

手術・治療・検査

病気の救世主

見た目の若さ、美しさをそれなりに保っている一方で、年齢特有の症状にへこんだり、大病への不安もちょびり芽生えてきた私たち。うれしいことに、病いの手術法、治療法、検査法は、日々劇的に進化しています。情報を更新することで、生活の質、人生の質が、変わらかもしれません。HERS目線で最前線の医療をご紹介します。



浅川産婦人科
浅川恭行先生
東邦大学医学部卒。同大学
院医学研究科卒。同大医学
部助手、東邦大学医療セン
ター大橋病院産婦人科講師
を経て、2009年より現職。
東邦大学医療センター大橋
病院客員講師、鶴見大学非
常勤講師を兼任。日本産婦
人科医会幹事、日本産科婦
人科内視鏡学会副幹事長な
どを務める。

東邦大学医療センター
大橋病院
東京都目黒区大橋2-17-6
☎03-3468-1251
<http://www.ohashi.me.d.toho-u.ac.jp>

子宮内膜を焼灼することで 過多月経を軽く

マイクロ波子宮内膜アブレーショ

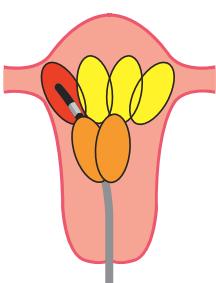
日本で過多月経に苦しむ人の数
は推計600万人とも。子宮筋腫
や子宮筋症など子宮に原因があ
るケースが多いのですが、原因が
はつきりしないケースもあります。
いずれにしても月経の出血が多い
ために貧血を起こし、体のだるさ
を訴えたり、仕事や外出に支障を
きたす状態をいいます。

一般的な治療法はホルモン剤や
止血薬、貧血があれば鉄剤などの
薬物療法ですが、これで症状が改
善されないケースもかなりあり、
次のステップとして子宮筋腫核手
術や子宮摘出術などの手術療法が
検討されます。

しかし閉経がそれほど先の話で
はないHERS世代では、「もうち
ょっと頑張ってみたい、今さら手
術は……」「子宮がなくなるには
抵抗がある」と、手術療法に二の
足を踏む人が多いのも事実です。

電子レンジと同じ電磁波を
使う治療法

こういう人たちへ朗報です。「切
らないで過多月経を治す療法が相
次いで健康保険適応となり、自覚



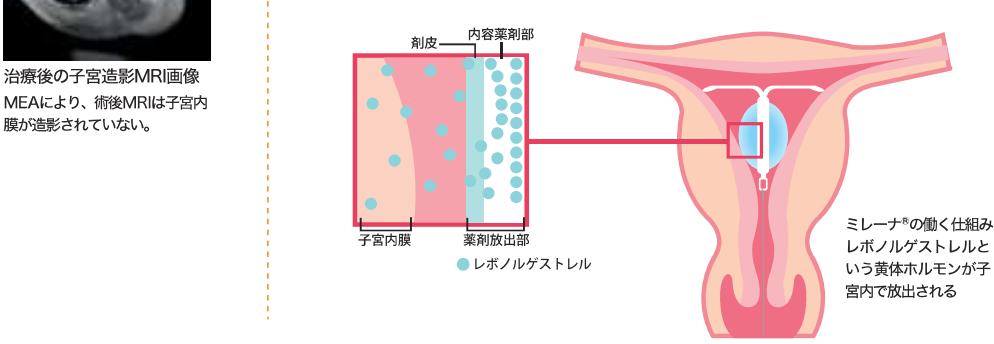
先端が湾曲したアブリケーターを
子宮の奥まで入れて、焼き残しが
ないように照射する。1照射時間
は1分くらいで、6回ほど照射する
ケースが多い。



治療前の子宮MRI
子宮内の白い部分が子宮内膜。



治療後の子宮造影MRI画像
MEAにより、術後MRIは子宮内
膜が造影されていない。



もし可能ですが、多くの施設が大
事を取り、1~2日の入院にし
ています。治療後痛みが出れば、
鎮痛剤が処方されます」(浅川先生)

子宮摘出ともなれば数日間の入
院が必要で、家事や仕事に復帰す
るまでの日数もかかります。マイ
クロ波子宮内膜アブレーションな
ら、金曜日に治療を受け、月曜日
から仕事に戻ることが可能です。

過多月経の改善はほぼ90%

この療法は現在150施設以上
で実施され、すでに2,600人以
上のお患者さんが治療を受けていま
す。「私の扱った治療例では、全例
で月経量が減り、半数の人が月経
がなくなりました。当然、貧血も
改善され、日常生活のQOLが向
上しています。ほぼ90%の人が、治
療効果に満足の評価を下していま
す」(浅川先生)。

ただしこの療法が行えるのは、
妊娠や出産を希望しない人、子宮
内膜に悪性の病変がない人、子宮
壁の厚みが10mm以上ある人などの
条件を満たす場合です。また、治
療前に、子宮頸がんと子宮体がん
の検査を行なう必要があります。

5年間月経血量を 減少させる薬物療法

子宮装着型のホルモン剤

子宮を残した状態で過多月経の
症状を軽減させる療法が、もう一
つあります。1990年にフィン
ランドで承認され、2014年か
ら日本でも適応承認・発売される

しかし、効果が出るまでの時間や、
子宮の大きさで適応できないなど
の問題で、MEAに比べ適応範囲
が狭いです。こちらも健康保険が
適応されます」(浅川先生)

「一度装着すれば、効果は5年間
持続するので、アラフィフの過多
月経に悩む女性にとって、有効な
選択肢が増えたことになります。

T字型のフレームに円筒状の薬
剤が取り付けてあり、ここからホ
ルモン剤が放出されます。子宮内
膜に貼つたりするのではなく、
子宮の中に取り付けた装置から薬
剤を放出して作用させる仕組みに
なっています」(前出・浅川先生)

「一度装着すれば、効果は5年間
持続するので、アラフィフの過多
月経に悩む女性にとって、有効な
選択肢が増えたことになります。