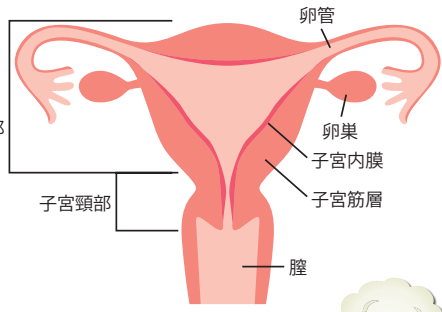




女性の病気・男性の病気（女性編）
「子宮内膜症」について知ろう
 生理痛を放置しない！

生理だから痛いのは仕方ない…
 は間違い！生理痛の裏には
 隠れた病気があるかもしれません。



■ 子宮について

子宮は骨盤のほぼ真ん中に位置し
 ており、大きく分けると子宮体部と
 子宮頸部に分けられます。子宮の
 内側は子宮内膜というやわらかい
 粘膜組織で覆われており、
 外側は子宮筋層という筋肉
 (平滑筋) でできています。

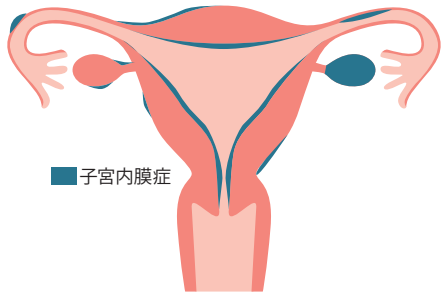
なるほど～。子宮は筋肉でできているから、
 赤ちゃんの成長に合わせて広がることができるんだ～。
 そして内側は、ふわふわの布団みたいなんだピッ



■ 子宮内膜症とは

子宮内膜またはそれに似た組織が子宮
 の内側以外の場所で発生し、発育する病
 気です。

内膜症がしやすい場所



[できやすい場所]

- 卵巣・卵管・子宮・膀胱
- ダグラス窩 (子宮と直腸の間のくぼみ)
- 仙骨子宮じん帯(子宮を後ろから支える
 じん帯) など

[稀にみられる場所]

- 肺・小腸など

いろんな場所に
 子宮内膜っぽいものが
 できちゃうピッ??

子宮内膜症について
 詳しくみてみましょう。



▼ 子宮内膜症って？

子宮は胎児を育てるための伸縮自在の臓
 器で、子宮内膜とは、その内側を覆っている
 柔らかい粘膜です。

子宮内膜は、受精卵の着床に備えて増殖し
 て厚くなっていきますが、妊娠が成立しない
 と子宮から自然と剥がれ落ち、月経として排
 出されます。

ところが、子宮内膜やそれに似た組織が、
 本来あるべき子宮の内側以外の場所で発生・
 増殖してしまい、痛みなどの症状や不妊など
 の障害を引き起こすことがあります。これが

辛い生理痛を我慢し続けていませんか？
 それは子宮内膜症のサインかもしれません
 せん。

子宮内膜症は生理のある女性のうち7～
 10%の人がかかっているとされ、中でも、
 卵巣機能が活発な20～30代の女性に多くみ
 られます。

痛みを放置して子宮内膜症を悪化させてし
 まわないよう、この病気について正しく知っ
 ておきましょう。

監修

千葉県医師会理事

伊豫正人 医師

■ 症 状

● 生理痛・生理以外の下腹部痛・排便痛・腰痛・性交痛など



自覚症状で最も多いのが「生理痛」で、生理の回数を重ねるごとに痛みが強くなっていく特徴があります。痛み止めを飲まないで日常生活に支障が出てしまう「月経困難症」も子宮内膜症の症状の一つです。

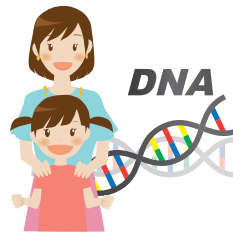
※ 稀に自覚症状が無く、他の手術のときにたまたま見つかったというケースもあります。

生理痛は子宮内膜症の患者さんの90%にみられ、そのピークは30～34歳といわれているピッコちゃん人生でちょうど結婚・出産・仕事と忙しい時だピッコちゃん



■ 遺伝について

現時点では、遺伝的要因の関与が考えられています。母親や姉妹に子宮内膜症の方がいらっしゃる場合は、婦人科の受診をお勧めします。



自分にも症状があつて、家族が内膜症だった場合は、ひどくなる前に相談に行つたほうがいいピッコちゃん



■ 子宮内膜症が増えている理由

平均初潮は、12歳くらいらしい…昭和30年代半ばと比べると、1歳くらい早まっているみたいだピッコちゃん



- 初潮を迎える年齢が早くなってきた
- 出産回数が減ってきた

子宮内膜症は、女性ホルモンが深くかかわっていると考えられているため、生理の回数が多くなったことで、この病気になる可能性が高まったり、進行しやすいと考えられています。



子宮内膜症です。発生しやすい部位は、卵巣や子宮から近い卵管、膀胱、尿管などですが、まれに肺や小腸などにみられることもあります。子宮内膜症になると、月経のたびに子宮内で起る月経と同じように増殖と剥離を繰り返しては炎症や出血を起し、周辺臓器と癒着するなどして重い生理痛を引き起こします。

また、妊娠した時に早産や帝王切開となったり、不妊の要因となったり、さらには卵巣がん化のリスクも高まると言われています。

▼子宮内膜症の原因は？

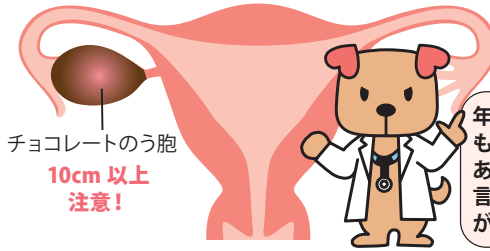
原因はまだわかっていないことが多いのですが、次の二つの説が挙げられています。一つは、最も有力とされている「月経血逆流説」です。

月経の際、月経血の一部が逆流して子宮内膜組織の断片がおなかの中に運ばれてしまうことがあります。とはいえ逆流自体はよくある現象で、大半は免疫の働きによって子宮内膜の組織は拒絶されるため、そこに付着し増殖することはありません。しかし免疫力が不十分だと、運ばれた場所で増殖してしまい、子宮内膜症となります。

もう一つは「体腔上皮化生説」で、女性ホルモンや月経血の刺激を受けた腹膜（内臓の

■ **チョコレートのお胞は、注意が必要!**

- 卵胞がうまく発育しない
- 排卵機能が低下する
- まれに卵巣がんになる



年齢が40歳以上の方、若くてもお胞の直径が10cm以上ある方は特にリスクが高まると言われているので、定期検査が必要です。

■ **早期発見のポイント**

- **だんだん悪化する生理痛**
(鎮痛剤を飲む量が増えてきた / 鎮痛剤を飲んでも痛みが治まらない)
- **なかなか妊娠しない**
(妊娠を希望して2年以上たつが、妊娠しない)
- **性交時、奥の方が痛い**
- **排便時、肛門の奥が痛い**
- **遺 伝** (遺伝的要因の関与があるといわれているため、注意する)



中には「不妊」だけで、痛みなどの他の症状が全く無い人もいますので注意するピッ!



■ **診断について**

● **問診→内診→超音波検査(エコー)→MRI/CT・血液検査**

痛みの特徴・性交痛・排便痛・過多月経・鎮痛剤の服用状況などを細かく伺い、内診、超音波検査を行います。また、症状により卵巣がんとの鑑別をするためMRIやCT検査を実施します。

* 内診は、1~2分の短時間で終わり、苦痛を伴うものではありません。また、性行為の経験がない方に内診は行いません。

表面を覆っている膜)が子宮内膜組織のように変化してしまい、子宮内膜症が発生するというものです。

現代女性は初潮を迎える年齢が早くなり、月経のある期間が長くなっています。晩婚・晩産・少子化が進み、子どもを持たない選択をする人も増えました。

そうして生涯の月経回数が増えるほど、子宮内膜症にかかる人は増加しているのです。

▼ **子宮内膜症と不妊症との関連**

子宮内膜症によって卵管の周囲に癒着が生じた場合は、排卵や卵子の取り込みの障害となるため不妊につながります。癒着はなくても炎症があるだけで子宮周囲の環境が悪化し、妊娠しにくくなると考えられています。

また、卵巣に子宮内膜症ができると、毎月の月経血が卵巣内にたまり「卵巣子宮内膜症性のう胞」という袋状の病変ができます。これは古い血液の色から「チョコレートのお胞」とも呼ばれ、不妊の原因や卵巣がんに変化する危険性があると言われています。

子宮内膜症がある女性のすべてが不妊症になるといわけでは決してありませんが、不妊症の患者さんの40~50%に子宮内膜症がみられ、不妊治療が進んだ現代においても大きな課題となっています。

■ 治療法

薬による治療と手術による治療の2種類に大別されます。

治療法の選択は、自分のライフプラン*や症状の種類、重症度などにより異なるため、総合的に判断し、決めていきます。

*年齢や妊娠を希望するか、希望する場合はいつ頃か、など。

[薬物療法について]

薬物療法におけるステップ



① 対症療法

鎮痛剤で痛みのコントロールをする

※ 子宮内膜症の進行を防ぐものではありません。

↓対症療法でも改善がみられない場合は②の治療法に。

② ホルモン療法

子宮内膜症の進行を抑えるためにA、Bどちらかの方法を選択する

A 低用量ピルや黄体ホルモン製剤を服用する

※ 薬で妊娠に似た状態にする治療法。女性ホルモンの分泌を抑えたり、内膜症ができていところらに直接作用し症状を緩和させる。

B GnRH 誘導体もしくはダナゾールを服用する

※ 卵巣ホルモンの分泌を抑えてしまう(卵巣ホルモンを人工的に閉経の状態にする)。

→ 副作用：GnRH 誘導体は、更年期のような症状が起こる場合があり、ダナゾールは男性ホルモンの誘導体なので、体重増加などが現れることがある。

[手術療法について]

● 妊娠を望む場合

▶ 病巣だけを切除する

● 将来的にも妊娠を望まない場合

▶ 卵巣と子宮を全摘出する根治手術を検討する

● 病気の程度が高い場合

※ 取り切れなかった病片などから再発することもあります
※ 手術後も経過観察は必要で、ホルモン薬の投与をすることもあります



子宮内膜症は、生理のたびに身体が辛いばかりではなく、臓器の各所で癒着を起こしてしまうかもしれない病気です。生理痛が辛い方は、自分の体を知るためにも、ハードルが高い婦人科ではありますが、早めに検査にいきましょう!



▼ 治療法は？

子宮内膜症の治療は薬物療法と手術があり、薬物療法は、痛みを抑える対症療法と、子宮内膜症の進行を抑え病巣を小さくするためのホルモン療法に大別されます。

低用量ピルについては、生理痛に高い有効性があり、子宮内膜症の進行を予防します(副作用など心配な方は、婦人科で相談しましょう)。

手術は、病巣が大きい場合やチョコレートのお胞がある際に優先され、多くは体への負担が少ない腹腔鏡手術が選択されます。

ただ、上の囲みで詳しく紹介しているとおり、どの治療にも一長一短があります。

子宮内膜症は直接命に関わる病気ではないものの根治は難しく、女性の人生を大きく左右しかねない病気です。患者さんの年齢や重症度はもちろん、妊娠希望や不妊の訴えの有無に応じて治療法を選択していく必要があります。



つらい生理痛は、ある意味、身体が教えてくれる大事なサインととらえ、専門医に相談してください!!

生活の質を守るため、自分の身体を守るためにも早めに病院へ行ってみるピッ!

