宫外孕，當時醫生為我動手術取走胚胎後，將輸卵管重新接駁好，但之後一直未能成功懷孕，於是來到香港希望做試管嬰兒。」顧太太說。

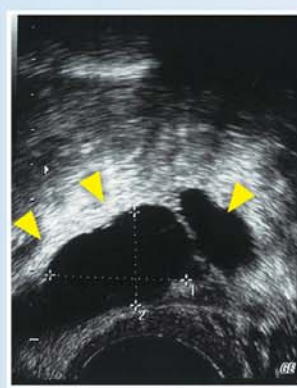
惟第一次在港的療程，未能成功幫她懷孕。年初，她到養和見鄧醫生求助。

「經檢查後發現顧太太右邊輸卵管積液嚴重，相信是因為之前宫外孕的影響。很多患宫外孕婦女都捨不得把輸卵管切除，其實輸卵管已壞，就算保留亦難以自然懷孕，而且會有積液危機，顧太太的積液問題便是由此造成。她亦曾試過在另

▶ 鄧醫生會先為女方進行超聲波檢查，以確定是否有婦科問題引致生育困難或不育。



◀ 圖為另一角度的超聲波圖像，讓醫生清楚檢視積液情況。



◀ 圖為超聲波圖片，顯示輸卵管積液(箭嘴)。

一家輔助生育中心接受療程，最終並沒有成功，估計積液是其中一個重要原因。」鄧醫生說。

不過顧太太的不育情況，並不是由單一原因造成，鄧醫生在檢查時亦發現她有子宮腺肌瘤，會影響胚胎着牀。「顧太太有三個原因影響其不育的情況，第一是年齡，這個是無法逆轉的事實；第二是子宮腺肌瘤，亦無法切除，否則無法懷孕；只有第三個原因輸卵管積液可以解決，故向她解釋箇中利弊，並建議進行切除輸卵管手術，增加懷孕機會率。」鄧醫生說。

對於鄧醫生的建議，顧太太最初感到遲疑，「我知道我年紀

解決的問題，建議我們再考慮。這回我們都認命了，思想沒甚麼掙扎，便決定接受輸卵管切除手術。」顧太太說。

由於顧氏夫婦在內地有相熟的婦科醫生，故她到內地進行手術。休息完於七月來港見鄧醫生，將餘下的三個胚胎移植到子宮內。

對於這次破釜沉舟的做法，兩夫婦都認定這個是最後機會，如不成功，就會放棄，或許日後會考慮領養。

可能這次顧太太的心情較放鬆，亦可能是解除了積液問題的影響，顧太太最終成功懷孕，現在腹中胎兒已經三個月大了！她現在內地休養及調理，希望BB能在

健康成長，平安出生。

鄧醫生說，有關輸卵管積液影響試管嬰兒成功率的問題，醫學界已發現十年以上，但在臨牀處理上仍然遇到很大困難，因病人大多難以接受，引致問題沒有第一時間解決。

「雖然積液問題會影響成功率，但有部分的夫婦都會成功懷孕，所以很多病人都會先試做到一兩次療程，失敗後才會接受切除輸卵管之建議。我們亦會因應求助者情況而定，例如只有一邊輕微積水，或許影響不會太大，故可以先嘗試做試管嬰兒療程；如果在超聲波中見兩邊都有嚴重積水的情況，那便值得立即切除輸卵管。而就算只有一邊積水，如另一邊輸卵管亦阻塞，醫生都會在手術中考慮一併將兩邊輸卵管切除，以免切除一邊後，另一邊又出現積水。」鄧醫生說。

腹中胎兒已經三個月大了！她現在內地休養及調理，希望BB能在

腹中胎兒已經三個月大了！她現在內地休養及調理，希望BB能在